SuperTransporte

M E M O R A N D O

20241100130583

No. 20241100130583
Bogotá, 23-10-2024

Para: **Diana Paola Suárez Méndez**
Directora Financiera

De: Directora Administrativa-Coordinadora Servicios Generales y Recursos Físicos y Profesional Especializado de la Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Asunto: Solicitud de pago de la factura FVE -11060

De manera atenta remito la factura No. FVE 11060 emitida por La Organización Levin de Colombia S.A.S, por un valor de **CUATROCIENTOS DOCE MIL CIENTO NUEVE PESOS ($412.109) M/CTE,** por concepto de soporte, en el marco del contrato de prestación de servicios No. 266-2024 cuyo objeto es: ": *"Prestación del servicio de actualización y soporte del software de gestión y administración de los activos de la Superintendencia de Transporte".*

Lo anterior en concordancia con la aceptación de la oferta presentada por el proveedor. Cordialmente,

Daniela Peñaloza Mejia

Freddy Alexander Torres Baquero

Proyectó: freddy Torres – Profesional Especializado OTIC

Superintendencia de Transporte
Portal Web: www.supertransporte.gov.co
Dirección: Dg 25g # 95 A 85, Torre 3 Piso 1 y 4, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 3526700 **Línea Gratuita:** (+57) 018000915615

LA SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO - COORDINADOR DE SERVICIOS GENERALES Y RECURSOS FÍSICOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE Y EL PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

CERTIFICAN:

Que recibe a satisfacción los servicios prestados por la Organización Levin de Colombia SAS, con ocasión al contrato de prestación de servicios No. 266- 2024, que tiene por objeto: *"Prestación del servicio de actualización y soporte del software de gestión y administración de los activos de la Superintendencia de Transporte".*

Teniendo en cuenta lo anterior, el contratista presentó la factura No. FVE 11060 emitida por La Organización Levin de Colombia S.A.S, por un valor de **CUATROCIENTOS DOCEMIL CIENTO NUEVE PESOS ($412.109) M/CTE,** por concepto de soporte en concordancia con la aceptación a la oferta presentada por el proveedor.

Lo anterior, de acuerdo con contrato de prestación de servicios No. 266 de 2024. Dada en Bogotá D.C, el 23 de octubre de 2024.

Daniela Peñaloza Mejía
Directora Administrativa
Coordinador de Servicios Generales y Recursos Físicos

Fredy Alexander Torres Baquero
Profesional Especializado OTIC

Superintendencia de Transporte
Portal Web: www.supertransporte.gov.co
Dirección: Dg 25g # 95 A 85, Torre 3 Piso 1 y 4, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 3526700 **Línea Gratuita:** (+57) 018000915615

Factura Electrónica De Venta No

FVE No 11060

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764081595303 que habilita desde FVE 11059 hasta FVE 12329. Vence 2025-04-16

Régimen Común - Agente de Retención al Régimen Simplificado

Actividad Económica ICA 8299 9.66 X 1000

Actividad Económica 8299 - Tarifa ICA 9.66 X 1000

ORGANIZACION LEVIN DE COLOMBIA SAS

Nit 900494351-4

CLIENTE	SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE		
NIT	800170433 6		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
. 63 9 A 45 BRR CHAPINER		Bogota D.C.	3526700

POR CONCEPTO DE
Servicio Soporte y asistencia Levinassets (LA)consumo de créditos desde el 01/07/2024 AL 30/09/2024 Proyecto:5153-25811

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
16/10/2024	15/11/2024	ESPERANZA MACHUCA MARTINEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	415550	Servicio Soporte y asistencia Levinassets (LA)consumo de créditos desde el 01/07/2024 AL 30/09/2024 Proyecto:5153-25811	1	Und.	346.310	19%	65.799	346.310

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**346.310**
DESCUENTO	**0**
IVA	**65.799**
RETEFUENTE	**12.121**
RETEIVA	**9.870**
RETEICA	**3.345**
TOTAL FACTURA	**386.773**

