

FORMATO			
INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN	
FO-TH-34	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	2	

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL INFORME							
Fecha Desde:	29	11	2024	Fecha Hasta:	30	11	2024

DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION TECNICA DE EJECUCION SUBSISTEMA VIAL		
CONTRATO No.:	IDU-2367-2024	CONSECUTIVO No.:	220897744

OBJETO DEL CONTRATO	
Prestar servicios profesionales especializados para brindar apoyo en la supervisión de los proyectos de infraestructura contratados por el IDU a cargo de la Subdirección Técnica de Ejecución de Subsistema Vial.	

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	29	NOVIEMBRE	2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31	DICIEMBRE	2024

ÍTEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES / PRODUCTOS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO
1	- Realizar la gestión Integral de los proyectos de infraestructura vial, asegurando que se tenga toda la información que el interventor, el contratista y el IDU requieran para la ejecución de los proyectos asignados en las etapas precontractual, contractual, y postcontractual a cargo de la Dirección Técnica de Construcciones y sus subdirecciones técnicas.	Se solicitó la información del proyecto, a la interventoría y al apoyo principal de la supervisión, para su posterior estudio y gestiones de completar la información faltante de los proyectos.
2	- Recibir, revisar y verificar toda la información generada y requerida en el proyecto asignado, atendiendo de forma oportuna los requerimientos de las partes involucradas.	Gestioné con el interventor y el apoyo principal del proyecto la entrega de la información del proyecto para su estudio.
3	- Preparar y presentar los informes de avance necesarios y todos aquellos que le sean asignados, así como las programaciones de los diferentes sistemas y/o aplicativos de la entidad para mantener actualizada la información requerida en las fechas establecidas.	Preparé un informe preliminar en el cual se identificaba la situación actual de la obra, identificando los temas pendientes, los temas de Obra, temas estratégicos para la entrega de la obra, así como las solicitudes al contratista de obra e interventoría.
4	- Articular con las áreas involucradas en los proyectos, los temas asociados para lograr el avance y dar cumplimiento a los contratos de obra e interventoría en lo concerniente a las especificaciones generales (técnicas, administrativas, financieras, legal, ambiental y social).	Se coordinó reunión con Mesa de trabajo verificación ajuste diseño señalización. Con los contratistas de Obra e interventoría, así como con el área de diseños de la entidad y sus respectivos especialistas.
5	- Gestionar, verificar y hacer seguimiento de las acciones en conjunto con las EPS a fin de que quede debidamente documentado, ejecutado y garantizados los trámites para el buen desarrollo del proyecto.	No fue requerido para este periodo
6	- Brindar el soporte y las gestiones necesarias a fin de continuar con el cumplimiento de los cronogramas establecidos dentro de los proyectos asignados ante cualquier evento o situación que exponga el normal desarrollo del mismo.	Se coordinó reunión con la interventoría para verificar el plan de acción y seguimiento para que el contratista de obra cumpliera con la ejecución de la totalidad del proyecto.
7	- Revisar y tramitar oportunamente ante la dependencia que corresponda todas las actas legales, financieras y técnicas, que se generen en el desarrollo de los proyectos.	No fue requerido para este periodo
8	- Revisar y validar las cuentas de pago de los proyectos de infraestructura vial asignados, solicitando los soportes que las justifiquen y verificar la consistencia de las cuentas de pago, previa revisión y validación de la interventoría, de acuerdo con la normatividad vigente.	No fue requerido para este periodo
9	- Apoyar el seguimiento del balance económico y de los cronogramas de obra a su cargo e informar cuando se generen situaciones de atraso, propendiendo por las soluciones a que haya lugar con el fin de ejecutar las obras en los plazos establecidos.	No fue requerido para este periodo
10	- Brindar apoyo en la revisión, verificación y seguimiento a la programación PAC de los proyectos asignados, para mantener el cumplimiento de ejecución en los indicadores.	No fue requerido para este periodo
11	- Participar activamente de las reuniones, comités, visitas y recorridos de obra que requieran los proyectos asignados a fin de cumplir con los lineamientos emitidos por la dependencia.	No fue requerido para este periodo

SUPERVISOR		CONTRATISTA	
Documento Firmado Electrónicamente 2025115 64589884 90803ca1-42be-4187-b2d8-05e0b8007520		Documento Firmado Electrónicamente 2025115 7183273 854b4b34-75e3-44e0-820e-b9872e45de3c	
NOMBRE:	ISIS PAOLA DIAZ MUÑIZ C.C 64589884	NOMBRE:	NICOLAS DEL CASTILLO ALBARRACIN CONDIA C.C 7183273
CARGO:	SUBDIRECTOR TECNICO	CARGO:	CATEGORIA 23

DIRECCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECURSOS HUMANOS
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO



CONTRATO DE SERVICIOS:	IDU-2367-2024		
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION TECNICA DE EJECUCION SUBSISTEMA VIAL		
CONTRATISTA:	NICOLAS DEL CASTILLO ALBARRACIN CONDIA		
IDENTIFICACIÓN:	7183273	EXPEDIDA EN:	TUNJA
PERIODO CERTIFICADO DESDE:	29/11/2024	HASTA:	30/11/2024

Valor de los honorarios y/o servicios: \$640.000

Con el presente certifico que el contratista arriba mencionado, cumplió con las obligaciones contempladas en la correspondiente Contrato de Prestación de Servicios, por lo cual es procedente el pago de los honorarios para el periodo señalado.

Igualmente, el suscrito supervisor del contrato certifica que ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista respecto al pago de sus aportes al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con la normatividad vigente; encontrando que existe una correcta relación entre el monto cancelado y la suma que debió haber sido cancelada.

ISIS PAOLA DÍAZ MUÑÍZ
SUBDIRECTOR TECNICO

2025115 64589884 86e742b6-8684-42c9-a423-2b5e8c39090e
FIRMA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7183273	NICOLAS DEL CASTILLO ALBARRACIN CONDIA		carrera 7 N 52-44	3017869067	Ing.nicolas.albarracin@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-11	2024-11	I	13/12/2024	82342557	TOTAL A PAGAR
					\$1.114.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	480.000	0		0		0	0	0	0	480.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	614.400	0	0	0	0	0	0		614.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.100				20.100	0	0	20.100			201	20.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	480.000	480.000
Pensión	1	614.400	614.400
Riesgos Laborales	1	20.100	20.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.114.500	1.114.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7183273	NICOLAS DEL CASTILLO ALBARRACIN CONDIA		carrera 7 N 52-44	3017869067	Ing.nicolas.albarracin@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	13/12/2024	82342557	\$1.114.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	7183273	ALBARRACIN CONDIA NICOLAS DEL CASTILLO	59	0		N																		230301	3.840.000	614.400	0	0	0	0	EPS008	3.840.000	480.000	14-23	3.840.000	1	20.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA