



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Código: AD-Ft-13

Versión: 8

Vigente desde: 30 de enero de 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA DE PRESENTACIÓN	26 de diciembre de 2024	CONTRATO No.	052-2024	TIPO INFORME	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO
NOMBRE DE CONTRATISTA	MAYERLI RONCANCIO CHAVES				Fecha: 26-12-2024 Hora: 02:17 PM
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales para apoyar la planeación, ejecución, evaluación, seguimiento y cc Unidad Administrativa Especial del Servicio Público de Empleo, durante la vigencia 2024				ORIGEN: JUAN JOSE MACHUCA SANABRIA DESTINO: 200 SECRETARIA GENERAL, ANA MARIA ALMARIO DRESZER ASUNTO: CUENTA DE COBRO_052-2024_MAYERLI RONCANCIO CHAVES OBS:

SPE-SG-2024-ER-0007343

Al contestar cite este número



Nº Folios: 0

FECHA INICIO CONTRATO	1 de febrero de 2024	FECHA TERMINACIÓN	27 de diciembre de 2024	CDP N	
MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	REDUCCIÓN	FECHA MODIFICACIÓN	6 de noviembre de 2024	VALOR	\$ 8.000.000 Nvo. Vr \$ 79.200.000

**FORMA DE PAGO**

La Unidad pagará los servicios derivados del contrato objeto del presente documento de la siguiente manera: Diez (10) pagos mensuales y sucesivos, cada uno por valor de OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000) M/CTE (INCLUIDO IVA si aplica de acuerdo con el régimen), incluidos los impuestos y costos a que haya lugar, por los meses de febrero a noviembre de 2024; previa presentación de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor en la cual consten los servicios efectivamente prestados, y acreditando la afiliación y el pago de los aportes correspondientes en Salud al Sistema General de Seguridad Social ante la Secretaría General.

Un último pago en forma proporcional teniendo en cuenta el saldo del registro presupuestal y/o proporcional por los servicios efectivamente prestados durante el mes de diciembre de 2024, sobre la base de OCHO MILLONES DE PESOS (\$8.000.000) M/CTE (INCLUIDO IVA si aplica de acuerdo con el régimen), incluidos los impuestos y costos a que haya lugar; previa presentación de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor en la cual consten los servicios efectivamente prestados, y acreditando la afiliación y el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral ante la Secretaría General, sin superar el monto total del contrato.

CUENTA BANCARIA NÚMERO	4652002839	BANCO	COLPATRIA S.A.	TIPO	AHORROS	VALOR PAGO MENSUAL	\$ 8.000.000
------------------------	------------	-------	----------------	------	---------	--------------------	--------------

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

RUBRO PRESUPUESTAL (Código y Nombre)	USO PRESUPUESTAL (Código y Nombre)	VALOR DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR PERIODO	SALDO POR PAGAR
A-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	A-02-02-008-003-01-1 - SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN	\$ 79.200.000	\$ 72.000.000	\$ 7.200.000	\$ -
TOTAL VALOR A PAGAR EN EL PERIODO				\$ 7.200.000	\$ -
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y RETENCION EN LA FUENTE				\$ 2.880.000	
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					100%

NÚMERO DEL DOCUMENTO A PAGAR	FECHA DEL DOCUMENTO	PERIODO DEL INFORME	NUMERO DE PAGO	FECHA CERTIFICACION PARAFISCAL PERSONAS JURIDICAS
N/A	N/A	1 al 27 de diciembre de 2024	10	N/A

3. INFORMACIÓN GENERAL

DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL - TALENTO HUMANO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN MACHUCA SANABRIA	CEDULA	19497808

4. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	PRODUCTOS Y DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Realizar la autoevaluación de estándares mínimos según lo dispuesto en la Resolución No. 0312 de 2019 y en la Circular No. 0093 de 2023 en los plazos establecidos y la periodicidad determinada en la normatividad vigente	No aplica para esta entrega	
Ejecutar el plan de trabajo anual vigencia 2024, establecido para alcanzar cada uno de los objetivos propuestos en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), así como realizar el seguimiento mensual y consolidar las evidencias (registro fotográfico, listas de asistencias, invitaciones, entre otros) de cada una de las actividades planteadas.	Estándares Mínimos <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1hn1SYmthwp3-gEUV23B54gtUtzWqWmsr">https://drive.google.com/drive/folders/1hn1SYmthwp3-gEUV23B54gtUtzWqWmsr</a> Plan 612 SST <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ZrT44vIBPqjLRw_Y4jsR-NXo5vMIlw">https://drive.google.com/drive/folders/1ZrT44vIBPqjLRw_Y4jsR-NXo5vMIlw</a>	
Actualizar la matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, así como aplicar las medidas de intervención que prevengan daños en la salud de los trabajadores y/o contratistas, en los equipos e instalaciones.	Matriz de Peligros <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1svzw6C51M47U5j-7CVTldTMsLWeHbAaY">https://drive.google.com/drive/folders/1svzw6C51M47U5j-7CVTldTMsLWeHbAaY</a>	
Formular el plan de capacitación del SG-SST vigencia 2024, dirigido a los colaboradores de la Entidad y enfocado a aspectos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las características de la entidad, la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos relacionados con su trabajo, incluidas las disposiciones relativas a las situaciones de emergencia	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1Yq0pLH8QxMpYDhliQ58U75A3Cn4NFqFr">https://drive.google.com/drive/folders/1Yq0pLH8QxMpYDhliQ58U75A3Cn4NFqFr</a>	
Ejecutar, realizar el seguimiento mensual y consolidar las evidencias (registro fotográfico, listas de asistencias, invitaciones, entre otros) de cada una de las actividades planteadas en el plan de capacitación del SG-SST vigencia 2024	Se organiza y desarrolla las actividades correspondientes al plan de capacitación : <a href="https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ju-2wKvaRHDHSGd0euXrSh694BxxGgNL/edit?gid=737819418">https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ju-2wKvaRHDHSGd0euXrSh694BxxGgNL/edit?gid=737819418</a>	
Ejecutar y realizar seguimiento periódico al plan de mejoramiento formulado de acuerdo con los resultados de la auditoría externa del SG-SST de la vigencia 2023 y de la auditoría interna realizada en el año 2023 por el Asesor con funciones de Control Interno.	Se realiza revisión de Plan de mejoramiento, se realizan ajustes <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1unhznwR9e77pbhpykHvN-0E9zpBggx2">https://drive.google.com/drive/folders/1unhznwR9e77pbhpykHvN-0E9zpBggx2</a>	



INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Código: AD-Ft-13

Versión: 8

Vigente desde: 30 de enero de 2024

Realizar la rendición de cuentas correspondiente al avance del SG-SST vigencia 2024 a la Alta Dirección, a los comités de apoyo y a todos los niveles de la Entidad, garantizando su documentación, registro y las evidencias del caso.	Rendición de cuentas: <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1MiWUJwsNiQE3WJDAG6YkRiC2V-pkh75c">https://drive.google.com/drive/folders/1MiWUJwsNiQE3WJDAG6YkRiC2V-pkh75c</a>	
Gestionar y mantener actualizada una base de datos que contenga información sociodemográfica, diagnóstico de condiciones de salud y participación de todos los colaboradores de la Entidad en cada una de las actividades que hacen parte del plan de trabajo anual y del plan de capacitación vigencia 2024.	Se actualiza base sociodemografica de contratistas y de funcionarios, información sujeta a reserva	
Apoyar la realización de las actividades relacionadas con el SG-SST que se enmarquen en el plan de Bienestar Social de la vigencia 2024, así como consolidar las evidencias (registro fotográfico, listas de asistencias, invitaciones, entre otros) correspondientes	Se acompaña en la gestión de actividad de prevención de riesgo cardiovascular, psicosocial (mindfulness) <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ZrT44vIBPqjLRw_Y4jsR-NXo5yMilw">https://drive.google.com/drive/folders/1ZrT44vIBPqjLRw_Y4jsR-NXo5yMilw</a>	
Realizar acompañamiento periódico a los comités de apoyo del SG-SST (COPASST – Comité de Convivencia Laboral – Brigada de Emergencias – COE), así como llevar registro y evidencia del cumplimiento de los planes de trabajo y de la participación de los integrantes en las diferentes actividades.	COPASST <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1zcS3mn9K4j_3cMw-2-_bTy4XrclvZOGX">https://drive.google.com/drive/folders/1zcS3mn9K4j_3cMw-2-_bTy4XrclvZOGX</a> CCL <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1GazEMFmDnU373OmV5yH_zJCMOv8FHDti">https://drive.google.com/drive/folders/1GazEMFmDnU373OmV5yH_zJCMOv8FHDti</a> BRIGADAS Reuniones Brigadas <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1D7GPjgl6i8HyNNrTgOj2kfi">https://drive.google.com/drive/folders/1D7GPjgl6i8HyNNrTgOj2kfi</a>	
Actualizar y gestionar el observatorio de riesgo psicosocial, así como adoptar las acciones que se requieran	Informe diagnóstico psicosocial <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1svzw6C51M47U5j-7CVTidTmsLWeHbAaY">https://drive.google.com/drive/folders/1svzw6C51M47U5j-7CVTidTmsLWeHbAaY</a>	
Realizar acompañamiento psicosocial de forma presencial, virtual o mixta a los colaboradores que lo requieran, manteniendo un registro actualizado de las acciones desarrolladas y las personas intervenidas.	No aplica en esta entrega	
Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato en desarrollo del objeto contractual y que tengan relación con el mismo.	Gestión tramitales de Teletrabajo Reuniones GTH Auditoria Rendición de cuentas	

5. PAGO APORTES PARAFISCALES

CONCEPTO	VALOR PAGADO		PERIODO CANCELADO Y NUMERO DE LA PLANILLA	PORCENTAJE DE PAGO
SALUD (EPS)	\$412.500	OK	DICIEMBRE	CORRESPONDE AL 40 % IBC SOBRE INGRESOS
PENSIÓN (AFP)	\$ 528.000	OK		
RIESGO LABORAL (ARL)	\$ 17.300	OK		
FECHA DE PAGO	17 de diciembre de 2024		82664483	OK

6. INFORMACIÓN SOBRE OBJETO Y OBLIGACIONES

CUMPLE

NO CUMPLE

Cumplimiento: Cumplió con oportunidad y calidad todas las actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 01 de diciembre de 2024 al 27 de diciembre de 2024, se realiza seguimiento que se evidencia en los soportes radicados. Respecto de la calidad no se reporta ninguna inconformidad.

Nota: Con relación al periodo de la presente vigencia el contratista cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato.

En caso de NO CUMPLE indique sobre el incumplimiento del objeto del contrato y de las condiciones técnicas del mismo en el respectivo periodo (Detallar en relación a las actividades desarrolladas en el periodo):

7. FIRMA RESPONSABLE

JUAN MACHUCA SANABRIA	MAYERLI RONCANCIO CHAVES
19497808	52483746
Supervisor	Contratista