FAVOR CONSIGNAR CUENTA CORRIENTE No. 520818378 BANCO DE OCCIDENTE A NOMBRE DE ORGANIZACION LEVIN DE COLOMBIA SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 16/10/2024 15:45:02

AV CR 45 108-27 TORRE 2 OFC 508 Teléfono 7463068

E-mail: info@levinglobal.com - Web site: www.levinglobal.com

Documento de Contingencia

CUFE: 5363ad4956a70808c48a8a5616f8046da535a3749c1e89d0421474c6be2147a1805be57536b7422174b78f3f45eedc21--Expedición:16/10/2024 04:56 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

ACTA DE TRABAJO – INFORME DEL CONSUMO DE CRÉDITOS DEL 01/07/2024 AL 30/09/2024

levin
asset management • appraisals • software

Fecha: 14 de octubre de 2024

Acta Preparada por: Jorge García

Nombre Proyecto: Srv. Soporte y Asistencia LA - 02/02/2024 al 31/12/2024

Detalle de las Tareas Realizadas

Fecha	Detalle de Créditos Consumidos 01/07/2024 al 30/09/2024	Solicitada por	Créditos
29/8/2024	Duda sobre reporte especifico. Se le da indicaciones con imágenes del sistema de como generar reporte solicitado, uno donde aparezcan las normalizadas y sus responsables.	Rafael Enrique Niebles Fuenmayor	1
Total de Créditos Consumidos desde el 01/07/2024 al 30/09/2024			1

- Duda sobre Reporte
  - Duda sobre reporte especifico. Se le da indicaciones con imágenes del sistema de como generar reporte solicitado, uno donde aparezcan las normalizadas y sus responsables.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA

ORGANIZACION LEVIN DE COLOMBIA SAS Nit. 900.494.351-4

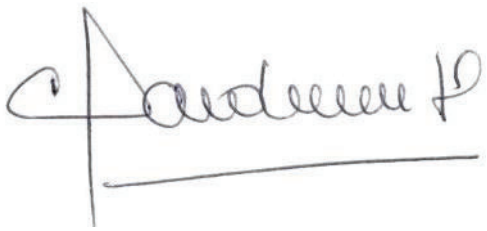
CLAUDIA PATRICIA AREVALO HERNANDEZ

C.C. 60.293.738 T.P. 33725-T

CERTIFICA

Qué en mi condición de revisor Fiscal de **ORGANIZACION LEVIN DE COLOMBIA SAS, con Nit 900.494.351-4** debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la Compañía, se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, mes de octubre 2024, Pensiones, Riesgos Laborales , Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF),y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del mes de septiembre 2024 y ha realizado cumplidamente los pagos en los últimos seis (6) meses. Lo anterior en cumplimento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se firma a los dos (02) días del mes de octubre del 2024.



Claudia Patricia Arévalo Hernández
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 33725-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.293.738**

AREVALO HERNANDEZ

APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1962**

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

10-ABR-1981 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00078982-F-0060293738-20080925 0003732216A 1 1610007812

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ORGANIZACIÓN LEVIN DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	900494351
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2024
Número de Radicación:	80563214	**Total a pagar:**	$22,895,300
Fecha de vencimiento:	11/10/2024	**Total de empleados:**	23
Fecha de Pago:	07/10/2024	**Número de Administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	965236879
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	22		$0	$3,655,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0	$557,800
230301	800224808	Porvenir	11		$0	$5,156,800
231001	800227940	Colfondos	2		$0	$512,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	6		$0	$4,681,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	22		$0	$3,195,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		$0	$141,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$75,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	11		$0	$3,594,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$180,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	6		$0	$421,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$64,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$395,400
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$263,600
						$22,895,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME: Marcar con una X a que corresponde	**Número del Informe:**	**N° 1**	**PARCIAL**	**__X__**	**FINAL**	**___**
PERÍODO DE EJECUCIÓN INFORMADO:	**DESDE:**	**01/10/2024**		**HASTA:**	**31/10/2024**	

1. INFORMACIÓN GENERAL

RELACIÓN CONTRACTUAL: Marcar con una X a que corresponde		**CONTRATO**	**x**	**CONVENIO**	**___**
TIPO:	PRESTACION DE SERVICIOS				
NÚMERO:	**266**	**AÑO:**	**2024**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	**02/02/2024**
OBJETO:	Prestación del servicio de actualización y soporte del software de gestión y administración de los activos de la Superintendencia de Transporte.				

1. 1. PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE:	**SUPERINTEDENCIA DE TRANSPORTE**	**N° NIT:**	**800170433-6**
	ORDENADOR DEL GASTO: SANDRA VIVIANA CADENA MARTINEZ	**N° CÉDULA:**	63.546.217
CONTRATISTA / PROVEEDOR:	ORGANIZACIÓN LEVIN DE COLOMBIA SAS	**N° NIT:**	900.494.351- 4
	REPRESENTANTE LEGAL: MARIELENA MACHUCA MARTÍNEZ	**N° CÉDULA:**	1.042.426.769
SUPERVISOR:	DANIELA PEÑALOZA MEJIA - DIRECTORA ADMINITRATIVA FREDY TORRES BAQUERO - PROFESIONAL ESPECILIZADO GRADO 15 OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES	**N° MEMORANDO DESIGNACIÓN**	20245000013473
		N° CÉDULA:	1.136.884.612

1. 2. PLAZO CONTRACTUAL

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	**El plazo de ejecución es de hasta el 31 de diciembre de 2024, y/o hasta agotar la bolsa de crédito, condición que primero se cumpla.**	**PLAZO DE EJECUCIÓN ADICIONAL:** Aplica, si se ha prorrogado el contrato	**Meses y / o Días**
PLAZO TOTAL EJECUTADO:	**Meses y / o Días.** Debe tener en cuenta el plazo incial más el adicional.		
FECHA INICIO DE EJECUCIÓN:	**02/02/2024**	**FECHA DETERMINACIÓN:** Se debe tener en cuenta el plazo inicial más el adicional	**31/12/2024**

1. 3. VALOR CONTRACTUAL

VALOR INICIAL:	**$ 13.500.000,00**	**VALOR ADICIONAL:** Aplica, si se ha adicionado el contrato	**$ 0,00**
VALOR LIBERADO: Aplica, cuando la entidad ha liberado los recursos por el término de perfeccionamiento contractual	**$ 0,00**	**VALOR REDUCIDO:** Aplica, cuando la entidad ha realizado una reducción. Proceso Gestión Financiera Código:GF-FR-006	**$ 0,00**
VALOR TOTAL:	**$ 13.500.000,00**		

1. 4. CERTIFICADOS PRESUPUESTALES

DOCUMENTO PRESUPUESTAL	FECHA	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP:	**09/01/2024**	**$ 13.500.000,00**
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP:	**31/01/2024**	**$ 13.500.000,00**

Nota: En caso de existir aprobacion del Vigencias Furutas, adicionar las filas necesarias para el CDP y RP

2. INFORMACIÓN DE LAS GARANTÍAS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE		Vr. ASEGURADO INICIAL	VIGENCIA HASTA		ÚLTIMO Vr. ASEGURADO	PÓLIZA No.	ASEGURADORA
	Desde	Hasta		Desde	Hasta			
Cumplimiento	31/01/2024	01/07/2025	$ 1.350.000,00	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	N° 18-46-101022152	SEGUROS DEL ESTADO
Salarios y prestaciones	31/01/2024	31/12/2027	$ 675.000,00	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00		
Calidad	31/01/2024	31/12/2025	$ 1.350.000,00	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00		
R.C.E.	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	N°	Empresa Aseguradora
OTROS (especificar)	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	N°	Empresa Aseguradora
FECHA DE APROBACIÓN:	31/01/2024							

Nota 1: Las vigencias de las garantías deben estar acorde con la fecha de inicio de ejecución del contrato, hasta cubrir el plazo total de la ejecución, más los meses que señalan los documentos previos.
Nota 2: Es responsabilidad del supervisor solicitar al contratista la actualización de las garantías cuando se realicen modificaciones al contrato descritas en el numeral 3 de la presente acta.

3. MODIFICACIONES CONTRACTUALES.

Aplica únicamente en los casos de se suscriban OTROSIES.

Prórroga N°		**Fecha de Suscripción**		**Plazo de la Prórroga**				
Adición N°		**Fecha de Suscripción**		**Valor de la Adición**				
		CDP:		**VALOR**		**RP:**		**VALOR**	
Suspensión N°		**Fecha de Suscripción**		**Plazo de la Suspensión**				
Reinicio N°		**Fecha de Suscripción**		**Fecha de Reinicio**				
Modificación N°		**Fecha de Suscripción**		**N° de Claúsula Modicada**				

Nota 1: En el caso de no suscribirse ninguna modificación al contrato a liquidar no se diligencia el presente numeral 3.
Nota 2: Insertar la final que sean necesarios según la cantidad de modificaciones.

4. DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El presente informe de actifividades deberá ir acompañado de los anexos que se indican en la columna de evidencias, cuya verificación sera a cargo del supervisor.

ITEM	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	EVENDECIAS
1	1. Cumplir las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en los estudios y documentos previos, en el contrato y en la propuesta presentada y aceptada por la Superintendencia de Transporte. 2. Realizar y entregar de conformidad con las condiciones establecidas, las actualizaciones o versiones o personalizaciones, atendiendo las necesidades de la entidad. 3. Entregar las actualizaciones y configuraciones a la supervisión del contrato o a quien éstos designen, en CD o medio magnético con sus respectivos, instaladores, manuales de instalación y demás documentos a que haya lugar. 4.Realizar transferencia de conocimiento sobre el uso de las herramientas cada vez que se dispongan de las actualizaciones realizadas durante la vigencia del contrato sobre el software de activos de la entidad, así como aquellas que a demanda se requieran por parte de la Superintendencia de acuerdo a las horas dispuestas para tal fin, sin que ello genere costos adicionales a los previstos en la oferta. 5.Realizar transferencia de conocimiento sobre el uso de la herramienta. 6. Asistir a la Superintendencia de Transporte en todas las peticiones de soporte, asistencia o asesoría que se presenten relacionadas con la operación y funcionamiento del software, teniendo en cuenta los acuerdos de niveles de servicio estipulados en la propuesta, que forma parte integral del contrato. 7. Disponer de los elementos necesarios para garantizar el cumplimiento del objeto contractual. 8. Realizar todas y cada una de las actualizaciones que sean requeridas en las condiciones técnicas de ejecución de los servicios conexos. 9.Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos de la supervisión del contrato, de conformidad con las condiciones técnicas establecidas en los estudios previos y el contrato. 10.Suscribir el acta de liquidación, así como las demás actas que se requieran durante el plazo de ejecución del contrato.	CREEDITOS POR CONSULTA (Duda sobre reporte especifico. Se le da indicaciones con imágenes del sistema de como generar reporte solicitado, uno donde aparezcan las normalizadas y sus responsables.	MEMORANDO No. 20241100130583 ANEXOS (3) REPORTE CONSUMO LEVIN 23/10/2024

Nota: Inserte las filas necesarias de acuerdo el número de obligaciones específicas contractuales.

5. CAPTURA DE PANTALLA DEL CRONOGRAMA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ENTEGA PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS.

Aplica en caso de estar pactado el cronograma de trabajo para la entrega de productos y/o bienes y/o servicios en el contrato o convenio.

Captura de pantalla del Formato de Cronograma de Seguimiento y Control de Entrega, para Contratos de Bienes y Servicios, Código xxxxxxx, en caso de NO estar pactado el cronograma de trabajo para la entrega de productos y/o bienes y/o servicios en el contrato, **NO** se deberá diligenciar el presente formato. De lo contrario es potestativo del supervisor de común acuerdo con el contratista, para ser utilizado como herramienta de control.

