

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-006
		VERSIÓN	16
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS	PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	07/12/2022

1. IDENTIFICACIÓN							
CONTRATO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS					Nº	20241208
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS, PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS CON EL PLAN INSTITUCIONAL DE GESTIÓN AMBIENTAL DEL IDIPRON EN LA SEDE ADMINISTRATIVA CALLE 15						
CONTRATISTA	ZULUAGA FORERO ANDREA					CÉDULA O NIT	53.000.304
CONTRATISTA CESIONARIO						CÉDULA O NIT	
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (teniendo en cuenta prórrogas y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT RIT
	16	MAYO	2024	30	ENERO	2025	8299 8299
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	☒ NO RESPONSABLE DE IVA		☐ RESPONSABLE DE IVA		☐ OTRO		
	☐ GRAN CONTRIBUYENTE		☐ AUTORRETENEDOR		☐ N/A		

2. DATOS PARA EL PAGO							
	CONTRATO				ADICIÓN (Si la hubiere)		ADICIÓN (Si la hubiere)
VALOR TOTAL	\$ 29.953.224				\$ 12.480.510		
IVA TOTAL INCLUIDO							
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número:	2024002163	Fecha:	16/05/2024	Número:	2024004470	Número:
RUBRO PRESUPUESTAL	O23011601030000007720				Fecha:	15/11/2024	Fecha:
CONCEPTO DEL RUBRO	Protección Integral a Niñez, Adolescencia y Juventud en Situación de Vida en Calle, en Riesgo de Habitación o en Condiciones de Fragilidad Social Bogotá - OTROS DISTRITO				Protección, Atención y Protección Integral a Niñez, Adolescencia y Juventud en forma de exclusión extrema asociados al fenómeno de Habitabilidad en calle Bogotá D.C.		
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	\$ 0				\$ 4.992.204		
NÚMERO DEL PAGO	9		PERIODO DEL PAGO:		DICIEMBRE DE 2024		
VALOR CONTRATO EJECUTADO	\$ 37.441.530		PAC PROGRAMADO PARA:		DICIEMBRE		
SALDO DEL CONTRATO	\$ 4.992.204		VALOR:		\$ 4.992.204		
FACTURAS No.							
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	☐ SÍ		☐ ANEXA CERTIFICACIÓN		TIENE EMPLEADOS A CARGO		
	☒ NO				☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☒ NO		
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato, se cancelará en periodos fijos, mensualidades vencidas, o proporcional al tiempo de servicio prestado en el mes, con corte al día 30 de cada mes; valor que se pagará dentro de los 10 días hábiles siguientes al corte del mes, los cuales serán contados a partir de la radicación en el área de contabilidad. El valor mensual es la suma de: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS. MCTE (\$ 4.992.204), la cual se hará efectiva previa presentación del informe de actividades del periodo correspondiente, certificación para pago, de supervisión e interventoría expedida por el supervisor del contrato y acreditación del pago de aporte al SGSS para el régimen contributivo.						

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO			
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
PM/0214/0106/41020450037	servicio de prevención y atención integral a niñas, niños y adolescentes víctimas o en riesgo de explotación sexual comercial (escena)	19,30%	963.495
PM/0214/0107/41020380037	servicio de prevención y atención sociolegal a niñas, niños y adolescentes en conflicto con la ley	2,34%	116.818
PM/0214/0102/41020520037	servicio de prevención, atención y protección integral de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en situación de vida en calle o alta permanencia en calle	78,36%	3.911.891
TOTAL		100,0%	\$ 4.992.204

4. DISTRIBUCIÓN DEL GASTO			
CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
23077551	4601 01	Personal Subdirección Lineam./Políticas	\$ 4.992.204

* 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 MÁS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN, DIVIDIENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)						
PENSIÓN		SALUD		ARL	DEPENDIENTE	OTROS
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	POSITIVA		NOMBRE VALOR
PROTECCION	\$ 319.600	ALIANSA SALUD	\$ 249.700	\$ 20.900	SI: NO: X	- -

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicarán en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia. Como supervisor (a) verificaré el cumplimiento total de las actividades a realizar en el mes de Diciembre. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

26 del mes de DICIEMBRE del año 2024

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO		APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicarse)	
FIRMA	FIRMA		
NOMBRE: FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA	NOMBRE:		
C.C.: 80.084.510	TELEF: 3779997	C.C.:	TELEF:
CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO: 068 GRADO: 02		CARGO:	

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. 1208/2024.

