	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR	Código del Documento	PGAF-06 Versión 9
CONTRALORÍA DE BOGOTÁ, D.C.		Código del Formato	PGAF-06-03 Versión 1.0

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO/CONVENIO:	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	NÚMERO DE CONTRATO	430-2024	VIGENCIA	2024
OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicios profesionales para apoyar jurídicamente la gestión de la Dirección de Apoyo al Despacho de la Contraloría de Bogotá D.C			DEPENDENCIA	DIRECCION DE APOYO AL DESPACHO
CONTRATISTA	IVÁN ALFONSO POLO ECKER	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1.046.340.406
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N/A	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	N/A

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PLAZO INICIAL	FECHA DE INICIO			FECHA INICIO CESIÓN (SI APLICA)			FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Cinco (5) meses	22	JULIO	2024	N/A	N/A	N/A	21	DICIEMBRE	2024
PLAZO PRORROGADO	**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 1)**			**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 2)**			**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 3)**		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
PLAZO TOTAL	**FECHA DE INICIO SUSPENSIÓN**			**FECHA DE REINICIO SUSPENSIÓN**			**FECHA DE TERMINACIÓN** (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Cinco (5) meses	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	21	DICIEMBRE	2024

2. DATOS PARA EL PAGO

RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	☑ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ RESPONSABLE DE IVA ☐ AUTORRETENEDOR ☑ DECLARANTE DE RENTA ☐ RÉGIMEN SIMPLE ☐ OTRO		REQUIERE INGRESO A ALMACÉN	N/A

	REGISTRO PRESUPUESTAL	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 2	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 3
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	673	N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO (CONCEPTO DEL GASTO PARA CONTRATOS DE PROYECTOS DE INVERSIÓN)	O212020200803839 90 Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	N/A	N/A	N/A

VALOR DEL CONTRATO	CONTRATO	ADICIÓN 1 (Si la hubiere)	ADICIÓN 2 (Si la hubiere)	ADICIÓN 3 (Si la hubiere)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
	$ 27.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 27.500.000**

TIPO DE PAGO	PAGO PARCIAL	NÚMERO DE PAGO	2	TIPO DE PERSONA	NATURAL	TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NÚMERO	2
VALOR MENSUAL A PAGAR (PERSONAS NATURALES)	**$ 5.500.000**	VALOR SIN IVA	$ 0	IVA	$ 0	VALOR A PAGAR (PERSONAS JURÍDICAS)	$ 0	VALOR DIARIO	**$ 183.333**
DATOS PARA CONSIGNACIÓN	TPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	59915156139	BANCO	BANCOLOMBIA			

PERIODO Y VALOR DEL PAGO	DEL			AL			VALOR	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS A COBRAR	30
	1	AGOSTO	2024	31	AGOSTO	2024	**$ 5.500.000**	

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	**$ 1.650.000**	TERMINACIÓN ANTICIPADA O REQUIERE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)	DÍA	MES	AÑO	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	N/A
SALDO DEL CONTRATO	**$ 20.350.000**		N/A	N/A	N/A	SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD	N/A

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE
** EN CASO DE REQUERIR MAS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIDENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

3. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO PARA PERSONAS NATURALES).

No. PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	PERÍODO COTIZADO	PENSIÓN		SALUD		ARL	
			ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR
30759459	21/08/2024	JULIO	PORVENIR	1.101.200	SANITAS	809.700	POSITIVA	67.800