6. CERTIFICACIÓN Y/O DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR O JEFE DE LA OFICINA RESPONSABLE DEL CONTRATO

Para los efectos del presente Informe, se certifica:

Cumplimiento:	El contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato /convenio con todas y cada una de las obligaciones en los términos de calidad y oportunidad durante el período informado.
Cumplimiento:	**Aportes Parafiscales:** Se verificó el cumplimento del pago de los aportes parafiscales por parte del contratista, haciéndose el supervisor directamente responsables por cualquier inexactitud o diferencia ante las autoridades administrativas o judiciales; y/o certificado que no están obligados a realizar aportes a un Sistema de Salud y Pensiones por no tener personal de planta a su servicio de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. (Ver anexos)
Cumplimiento:	El supervisor verificará la publicación en la Plataforma SECOP II y/o en la TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO - TVEC (según corresponda) el presente informe con sus respectivos anexos, para los pagos acá indicados.
Cumplimiento:	Se llevaron a cabo las obligaciones específicas contratuales según consta en el numeral 4 del presente informe.

7. CAPTURA DE PANTALLA DE LA SECCIÓN 7 DEL SECOP II - EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	11002	28/02/2024 12:00 AM (UTC -5 horas)	12/03/2024 9:20 AM (UTC -5 horas)	3.598.859 COP	4.282.642 COP	4.282.642 COP	Aprobado
Pago 002	11014	27/03/2024 10:45 AM (UTC -5 horas)	9/04/2024 12:00 PM (UTC -5 horas)	952.352 COP	1.133.299 COP	1.133.299 COP	Aprobado
Pago 003	11031	17/07/2024 12:00 AM (UTC -5 horas)	29/07/2024 12:00 PM (UTC -5 horas)	692.620 COP	824.218 COP	824.218 COP	Aprobado

8. ORDENES DE COMPRA - CAPTURA DE PANTALLA DE LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO (TVEC)

Se deberá adjuntar captura de pantalla de la TVEC en donde se evidencie el cargue de las cuentas de cobro incluyendo la factura.

9. EJECUCIÓN FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR	ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	Porcentaje de Ejecución %
Valor total del Contrato:	$ 13.500.000,00	N/A	N/A	**49,27605926**
Valor pago Nº 1	$ 4.282.642,00		28/02/2024	
Valor pago Nº 2	$ 1.133.299,00		27/03/2024	
Valor pago Nº 3	$ 824.218,00		17/07/2024	
Valor del pago en trámite	$ 412.109,00	EN TRAMITE	EN TRAMITE	
Valor total pagado (∑ Valor total de los pagos)	**$ 6.652.268,00**			

Nota1: Insertar las filas necesarias de acuerdo con la cantidad de pagos realizados de la ejecución del contrato que a la fecha del presente informe se hayan realizado.
Nota 2: En la fila ¨Porcentaje de ejecución", se calcula con la siguiente ecuación: Valor total pagado *100/Valor total del contrato

10. OBSERVACIONES (Espacio exclusivo del supervisor)

N/A Si Aplica a observaciones como presuntos incumplimientos y demás aspectos que el supervisor requiera.

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C, a los: 22/10/2024

EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA
DANIELA PEÑALOSA MEJIA - DIRECTORA ADMINISTRATIVA FREDY TORRES BAQUERO- PROFESIONAL ESP OFICINA TICS	MARIELENA MACHUCA MARTÍNEZ - 1042426769

Proyectó: El nombre completo de la persona que proyecta el acta del Área Responsable de la contracion, identificando si el Contratista o Funcionario

Nota 1: Las firmas del presente informe, en ningún caso, deberán quedar aisladas del contenido del documento.
Nota 2: El presente es un modelo que aplica para todos los tipos de contratos que suscriba la entidad, diferente de los contratos de prestación de servicio de apoyo a la gestión o profesionales con personas naturales, el cual es una guía para el supervisor y para el contratista. Si el informe lo requiere, se puede utilizar las hojas que sean necesarias para el mismo, se recomienda precisar la actividad desarrollada para cada tarea asignada.