1. Información general del contrato/convenio

Datos generales del contrato / convenio	
Número de Contrato	104 de 2025
Objeto del contrato	OAP-137-Prestar servicios profesionales con plena autonomía técnica, administrativa y financiera para acompañar a la Oficina Asesora de Planeación en la implementación de la política del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG de gestión del conocimiento y la innovación.
Valor del contrato	Sesenta y ocho millones doscientos cincuenta mil pesos 68.250.000,00 COP
No. CDP y fecha de expedición	128 del 22 de enero de 2025
No. CRP y fecha de expedición	113 del 24 de enero de 2025
Fecha de inicio del contrato	24/01/2025
Fecha suscripción del contrato	22/01/2025
Plazo de Ejecución	diez (10) meses y quince (15) días calendario
Fecha terminación del contrato	8/12/2025
Nombre del Contratista	Javier Mauricio Camargo Ruiz
Periodo informe	Del 24 al 31 de enero de 2025
Cargo y nombre del supervisor del contrato	Joaquín Manuel Granados Rodríguez Jefe Oficina Asesora de Planeación
Área	Oficina Asesora de Planeación
Modificaciones contractuales	
Tipo de modificación	n/a
No. de la modificación	n/a
Fecha de suscripción	n/a
Valor de la adición	n/a
Valor final del contrato	n/a
Plazo	n/a
Fecha final	n/a
Justificación de modificación	
No aplica	

2. Informe de actividades y entregables (agregue tantas filas como lo requiera)

Obligaciones	Actividades	Evidencias
1. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes de las generalidades de la política de gestión de conocimiento y la innovación del FONCEP.	Lectura y apropiación del documento Lineamiento Técnico de Gestión de conocimiento y l Innovación. Reunión con Jefe Oficina Asesora de Planeación.	Evidencias Enero
2. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes del eje "generación y producción".	Revisión de los documentos Autodiagnóstico de Gestión del Conocimiento, Formulario FURAG 2023 e Índice de Gestión del Conocimiento.	Evidencias Enero
3. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes del eje "Herramientas de uso y apropiación".	Revisión de los documentos Autodiagnóstico de Gestión del Conocimiento, Formulario FURAG 2023 e Índice de Gestión del Conocimiento.	Evidencias Enero
4. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes del eje "Analítica institucional".	Revisión del documento Autodiagnóstico de Gestión del Conocimiento.	Evidencias Enero
5. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes del eje "Cultura del compartir y difundir"	Lectura y apropiación del documento Lineamiento Técnico de Gestión de conocimiento y l Innovación.	Evidencias Enero

4. Observaciones a las actividades ejecutadas, a las obligaciones cumplidas, a los productos y/o bienes entregados e incumplimientos contractuales

Observaciones:

El Supervisor del contrato indicará las observaciones que considere pertinentes, respecto al informe de las actividades ejecutadas, obligaciones cumplidas, productos y/o bienes entregados, presentado por el contratista.

5. Avance presupuestal con base en los pagos realizados (añadir el número de filas de acuerdo con el número de pagos programados para el contrato)

Nº de pago	Periodo facturado	Valor autorizado por supervisor	Saldo por ejecutar
1.	Del 24/01/2025 al 31/01/2025	$ 1.516.667	$ 66.733.333

6. Declaración de inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés, y materialización de riesgos (diligencia supervisor)

Declare su respuesta frente a las siguientes preguntas:	Si	No
En su calidad de supervisor del contrato ¿el/la contratista se encuentra incurso en inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés? En caso dar una respuesta positiva remitirse al procedimiento supervisión y tramite pago a proveedores, lineamientos de operación, en lo referente a los lineamientos y recomendaciones para el manejo de declaración de inhabilidades sobrevinientes, incompatibilidades o potenciales conflictos de interés.		x
¿El/la supervisor se encuentra incurso en inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés? En caso dar una respuesta positiva remitirse al procedimiento supervisión y tramite pago a proveedores, lineamientos de operación, en lo referente a los lineamientos y recomendaciones para el manejo de declaración de inhabilidades sobrevinientes, incompatibilidades o potenciales conflictos de interés.		x
¿En el periodo del informe de actividades y supervisión se materializó algún riesgo? (en caso de dar una respuesta positiva remitirse al manual para el análisis de causas y formulación de actividades preventivas, correctivas y de mejora, desarrollar la fase de análisis de causas y formulación de actividades, como se encuentra definido en el capítulo 3 “etapas de la administración del riesgo”, punto 5 “monitoreo y revisión”, del manual de riesgos; tomando en cuenta las líneas de defensa y responsabilidades de monitoreo.		x

