Alcaldía Municipal de MADRID Departamento de Cundinamarca	INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	GIC-F-069	VERSIÓN: 4	FECHA DE EMISIÓN 17/01/2024

CONTRATO No..	847-2024

PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :	16 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2024	**No. DE PAGO:**	3

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	**TATIANA MUÑOZ AGUIRRE**	**C.C. / NIT:**	**1.030.661.892**
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AGENTE CÍVICO PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MADRID	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	3 MESES Y 10 DIAS
		FECHA DE INICIO:	16 DE SEPTIEMBRE 2024
		FECHA DE TERMINACIÓN:	25 DE DICIEMBRE 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**DANIEL PISSO MONTOYA**	**CARGO:**	**DIRECTOR DE SEGURIDAD Y JUSTICIA**

INFORMACIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No.:	**2024001432**	**VALOR CDP:**	**$ 80.000.000,00**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA:**
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.:	**RES-2024001780**	**VALOR RP:**	**$ 10.000.000,00**	
VALOR INICIAL CONTRATADO:	**$ 10.000.000,00**	**VALOR PAGOS EFECTUADOS:**	**$ 6.000.000,00**	**90,00%**
ADICIONES:	**0**	**VALOR PRESENTE PERIDO:**	**$ 3.000.000,00**	
VALOR TOTAL CONTRATO:	**$ 10.000.000,00**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 9.000.000,00**	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	RESULTADOS ALCANZADOS
Realizar y registrar mediante reportes las intervenciones psicosociales relacionados con: conflictos de convivencia ciudadana, recuperación del espacio público, derechos humanos y fundamentales de la población, afectaciones de orden público y demás problemáticas que se presenten en el Municipio y que sean programadas por la Dirección de Seguridad y Justicia	SIN ANEXO NO SE EJECUTO ESTA OBLIGACION EN ESTE MES	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES ESTE MES CORRESPONDIENTES A ESTA OBLIGACION
Proponer, gestionar y realizar el acompañamiento a campañas de sensibilización con la comunidad en relación con la afectación generada por los conflictos de convivencia ciudadana, violencia intrafamiliar y demás que se presenten en el Municipio.	SIN ANEXO NO SE EJECUTO ESTA OBLIGACION EN ESTE MES	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES ESTE MES CORRESPONDIENTES A ESTA OBLIGACION
Participar, apoyar y difundir las diferentes actividades organizadas por la Administración Municipal con temas relacionados al Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana	SIN ANEXO NO SE EJECUTO ESTA OBLIGACION EN ESTE MES	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES ESTE MES CORRESPONDIENTES A ESTA OBLIGACION

Powered by CamScanner

Las demás obligaciones asignadas por el supervisor qué permitan el cabal cumplimiento del objeto contractual.	CERTIFICACION	*se realizaron 13 atenciones y aperturas de casos nuevos ingresados por violencia intrafamiliar en los que se realizo valoracion, informe psicologico emocional y solicitud de la medida de proteccion en las fechas (01,05,08 ,12, 13, 15,19,25,27 de noviembre y 05,09 de diciembre) *se realizo verificacion de 55 procesos ingresados por violencia intrafamiliar de los cuales a la fecha se han realizado 55 seguimientos de verificacion y cumplimiento de las medidas de proteccion definitivas. desde la semana del 11-15 de noviembre, semana del 18-22 de noviembre, semana del 25-29 de noviembre y semana del 02-06 de diciembre * 20 verificaciones de derechos a NNA de la semana del 2-5 de diciembre y 09 al 13 de diciembre

SEGURIDAD SOCIAL							
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**MES**	**VALOR**	**FECHA DE PAGO**			**No PLANILLA**
Salud	*COMPENSAR*	*NOVIEMBRE*	*$ 162.500,00*	*11*	*11*	*2.024*	*81687268*
Pensión	*PORVENIR*	*NOVIEMBRE*	*$ 208.000,00*	*11*	*11*	*2.024*	*81687268*
Riesgos Profesionales	*COLMENA*	*NOVIEMBRE*	*$ 208.800,00*	*9*	*12*	*2.024*	*82226051*
Salud	*COMPENSAR*	*DICIEMBRE*	*$ 162.500,00*	*9*	*12*	*2.024*	*82498124*
Pensión	*PORVENIR*	*DICIEMBRE*	*$ 208.000,00*	*9*	*12*	*2.024*	*82498124*
Riesgos Profesionales	*COLMENA*	*DICIEMBRE*				*2.024*	
Anexos:	*Informe con evidencia fotografica y planilla pago seguridad social Y TIQUET DE PAGO PLANILLA*						

CUENTA DE COBRO	SI X	NO	**DATOS DE LA FACTURA**	SI	NO X
EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA - NIT 899.999.325-8			No. DE FACTURA		
DEBE A: TATIANA MUÑOZ AGUIRRE CC 1030661892			RESOLUCIÓN DIAN:		
Por concepto de prestación de Servicios, arriba relacionados, la suma de:			FECHA:		
TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)			VALOR:		
FIRMA DEL CONTRATISTA	TATIANA M				

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, durante el periodo relacionado.
Que de igual forma, el contratista ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social Integral y parafiscal en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015.
En razón a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe.
"La administración municipal se hará cargo de realizar los aportes correspondientes a la ARL, no se relaciona ya que a la fecha no han realizado el pago, pero no quiere decir que no se vaya a realizar el aporte, así que se mantendrán asegurados hasta la terminación del contrato"

REVISÓ Y APROBÓ:	**DANIEL PISSO MONTOYA** **DIRECTOR DE SGURIDAD Y JUSTICIA**	

Powered by CamScanner