

	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				N°		20242404	
OBJETO CONTRACTUAL		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPONENTE PARA REALIZAR ACCIONES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS DIFERENTES INDICADORES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA A NIVEL INSTITUCIONAL							
CONTRATISTA		AGUILAR PEREA HUGO CRISTIAN				CÉDULA O NIT		80.740.339	
CONTRATISTA CESIONARIO						CÉDULA O NIT			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD	
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT
		22	OCTUBRE	2024	21	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	\$ 12.000.000						
IVA TOTAL INCLUIDO							
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número:	2024004035	Fecha:	22/10/2024	Número:	Número:	
					Fecha:	Fecha:	
RUBRO PRESUPUESTAL	623011741020037						
CONCEPTO DEL RUBRO	Prevención, 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	\$ 2.800.000						
NÚMERO DEL PAGO	4 ÚLTIMO		PERIODO DEL PAGO:		DEL 1 AL 21 ENERO DE 2025		
VALOR CONTRATO EJECUTADO	\$ 12.000.000			PAC PROGRAMADO PARA:		FEBRERO	
SALDO DEL CONTRATO	\$ 0			VALOR:		\$ 2.800.000	
FACTURAS No.							
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	☐ SÍ ☒ NO			☐ ANEXA CERTIFICACIÓN		TIENE EMPLEADOS A CARGO ☐ 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 DE PESOS. MCTE (\$ 4.000.000), 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 (escama)	19,30%	540.400
PM/0214/0107/41020380037	servicio de prevención y atención sociolegal a niñas, niños y adolescentes en conflicto con la ley	2,34%	65.520
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%	2.194.080
TOTAL		100,0%	\$ 2.800.000

4. DISTRIBUCIÓN DEL GASTO			
CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
63077551	4602 01	Personal Gerencia Capacidades y Derechos	\$ 2.800.000

* 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	\$ 256.000	COMPENSAR	\$ 200.000	\$ 16.800	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; así mismo velaré por el cumplimiento de las actividades realizadas por el contratista. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

3 del mes de FEBRERO del año 2025

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO				APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)			
FIRMA 				FIRMA			
NOMBRE: LADY ANDREA REYES MUÑOZ				NOMBRE:			
C.C.: 52.912.652		TELF: 3779997		C.C.:		TELF:	
CARGO: GERENTE DE CAPACIDADES Y DERECHOS CODIGO 039 GRADO 01				CARGO:			

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. - 2404, /2024
INFORME No. - 04
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL- 1/01 -Y EL 21/01 DE 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA Hugo Cristian Aguilar Perea
SUPERVISOR DEL CONTRATO Lady Andrea Reyes Muñoz

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES ORIENTADAS EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS, PARTICIPACIÓN DE POBLACIÓN BENEFICIARIA, SERVIDORES Y LA CIUDADANÍA EN LA GESTIÓN DEL IDIPRON A NIVEL DISTRITAL, LOCAL E INSTITUCIONAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERION 7720			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describa las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1	Asistir como representante del IDIPRON a las diversas instancias de carácter institucional, local y distrital asignadas para el cumplimiento de las diferentes políticas públicas.	Asistencia a los COLIA, de las localidades asignadas. Actividad 1.1 Se asistió a la instancia de participación, como referente de la Gerencia de Capacidades y Derechos del Comité Operativo Local de Infancia y Adolescencia COLIA. Es una instancia de carácter mixto con representación de organismos o entidades estatales y participación de representantes de la academia el sector privado y organizaciones sociales y comunitarias responsables del mejoramiento de la calidad de vida de los niños niñas y adolescentes y el ejercicio pleno de sus derechos.	Actividad 1.1 Formato FOR-GD-002- V2 1.1.1 COLIA SUMAPAZ 20-01-2025. 1.1.2 COLIA CIUDAD BOLIVAR VIRTUAL 21-01-2025. Formato FOR-GD-002- V2 1.1.3 COLIA USME 22-01-2025. Actividad 1.3
2	Efectuar el acompañamiento y seguimiento a los delegados que asisten a las diversas instancias de participación local y distrital asignadas.	Correo y seguimiento realizado a los delegados que asisten a los CRBT, COLFCH, MLE, COLSAN Actividad 2.1 Se llevó a cabo el seguimiento en la matriz de las políticas públicas y participación de las localidades asignadas, la delegada que asiste a las diversas instancias interinstitucionales de carácter local y	Actividad 2.1 Pantallazo Correo en PDF 2.1.1 CORREO SEGUIMIENTO TERRITORIO. Pantallazo Correo en PDF 2.1.2 CORREO SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL. Pantallazo Correo en PDF 2.1.3 CORREO SEGUIMIENTO SALUD. 2.1.4 CORREOS DE TRAZABILIDAD