7. Declaración aplicación retención en la fuente a título de Renta (diligencia contratista)

Declare su respuesta frente a la siguiente pregunta:	Si	No
¿Se acoge usted a lo establecido en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, en el cual se tiene en cuenta los deducibles y la exención del 25%, de conformidad con lo establecido en el artículo 206 del Estatuto Tributario? Los deducibles son: a) Dependientes económicos b) Medicina prepagada c) Crédito hipotecario o leasing habitacional En caso de declarar negativamente, bajo la gravedad de juramento, manifiesta que se acoge a los costos y deducciones según lo establecido en el Decreto 2231 de 2023, Artículo 11.	X	

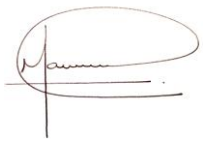
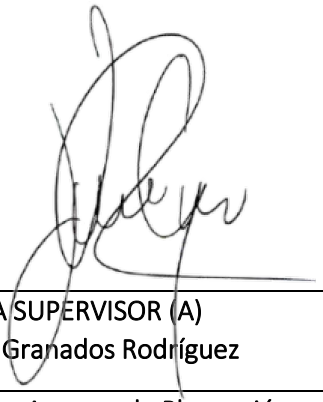
8. Anexos

En el listado de que se relaciona a continuación, seleccione los anexos que se presentan con el informe en el periodo.

Listado de anexos	¿Aporta?	
	Si	No
Planilla de seguridad social	x	
Certificación Medicina prepagada		x
Certificación Crédito hipotecario		x
Registro civil dependientes económicos menores de edad		x
Certificado estudiantil expedido por una institución educativa para dependientes económicos mayores de 18 años		x
Certificación expedida por un contador público para dependientes económicos padre y/o madre		x
Certificación expedida por medicina legal en caso de dependencia económica del padre, madre y/o hijo mayor a 18 años en situación de discapacidad		x
Resolución reconocimiento pensión		x
Evidencias de la ejecución realizada en el periodo	x	
Lista de verificación de bienes puestos a disposición de contratistas		x

Otros ¿Cuáles?		x

9. Firmas

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del informe presentados al FONCEP son veraces. Asimismo, declaro el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el periodo reportado, conforme a las evidencias entregadas.	En mi calidad de supervisor(a) certifico que las actividades descritas en el informe se llevaron a cabo en cumplimiento de las obligaciones contractuales y se verificaron los documentos soporte presentados por el (la) contratista.
Firma 	Firma 
NOMBRE DEL/LA CONTRATISTA Javier Mauricio Camargo Ruiz	NOMBRE DEL/LA SUPERVISOR (A) Joaquin Manuel Granados Rodríguez
Contratista	Cargo Jefe Oficina Asesora de Planeación
C.C. 79883166	C.C. 1.014.200.955

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79883166	JAVIER MAURICIO CAMARGO RUIZ	Calle 57 A 35 - 78	2315259	jmauriciocamargor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	31/01/2025	83764317	$413.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79883166	JAVIER MAURICIO CAMARGO RUIZ		Calle 57 A 35 - 78	2315259	jmauriciocamargor@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	31/01/2025	83764317	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79883166	CAMARGO RUIZ JAVIER MAURICIO	57	0			N	X																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Foncep 2025-02-03 09:06:55
Al responder cite este No.1-2025-02536
Folios: 1 Anexos: 1
Origen: Javier Mauricio Camargo Ruiz
Destino: Oficina Asesora de Planeación
Serie: 17 - contratos
SubSerie: 02 - contratación directa

1. Información general del contrato/convenio

Datos generales del contrato / convenio	
Número de Contrato	104 de 2025
Objeto del contrato	OAP-137-Prestar servicios profesionales con plena autonomía técnica, administrativa y financiera para acompañar a la Oficina Asesora de Planeación en la implementación de la política del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG de gestión del conocimiento y la innovación.
Valor del contrato	Sesenta y ocho millones doscientos cincuenta mil pesos 68.250.000,00 COP
No. CDP y fecha de expedición	128 del 22 de enero de 2025
No. CRP y fecha de expedición	113 del 24 de enero de 2025
Fecha de inicio del contrato	24/01/2025
Fecha suscripción del contrato	22/01/2025
Plazo de Ejecución	diez (10) meses y quince (15) días calendario
Fecha terminación del contrato	8/12/2025
Nombre del Contratista	Javier Mauricio Camargo Ruiz
Periodo informe	Del 24 al 31 de enero de 2025
Cargo y nombre del supervisor del contrato	Joaquín Manuel Granados Rodríguez Jefe Oficina Asesora de Planeación
Área	Oficina Asesora de Planeación
Modificaciones contractuales	
Tipo de modificación	n/a
No. de la modificación	n/a
Fecha de suscripción	n/a
Valor de la adición	n/a
Valor final del contrato	n/a
Plazo	n/a
Fecha final	n/a
Justificación de modificación	
No aplica	

2. Informe de actividades y entregables (agregue tantas filas como lo requiera)

Obligaciones	Actividades	Evidencias
1. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes de las generalidades de la política de gestión de conocimiento y la innovación del FONCEP.	Lectura y apropiación del documento Lineamiento Técnico de Gestión de conocimiento y l Innovación. Reunión con Jefe Oficina Asesora de Planeación.	Evidencias Enero
2. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes del eje "generación y producción".	Revisión de los documentos Autodiagnóstico de Gestión del Conocimiento, Formulario FURAG 2023 e Índice de Gestión del Conocimiento.	Evidencias Enero
3. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes del eje "Herramientas de uso y apropiación".	Revisión de los documentos Autodiagnóstico de Gestión del Conocimiento, Formulario FURAG 2023 e Índice de Gestión del Conocimiento.	Evidencias Enero
4. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes del eje "Analítica institucional".	Revisión del documento Autodiagnóstico de Gestión del Conocimiento.	Evidencias Enero
5. Brindar apoyo en la formulación, definición, documentación, implementación, seguimiento y generación de reportes del eje "Cultura del compartir y difundir"	Lectura y apropiación del documento Lineamiento Técnico de Gestión de conocimiento y l Innovación.	Evidencias Enero

4. Observaciones a las actividades ejecutadas, a las obligaciones cumplidas, a los productos y/o bienes entregados e incumplimientos contractuales

Observaciones:

El Supervisor del contrato indicará las observaciones que considere pertinentes, respecto al informe de las actividades ejecutadas, obligaciones cumplidas, productos y/o bienes entregados, presentado por el contratista.

5. Avance presupuestal con base en los pagos realizados (añadir el número de filas de acuerdo con el número de pagos programados para el contrato)

Nº de pago	Periodo facturado	Valor autorizado por supervisor	Saldo por ejecutar
1.	Del 24/01/2025 al 31/01/2025	$ 1.516.667	$ 66.733.333

6. Declaración de inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés, y materialización de riesgos (diligencia supervisor)

Declare su respuesta frente a las siguientes preguntas:	Si	No
En su calidad de supervisor del contrato ¿el/la contratista se encuentra incurso en inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés? En caso dar una respuesta positiva remitirse al procedimiento supervisión y tramite pago a proveedores, lineamientos de operación, en lo referente a los lineamientos y recomendaciones para el manejo de declaración de inhabilidades sobrevinientes, incompatibilidades o potenciales conflictos de interés.		x
¿El/la supervisor se encuentra incurso en inhabilidades sobrevinientes incompatibilidades o potenciales conflicto de interés? En caso dar una respuesta positiva remitirse al procedimiento supervisión y tramite pago a proveedores, lineamientos de operación, en lo referente a los lineamientos y recomendaciones para el manejo de declaración de inhabilidades sobrevinientes, incompatibilidades o potenciales conflictos de interés.		x
¿En el periodo del informe de actividades y supervisión se materializó algún riesgo? (en caso de dar una respuesta positiva remitirse al manual para el análisis de causas y formulación de actividades preventivas, correctivas y de mejora, desarrollar la fase de análisis de causas y formulación de actividades, como se encuentra definido en el capítulo 3 "etapas de la administración del riesgo", punto 5 "monitoreo y revisión", del manual de riesgos; tomando en cuenta las líneas de defensa y responsabilidades de monitoreo.		x

7. Declaración aplicación retención en la fuente a título de Renta (diligencia contratista)

Declare su respuesta frente a la siguiente pregunta:	Si	No
¿Se acoge usted a lo establecido en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, en el cual se tiene en cuenta los deducibles y la exención del 25%, de conformidad con lo establecido en el artículo 206 del Estatuto Tributario? **Los deducibles son:** a) Dependientes económicos b) Medicina prepagada c) Crédito hipotecario o leasing habitacional En caso de declarar negativamente, bajo la gravedad de juramento, manifiesta que se acoge a los costos y deducciones según lo establecido en el Decreto 2231 de 2023, Artículo 11.	X	

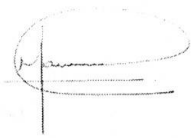
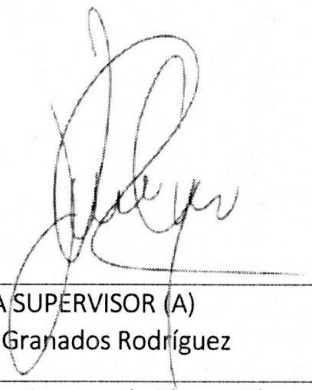
8. Anexos

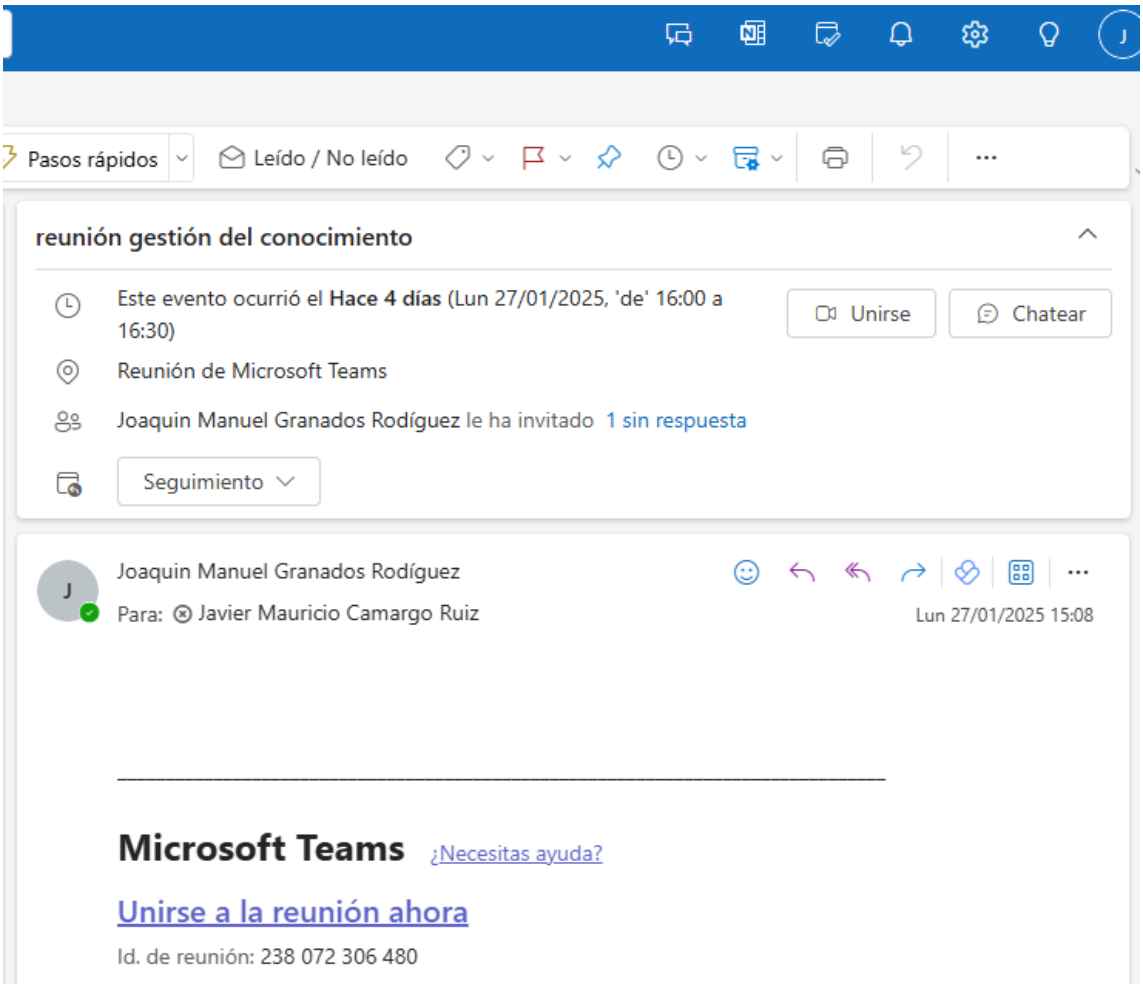
En el listado de que se relaciona a continuación, seleccione los anexos que se presentan con el informe en el periodo.

Listado de anexos	¿Aporta?	
	Si	No
Planilla de seguridad social	x	
Certificación Medicina prepagada		x
Certificación Crédito hipotecario		x
Registro civil dependientes económicos menores de edad		x
Certificado estudiantil expedido por una institución educativa para dependientes económicos mayores de 18 años		x
Certificación expedida por un contador público para dependientes económicos padre y/o madre		x
Certificación expedida por medicina legal en caso de dependencia económica del padre, madre y/o hijo mayor a 18 años en situación de discapacidad		x
Resolución reconocimiento pensión		x
Evidencias de la ejecución realizada en el periodo	x	
Lista de verificación de bienes puestos a disposición de contratistas		x

Otros ¿Cuáles?		X

9. Firmas

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del informe presentados al FONCEP son veraces. Asimismo, declaro el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el periodo reportado, conforme a las evidencias entregadas.	En mi calidad de supervisor(a) certifico que las actividades descritas en el informe se llevaron a cabo en cumplimiento de las obligaciones contractuales y se verificaron los documentos soporte presentados por el (la) contratista.
Firma 	Firma 
NOMBRE DEL/LA CONTRATISTA **Javier Mauricio Camargo Ruiz**	**NOMBRE DEL/LA SUPERVISOR (A)** **Joaquin Manuel Granados Rodríguez**
Contratista	**Cargo Jefe Oficina Asesora de Planeación**
C.C. 79883166	**C.C. 1.014.200.955**


Pasos rápidos
Leído / No leído
reunión gestión del conocimiento
Este evento ocurrió el Hace 4 días (Lun 27/01/2025, 'de' 16:00 a 16:30)
Unirse
Chatear
Reunión de Microsoft Teams
Joaquin Manuel Granados Rodíguez le ha invitado 1 sin respuesta
Seguimiento
Joaquin Manuel Granados Rodíguez
Para: Javier Mauricio Camargo Ruiz
Lun 27/01/2025 15:08
Microsoft Teams
¿Necesitas ayuda?
Unirse a la reunión ahora
Id. de reunión: 238 072 306 480