4. TODAS LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA Y ACTIVIDADES REALIZADAS (Ver NOTA Uno).

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1. Emitir los conceptos jurídicos que le sean solicitados, para la toma de decisiones de la Dirección de Apoyo al Despacho.	Se brindó apoyo jurídico a la Dirección de Apoyo al despacho en lo referido a la utilización del SECOPI y II, el contrato electrónico, medidas adoptadas frente al colapso de la plataforma SECOP II, para el ejercicio del control fiscal. En relación con la contratación pública electrónica estipulada en el artículo 3 de la Ley 1150 de 2007, y la implementación de los mecanismos e instrumentos por medio de los cuales las entidades del Estado sometidas al Estatuto General de la Contratación cumplirían con las obligaciones de publicidad	
2. Revisar los documentos y actos administrativos que le sean asignados buscando que las actuaciones administrativas estén ajustadas a las disposiciones normativas vigentes y de esta forma evitar que se incurra en faltas disciplinarias	Junto con el equipo de abogados de la Dirección de Apoyo al Despacho se colaboró la realización y revisión de las respuestas de los siguientes DPC: No. DPC1578-24 "Se solicita complementar la información enviada sobre la contratación en las Alcaldías Locales con la Firma Fundesco del periodo 2020 a la fecha. Ver petición" No. Radicado RTA 2-2024-17308 No. DPC1603-24 "solicita información y complementación relacionada con la contratación de las Alcaldías Locales FUNDESCO, del periodo 2020 a la fecha. - Ver petición." No. Radicado RTA 2-2024-17192	

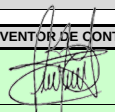
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR	Código del Documento	PGAF-06 Versión 9
		Código del Formato	PGAF-06-03 Versión 1.0

3. Apoyar la elaboración y/o revisión jurídica de los proyectos de respuesta a las solicitudes presentadas por entidades públicas y privadas de los temas que le sean asignados..	Junto con el equipo de abogados de la Dirección de Apoyo al Despacho se colaboró la realización y revisión de las respuestas de los siguientes DPC: No. DPC1578-24 "Se solicita complementar la información enviada sobre la contratación en las Alcaldías Locales con la Firma Fundesco del periodo 2020 a la fecha. Ver petición" No. Radicado RTA 2-2024-17308 No. DPC1603-24 "solicita información y complementación relacionada con la contratación de las Alcaldías Locales FUNDESCO, del periodo 2020 a la fecha. - Ver petición." No. Radicado RTA 2-2024-17192	
4. Apoyar a la Dirección de Apoyo al Despacho en la revisión, estructuración y redacción de respuestas a los Derechos de Petición, Quejas y Reclamos que presenten los ciudadanos y las demás entidades estatales, proposiciones del Concejo de Bogotá, de conformidad con las normas vigentes.	Durante este mes no se desarrollaron actividades para el cumplimiento de esta actividad	N/A
5. Asistir a las reuniones que el supervisor convoque con ocasión del Contrato.	Participe en reuniones con el Director de Apoyo al Despacho y el parte del equipo en dónde se me indicaba el apoyo profesional que se requiere	N/A
6.Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato.	Durante este mes no se desarrollaron actividades para el cumplimiento de esta actividad	N/A

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA LAS OBLIGACIONES Y LAS ACTIVIDADES SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE O ELIMINAR LAS QUE NO SEAN NECESARIAS

Certifico que el contratista en mención, se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales, y que realice la verificación y consistencia de la información de cada uno de los documentos soportes para adelantar el respectivo pago del contrato/convenio y que los mismos se generaron por el cumplimiento del contratista/asociado a entera satisfacción en el periodo de ejecución certificado y de conformidad con lo establecido en el objeto y obligaciones contractuales y demás normas aplicables.

Expedido en Bogotá D.C , el **lunes, 16 de septiembre de 2024**

CONTRATISTA Y/O PROVEEDEOR				**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO**				**APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)**			
FIRMA				**FIRMA**				**FIRMA**			
NOMBRE	IVÁN ALFONSO POLO ECKER			**NOMBRE**	JUAN CARLOS GUALDRON ALBA			**NOMBRE**			
No. IDENTIFICACIÓN	1.046.340.406	**TELF O CEL**	3014389249	**No. IDENTIFICACIÓN**	11.202.041	**TELF O CEL**		**No. IDENTIFICACIÓN**		**TELF O CEL**	
CORREO	ivanpoloecker@gmail.com			**CARGO**	DIRECTOR SECTOR SERVICIOS PÚBLICOS	**DEPENDENCIA**	DIRECCION DE APOYO AL DESPACHO	**CARGO**		**DEPENDENCIA**	