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUCIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

		distrital.	
3	Garantizar la articulación con las diferentes Modalidades de Servicio, Componentes de Derechos y demás dependencias de la Entidad para dar cumplimiento a los diferentes compromisos institucionales establecidos en las instancias de participación	Actividad 3.1 Se realizó contacto por whatsapp y se deja evidencia por documento pdf, sobre la feria de jóvenes con oportunidades en la Casa de la Juventud Damawha de la localidad de San Cristóbal el día 16 de enero 2025.	Actividad 3.1 3.1.1 DOCUMENTO PDF WHATSAPP DE ARTICULACION CON REFERENTE
4	Apoyar en la implementación de estrategias para la participación, acompañamiento, seguimiento y atención de casos de los grupos de valor acordes al procedimiento institucional	Actividad 4.1 Se participó en la capacitación de las mesas técnicas con el equipo de participación ciudadana en la sede de la calle 15. El día 8 de enero la 1ra Mesa de Trabajo – Instancias. El día 9 de enero la 2da Mesa de Trabajo – Instancias. El día 14 de enero la 3ra Mesa de Trabajo – Instancias. El día 15 de enero la 4ta Mesa de Trabajo – Instancias. El día 16 de enero la 5ta Mesa de Trabajo – Instancia del 2025. Donde se hizo referencia a 5 mesas de trabajo técnicas de trabajo de las instancias de participación.	Actividad 4.1 Formato A-GDH-FT-010 4.1.1 IRA MESA TECNICA 8-01-2025. 4.1.2 2DA MESA TECNICA 9-01-2025. 4.1.3 3RA MESA TECNICA 14-01-2025. 4.1.4 4TA MESA TECNICA 15-01-2025. 4.1.5 5TA MESA TECNICA 16-01-2025.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

5	Desarrollar el respectivo seguimiento a la matriz de instancias de participación local acorde al procedimiento institucional conforme la asignación dada	Actividad 5.1 Se llevó a cabo el seguimiento en la matriz de las políticas públicas y participación de las localidades de CIUDAD BOLIVAR, SAN CRISTOBAL, USME Y SUMAPAZ.	Actividad 5.1 5.1.1 DOCUMENTO PDF.
6	Dar apoyo al seguimiento y respuesta, según el caso, Herramientas de Gestión, actualización y elaboración de documentos de Política Pública, informes, línea técnica a requerimientos internos y externos, apoyo en la elaboración y aplicación de la encuesta de satisfacción, estrategias de comunicación de las instancias de participación asignadas y demás requerimientos asociados al que hacer misional relacionado con la Participación Ciudadana	Actividad 6.1 Se participó en reuniones con el equipo de participación ciudadana en la sede de la calle 15. El día 8 de enero la 1ra Mesa de Trabajo – Instancias. El día 9 de enero la 2da Mesa de Trabajo – Instancias. El día 14 de enero la 3ra Mesa de Trabajo – Instancias. El día 15 de enero la 4ta Mesa de Trabajo – Instancias. El día 16 de enero la 5ta Mesa de Trabajo – Instancia del 2025. Donde se hizo referencia a 5 mesas de trabajo técnicas de trabajo de las instancias de participación. Actividad 6.2 Se participo en la reunión de los observatorios participativos, El Observatorio de Participación Ciudadana produce y difunde información sobre las dinámicas y tendencias de participación en Bogotá, que aportan datos claves para la ciudadanía y la toma de decisiones en materia de políticas públicas.	Actividad 6.1 Formato A-GDH-FT-010 6.1.1 1RA MESA TECNICA 8-01-2025. 6.1.2 2DA MESA TECNICA 9-01-2025. 6.1.3 3RA MESA TECNICA 14-01-2025. 6.1.4 4TA MESA TECNICA 15-01-2025. 6.1.5 5TA MESA TECNICA 16-01-2025. Actividad 6.2 Formato A-GDH-FT-010 6.2.1 OBSERVATORIOS PARTICIPATIVOS 9-01-2025.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	4 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