INFORME No. 9

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE DEL 1 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDREA ZULUAGA FORERO

SUPERVISOR DEL CONTRATO: FABIO ANDRES BENAVIDES ORTEGA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describe las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1.	Implementar los lineamientos y directrices para el correcto manejo de las diferentes corrientes de residuos que se generan en la sede administrativa Calle 15.	Durante el mes de diciembre se insiste con la gestión de recolección de escombros en el área de cultura ciudadana, se han acumulado aproximadamente 3 toneladas, las cuales no han sido depositadas en lonas. Se realiza solicitud de recolección de residuos aprovechables consistentes en cartón.	- Aranda recolección escombros - Recolección residuos aprovechables
2.	Implementar los lineamientos y directrices para el correcto manejo de limpieza y desinfección de áreas en la sede Calle 15	Durante el mes de diciembre se realiza nueva solicitud de trampas de jaula para ratas por reporte de individuo de gran tamaño en el segundo piso de la sede Calle 15, la cual fue atendida con prontitud el 18 de diciembre. Se insiste con solicitud de limpieza de trampas de grasa, esta estaba por garantía con la empresa Maquinas SAS esta se presentó el 16 de diciembre, pero no fue posible realizar la actividad puesto que el Vactor quedaba sobre la caracas y taponaba la vía, así que se va realizar la limpieza por medio de la Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá. Se insiste con la reparación de baño del 3 piso de la Subdirección Técnica de lineamientos el día 23 el arquitecto John Caicedo se comunica para dar solución apenas tenga personal.	- Aranda trampa Ratas - Solicitud trampas de grasa - Solicitud de baños

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

3.	Radicar oportunamente las solicitudes de recolección de residuos, limpiezas de áreas y de información de gestión ambiental de acuerdo con los tiempos y requisitos establecidos en el A-GAM-IN-001 MESA DE AYUDA DE GESTION AMBIENTAL. Así como garantizar la entrega de estos en las fechas establecidas por los proveedores.	Para el mes Diciembre se entrega acta de capacitación realizada en noviembre por Cristian correspondiente a uso eficiente de agua y energía además de la adecuada disposición de residuos. El día 20 de diciembre se atención visita de la señora Ivette de Gestión ambiental con la que se realizó inspección de edificio y revisión de carpeta PIGA	- Acta capacitación - Acta seguimiento PIGA - Lista asistencia seguimiento PIGA
4	Realizar los procesos de formación y capacitación para el manejo integral de los residuos, uso eficiente de la energía eléctrica, uso eficiente del agua y practicas sostenible a los contratistas y funcionarios de la sede administrativa Calle 15".	Para el mes de diciembre se realizó actividad con los niños que visitaron la sed calle 15. Se envió link de capacitación de enfermería a la persona correspondiente el área de salud para que asistiera	- Acta niños navidad - Capacitación de enfermería

Nota: El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2012 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

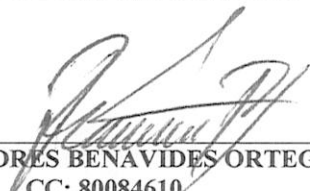
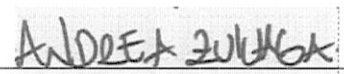
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.
Como supervisor (a) verificaré el cumplimiento total de las actividades a realizar en el mes de Diciembre. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	\$ 249,700	Noviembre/2024
PENSIÓN	\$ 319,600	Noviembre/2024
ARP	\$ 20,900	Noviembre/2024

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 26 de Diciembre de 2024.

 FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA CC: 80084610 CARGO: Subdirector Técnico Código 068 Grado 02	 ANDREA ZULUAGA FORERO C.C. 53.000.304
--	---

Nombre apoyo a la Supervisión: N/A

Cargo:

Vo Bo Apoyo a la supervisión: _____

Anexo:

*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.

*Certificación Pagos Seguridad Social.

*Certificación de descuento.

*Evidencia Fotográfica.

NOTA:

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SI ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIARLAS CASILLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL FORMATO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF															
CC 53000304		ZULUAGA FORERO ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 124 # 47 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108008846	No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor															
2024-11		1045891288		9475794659		2024/12/03	2024/11/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$590.200													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursales PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,997,000	\$319,600			\$1,997,000	\$249,700			\$0		\$1,997,000	\$20,900		\$0				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,997,000	\$319,600			\$1,997,000	\$249,700			\$0		\$1,997,000	\$20,900		\$0				\$0	
Ciudad: BOGOTA Deptor: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,997,000	\$319,600			\$1,997,000	\$249,700			\$0		\$1,997,000	\$20,900		\$0				\$0	
1	CC 53000304	ZULUAGA ANDREA	230201	30	\$1,997,000	\$319,600	EP5001	30	\$1,997,000	\$249,700		0	\$0	\$0	\$1,997,000	\$20,900	0	\$0				\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,997,000	\$319,600			\$1,997,000	\$249,700			\$0		\$1,997,000	\$20,900		\$0				\$0	