	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

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO/CONVENIO:	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	NÚMERO DE CONTRATO	494	VIGENCIA	2024
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales para apoyar la gestión de Vigilancia y Control y demás actuaciones fiscales que realice la Dirección de Participación Ciudadana y Desarrollo Local, de la Contraloría de Bogotá D.C., en el marco del Proyecto de Inversión 8021 meta 5.	DEPENDENCIA	DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO LOCAL		
CONTRATISTA	JAIME HERNÁN RAMÍREZ GASCA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	12.270.207
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
3 MESES	15	AGOSTO	2024	N/A	N/A	N/A	14	NOVIEMBRE	2024
PLAZO PRORROGADO	**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 1)**			**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 2)**			**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 3)**		
N/A	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
PLAZO TOTAL	**FECHA DE INICIO SUSPENSIÓN**			**FECHA DE REINICIO SUSPENSIÓN**			**FECHA DE TERMINACIÓN** (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)		
3 MESES	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14	NOVIEMBRE	2024

2. DATOS PARA EL PAGO

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

	REGISTRO PRESUPUESTAL	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 2	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 3
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	771	N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO (CONCEPTO DEL GASTO PARA CONTRATOS DE PROYECTOS DE INVERSIÓN)	O232020200883111 Servicios de consultoría en gestión estratégica	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
	$ 14.100.000	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 14.100.000**

TIPO DE PAGO	PAGO PARCIAL	NÚMERO DE PAGO	3	TIPO DE PERSONA	NATURAL	TIPO DOCUMENTO	FACTURA	NÚMERO	FV 358
VALOR MENSUAL A PAGAR (PERSONAS NATURALES)	**$ 4.700.000**	VALOR SIN IVA	$ 3.949.580	IVA	$ 750.420	VALOR A PAGAR (PERSONAS JURÍDICAS)	$ 0	VALOR DIARIO	**$ 156.667**
DATOS PARA CONSIGNACIÓN	TPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	488470091437	BANCO	Banco Davivienda			

PERIODO Y VALOR DEL PAGO	DEL			AL			VALOR	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS A COBRAR	30
	1	OCTUBRE	2024	31	OCTUBRE	2024	**$ 4.700.000**	

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	**$ 7.206.667**	TERMINACIÓN ANTICIPADA O REQUIERE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)	DÍA	MES	AÑO	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$ 0**
SALDO DEL CONTRATO	**$ 2.193.333**		N/A	N/A	N/A	SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD	**$ 0**

* 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
1066915070	30/10/2024	OCTUBRE	N.A.		ALIANSALUD	235.000	POSITIVA	9.900
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

OBLIGACIONES		
1. Apoyar el seguimiento y evaluación al proceso de Vigilancia y Control Fiscal, mediante la revisión jurídica de las observaciones y hallazgos que se incluyan en los informes de auditoría de la Dirección, conforme a las normas y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y en las actuaciones que se deriven de éste.	Los días 15, 16, 17 de octubre se adelantó auditoría al contrato de prestación de servicios 277 del 2023. El día 22 de octubre se revisó acta de liquidación del contrato de prestación de servicios 246 de la localidad de Chapinero, tarea que se encomendó en mesa de seguimiento de auditoría en la Dirección de participación ciudadana.	Informe de Actividades
2. Apoyar en la elaboración de conceptos sobre los temas solicitados por la Dirección Sectorial de acuerdo con su profesión y en relación de los temas que surjan como consecuencia de las auditorías en las que preste apoyo.	El día 31 de octubre en equipo con la Arquitecta Natalia, el Dr. Javier Gerente de la localidad, la ingeniera de la localidad, la interventoría y el auditor del contrato 304 con apoyo del Auditor Jhon Javier Torres se adelantó visita en terreno al contrato de obra 304-2021.	Informe de Actividades
3. Apoyar a la Dirección Sectorial en la presentación y sustentación de informes de auditoría y documentos de carácter jurídico que le hayan sido asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con las actividades y funciones propias de la Dirección, los procedimientos internos y las demás normas vigentes.	El 10 de octubre se revisó informe de auditoría contratos COP 304.	Informe de Actividades

	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

4. Presentar informe de las actuaciones adelantadas en el componente designado, en las mesas de trabajo programadas por la Dirección Sectorial.	El día 2 de octubre se asistió a reunión por Meets donde se adelantó revisión de auditoría de los contratos COP 304 y CIN 308 de la localidad de Chapinero con el auditor Jhon Javier Torres El día 3 de octubre se continuó con la revisión a la auditoría de los contratos 304 y 308 de la localidad de chapinero con el auditor Jhon Javier Torres El día 8 de octubre se adelantó reunión con el Dr. Torres para compilación de documentos a la auditoría 138 para la elaboración de mesa de trabajo. El día 9 de octubre se adelantó reunión de consolidación de información para la mesa de avance auditoría 138. El día 11 de octubre se elaboró y revisó la mesa de trabajo seguimiento a la ejecución del plan de trabajo avance de auditoría acta No. 4. El día 11 de octubre se atendió virtualmente por Meet a mesa de trabajo El día 23 de octubre se asistió presencialmente a mesa de seguimiento al contrato obra 304-2021 El día 25 de octubre se revisó y firmó acta de seguimiento para los contratos 304 y 308 del 2021 de la localidad de chapinero El 30 de octubre se adelantó reunión con el Dr. Jhon Javier Torres para continuar con auditoría 138.	Informe de Actividades
5. Asistir a los espacios que convoque la Entidad con el fin de orientar las acciones relacionadas con los procesos administrativos, logísticos y de gestión de información de la contraloría de Bogotá.	Para este período de ejecución no se asignaron actividades para esta obligación.	Informe de Actividades

* 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 **viernes, 1 de noviembre 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	JAIME HERNÁN RAMÍREZ GASCA			**NOMBRE**	DAVID JOSE VALENCIA CAMPO			**NOMBRE**	JAVIER IGNACIO MENDEZ PADILLA		
No. IDENTIFICACIÓN	12.270.207	**TELF O CEL**	3108739232	**No. IDENTIFICACIÓN**	84.459.421	**TELF O CEL**	335 8888 EXT. 4305	**No. IDENTIFICACIÓN**	85.450.273	**TELF O CEL**	3153264833
CORREO	jhramirezgasca@yahoo.com.ar			**CARGO**	DIRECTOR	**DEPENDENCIA**	DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO LOCAL	**CARGO**	GERENTE	**DEPENDENCIA**	DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO LOCAL