7	Entrega de informes parciales y un informe final de todas las actividades realizadas en la ejecución del contrato, Con previa aprobación del supervisor y visto bueno del apoyo a la supervisión	Actividad 7.1 Se hace entrega del informe mes de noviembre de 2024, donde se plasma la asistencia a diferentes instancias de participación el cual da cuenta al cumplimiento de obligaciones contractuales de contrato	Actividad 7.1 7.1.1 INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO A-GCO-FT-002 VR 08 ENERO 2025 Evidencia cargada en el OneDrive

* Incluir todas las filas que se requieran

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 2011 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.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	\$ 233.800	DICIEMBRE 2025
PENSIÓN	\$299.300	DICIEMBRE 2025
ARL	\$45.600	DICIEMBRE 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 03/02/2025

	
LADY ANDREA REYES MUÑOZ Gerente de Capacidades y derechos	HUGO CRISTIAN AGUILAR PEREA C.C 80740339

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUCIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	5 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

Código 039, Grado 01	
-----------------------------	--

Nombre apoyo a la Supervisión: Sandra Milena Tovar Hernández

Cargo: Contratista 3118-2024

Anexo:



*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.

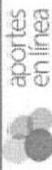
*Certificación Pagos Seguridad Social

*Certificación de descuento.

*Cargue carpeta One Drive

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; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIAR LAS 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.



aportes
en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

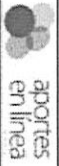
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICDF
CC-80740129		AGUILAR PEREA HUGO CRISTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	COR 72C NO 22 13	BOGOTÁ BOGOTÁ D.E.	+57 161549	No

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2024-12	2024-12	1188314915	4-01870VGA	1		2025-01/13	2025-01/13	BANCO CALA SOCIAL	\$418,200

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Hombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,870,384	\$299,300			\$1,870,384	\$233,800			\$1,870,384	\$237,500			\$1,870,384	\$45,600			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,870,384	\$299,300			\$1,870,384	\$233,800			\$1,870,384	\$237,500			\$1,870,384	\$45,600			\$0	\$0	
1	CC-80740129	AGUILAR HUGO	20201	30		\$199,300	EP9000	30		\$233,800	CC9000	30		\$37,500	14-21	30		\$45,600			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,870,384	\$299,300			\$1,870,384	\$233,800			\$1,870,384	\$237,500			\$1,870,384	\$45,600			\$0	\$0	

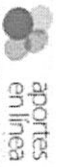


Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación		DV	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad Departamento		Telefono		Exonerado SENAE	
CC 80740339			MODULAR PERSA MUZO CRISTIAN		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 71C NO 12 11		BOGOTÁ BOGOTÁ D.C.		91511449		ICBIR	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo		Clase			Tipo		Fecha		Banco			Pago		Valor		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago					Dis Mora				
2024-12	2024-12	118831815	947887946		1	2025-01/13	2023-01/13	BANCO CAJA SOCIAL				0		\$416,300		
RESUMEN DE PAGO																
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MOROSIDAD		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)		230201		800.229.739	0	1		\$299,300	\$0			\$0		\$299,300		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$45,600	\$0			\$0		\$45,600		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		860.011.153	6	1		\$45,600	\$0			\$0		\$45,600		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$37,500	\$0			\$0		\$37,500		
COMPENSAR		CCF24		860.066.942	7	1		\$37,500	\$0			\$0		\$37,500		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$233,800	\$0			\$0		\$233,800		
COMPENSAR		EP9008		860.066.942	7	1		\$233,800	\$0			\$0		\$233,800		
TOTAL						1		\$616,200	\$0			\$0		\$616,200		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dirreccion	Exonerado SENA e ICBF
CC-80740328		AGUILAR PEREA ILGO CRISTIAN	INDEPENDIENTE	1	2025/02/11	2025/01/12		CMA 71C NO 12-13	Na
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banko	Dias Mora	Valor
2025-01	2023-01	1212852090	9480633717	1		2025/01/12	BANCO CALIA SOCIAL	0	\$616,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$299,300	\$0	\$0	\$299,300
PROTECCION		23001	800,229,739	0	1	\$299,300	\$0	\$0	\$299,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$45,600	\$0	\$0	\$45,600
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$45,600	\$0	\$0	\$45,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$37,500	\$0	\$0	\$37,500
COMPENSAR		CCF24	860,046,942	7	1	\$37,500	\$0	\$0	\$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$233,800	\$0	\$0	\$233,800
COMPENSAR		EP5008	860,046,942	7	1	\$233,800	\$0	\$0	\$233,800
TOTAL					1	\$616,200	\$0	\$0	\$616,200



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social	Ciudad Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Registrada	Teléfono	Excedido SENIA e					
CC 80740339		AGUILAR PEREA HUSO CRTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAR 72C NO 12 13	BOGOTÁ BOGOTÁ D.E.	4181849	ICBF					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Fecha		Pago							
Pension	Salud	Pago	Plumilla	Plumilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor				
2023-01	2023-01	1317952090	9-485037717	1	2023-02-11	2023-01-22	BANCO CABA SOCIAL	0	\$614,200				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	
Sindromal principal (1 Atribuido)					\$1,870,384	\$399,300			\$1,870,384	\$233,400			\$1,870,384	\$17,500				\$1,870,384	\$45,400			\$0	
Centro de Trabajo principal (1 Atribuido)					\$1,870,384	\$399,300			\$1,870,384	\$233,400			\$1,870,384	\$17,500				\$1,870,384	\$45,400			\$0	
Código: BOGOTÁ DEPTO. BOGOTÁ D.E. (1 Atribuido)					\$1,870,384	\$399,300			\$1,870,384	\$233,400			\$1,870,384	\$17,500				\$1,870,384	\$45,400			\$0	
1	CC 80740339	AGUILAR PEREA	2023	20	\$1,870,384	\$399,300	2023-02-11	20	\$1,870,384	\$233,400	2023-02-11	20	\$1,870,384	\$17,500	14-12-23	20	\$1,870,384	\$45,400	2023-02-11	20	\$0		
Total Afiliados (1)					\$1,870,384	\$399,300			\$1,870,384	\$233,400			\$1,870,384	\$17,500				\$1,870,384	\$45,400			\$0	

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-005
		VERSIÓN	06
	CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	PÁGINA	1 de 2
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

EL SUSCRITO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO
No 2404/2024 DE 21/10/2024
CERTIFICA:

Que el INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON y HUGO CRSTIAN AGUILAR PEREA, suscribieron el contrato No. 2404/2024 de 21/10/2024, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPONENTE PARA REALIZAR ACCIONES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS DIFERENTES INDICADORES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA A NIVEL INSTITUCIONAL. Para ser ejecutado en un plazo de tres (3) meses por valor de \$12000000 DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE

Que el contrato inició su ejecución el 22/10/2024

Que las partes suscribieron las siguientes modificaciones contractuales:

Adición No N/A

Prórroga No N/A

Suspensión, modificación, cesión No. N/A

Que el valor total del contrato es por la suma \$12000000 DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE y su terminación tuvo ocurrencia el día 22/01/2025

Que el valor final del contrato es por la suma de \$ 12000000 DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE

Que las garantías a que hubiere lugar con la suscripción del presente contrato fueron constituidas y actualizadas conforme a la fecha del acta de inicio y a las adiciones y prórrogas presentadas en marco de la ejecución del contrato.

Que el objeto y obligaciones contratadas fueron realizadas por el contratista y recibido por el IDIPRON a entera satisfacción.

Que durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.

Que el saldo a favor del contratista corresponde a los honorarios del 1 al 21 de enero /2025, por la suma de \$ DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE.

Que el saldo a liberar corresponde a la suma de \$0

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el 03/2/2025

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)
 FIRMA NOMBRE: LADY ANDREA REYES MUÑOZ CARGO GERENTE DE CAPACIDADES Y DERECHOS COD 039 GRADO 01 DEPENDENCIA GERENCIA DE CAPACIDADES Y DERECHOS	 FIRMA NOMBRE: CARGO O No. DE CONTRATO: DEPENDENCIA:

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

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-024
		VERSIÓN	07
	CERTIFICADO DE ENTREGA DE ELEMENTOS A CARGO DEL CONTRATISTA	PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

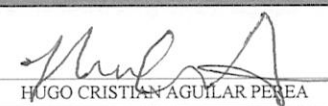
DATOS DEL CONTRATISTA							
CONTRATISTA	HUGO CRISTIAN AGUILAR PEREA				CÉDULA O NIT	80.740.339	
NÚMERO DE CONTRATO	DEPENDENCIA DONDE DESEMPEÑA SU OBJETO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones)		
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
2024/2404	GERENCIA DE CAPACIDADES Y DERECHOS	22	OCTUBRE	2024	21	ENERO	2025
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL COMPONENTE PARA REALIZAR ACCIONES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS DIFERENTES INDICADORES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA A NIVEL INSTITUCIONAL						

Mediante la firma del presente documento el supervisor en los eventos que aplique certifica que:

1. Recibe a entera satisfacción y en su totalidad la información digital que manejó y produjo el contratista mediante la ejecución de su Objeto Contractual, así mismo, que se realizó y entregó copia (Backup) de la información de la cuenta asignada y se le solicitó al área de sistemas deshabilitar el perfil del usuario asignado al Contratista.
2. Recibe a entera satisfacción y en su totalidad los archivos de gestión a cargo del contratista conforme al formato A-GDO-FT-018 "Inventario Documental" respectivo, y que no tiene pendientes con préstamos de documentos del Archivo (Central / Misional).
3. Recibe a entera satisfacción y en su totalidad los bienes (equipos y herramientas de trabajo) utilizados por el contratista para el desarrollo del objeto contractual. (TRANSPORTE, MANTENIMIENTO, BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y APOYO LOGÍSTICO)
4. Fueron recibidos a entera satisfacción y en su totalidad los bienes devolutivos, elementos de consumo y/o consumo controlado, utilizados por el contratista para el desarrollo del objeto contractual previa revisión y aceptación del responsable del inventario de la dependencia.

Elementos de Consumo		Chaqueta	Camiseta	Pantalón	Gorra	Maleta	Carnet	Otro; ¿Cuál?
	Cantidad	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	Talla							
	Observaciones							

5. El contratista NO tenía a su cargo el registro de información en el SIMI

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO				CONTRATISTA			
FIRMA				FIRMA			
NOMBRES:	LADY ANDREA MUÑOZ REYES			NOMBRE:	HUGO CRISTIAN AGUILAR PEREA		
CARGO:	GERENTE DE CAPACIDADES Y DERECHOS CODIGO 03.9 GRADO 01			Rol:	PARTICIPACION CIUDADANA		
DEPENDENCIA	GERENCIA DE CAPACIDADES Y DERECHOS			DEPENDENCIA	GERENCIA DE CAPACIDADES Y DERECHOS		

Vo.Bo. Apoyo a la supervisión:

NOTA: El supervisor y/o interventor dará(n) fe de lo aquí establecido, sin perjuicio de las acciones administrativas, disciplinarias, fiscales y/o penales que se puedan suscitar por el desempeño de la labor de supervisión y/o interventoría, de conformidad con la normatividad vigente.

Este documento es de obligatoria elaboración y entrega para efectos del último pago, en el ítem 5 se puede incluir las filas que sean necesarias en caso de aplicar