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

1. IDENTIFICACIÓN									
CONTRATO DE:		PRESTACION DE SERVICIOS				No.		2261/2024	
OBJETO CONTRACTUAL		"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA PROYECTAR Y EJECUTAR ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS Y SOCIALES DE LA GERENCIA TERRITORIO, PARA EL ABORDAJE DE NNAJ OBJETO DE ATENCIÓN MISIONAL."							
CONTRATISTA		YICENETH ZAMUDIO VEGA				CÉDULA O NIT		53.101.902	
CONTRATISTA CESIONARIO						CÉDULA O NIT			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (tenge en cuenta prórrogas y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD	
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT
		16	SEPTIEMBRE	2024	30	OCTUBRE	2024	8299	8299
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR		<input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA		<input type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA		<input type="checkbox"/> OTRO			
		<input type="checkbox"/> GRAN CONTRIBUYENTE		<input type="checkbox"/> AUTORRETENEDOR		<input type="checkbox"/> N.A			

2. DATOS PARA EL PAGO									
		CONTRATO				ADICIÓN (Si la hubiere)		ADICIÓN (Si la hubiere)	
VALOR TOTAL		\$ 5.062.130							
IVA TOTAL INCLUIDO		\$ 0							
REGISTRO PRESUPUESTAL		NUMERO	2024003584	FECHA	16/09/2024	NUMERO:		NUMERO:	
						FECHA:		FECHA:	
RUBRO PRESUPUESTAL		O23011741020037							
CONCEPTO DEL RUBRO		Prevención, Atención y protección integral a Niñas, Adolescentes y Juventud en forma de exclusión extrema asociados al Fenómeno de Habitabilidad en calle Bogotá D.C.							
VALOR DEL PAGO A AFECTAR		\$ 1.687.377							
NÚMERO DEL PAGO		1				PERIODO DEL PAGO:		DEL 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	
VALOR CONTRATO EJECUTADO		\$ 1.687.377				PAC PROGRAMADO PARA:		OCTUBRE	
SALDO DEL CONTRATO		\$ 3.374.754				VALOR:		\$ 1.687.377	
FACTURAS No.						N/A			
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.		<input type="checkbox"/> SÍ		<input type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN		TIENE EMPLEADOS A CARGO			
		<input checked="" type="checkbox"/> NO				<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> NO			
FORMA DE PAGO		El valor del presente contrato, se concertará 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: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS. MCTE (33374753), 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 actualización del pago de aporte al SOISS 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)	2,16%	36.447
PM/0214/0107/41020380037	servicio de prevención y atención sociollegal a niñas, niños y adolescentes en conflicto con la ley	1,56%	26.323
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	96,28%	1.624.607
TOTAL		100,0%	\$ 1.687.377

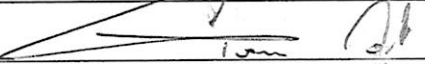
4. DISTRIBUCION DEL GASTO			
CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
23077551	475002	CAMINANDO RELAJADO	\$ 1.687.377


* EN CASO DE REQUERIR MAS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCION POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE
** EN CASO DE REQUERIR MAS 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: POSITIVA	TIENE DEPENDIENTES	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR			Nombre	Valor
PORVENIR	N/A	SANITAS	N/A	N/A	Sí: No: x		

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el DIPRON 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 radicaron en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

Expedido en Bogotá D.C., el día 1 del mes de OCTUBRE del año 2024

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO				APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)			
FIRMA 				FIRMA			
NOMBRE: GIOVANNI ANDRES COCK CHAPARRO				NOMBRE:			
C.C.: 80657801		TELF: 3779997		C.C.:		TELF:	
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 05				CARGO O No. DE CONTRATO:			

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud</p>	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. 2261/2024

INFORME No. 01

PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 16 al 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: YICENETH ZAMUDIO VEGA

SUPERVISOR DEL CONTRATO: GIOVANNI COCK CHAPARRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CODIGO 219 GRADO 05

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR, IMPLEMENTAR, DESARROLLAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DESDE LA ETAPA "OPERACIÓN AMISTAD" PARA EL ABORDAJE DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JÓVENES (NNAJ) EN RIESGO Y CON PRESUNTA VULNERACIÓN DE DERECHOS EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7720.			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES
1	Implementar y desarrollar la realización de actividades en los procesos de territorialización del proyecto pedagógico del IDIPRON donde se requiera.	1.1 Contribuí significativamente a la realización de lecturas territoriales en las localidades asignadas a la zona norte, desempeñando actividades en cada proceso dando respuesta a las necesidades de los AJ en territorio.	OBLIGACIÓN 1 Anexo 1.1 Acta de encuentro M-PSS-FT-179 La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneh Zamudio Vega septiembre 2024 soportes obligación 1
2	Apoyar la atención poblacional en la localidad asignada, mediante la construcción de Escenarios pedagógicos, lúdicos, recreativos, culturales, artísticos, deportivos y la puesta en marcha de los procesos para avanzar hacia el goce efectivo de los derechos de los NNAJ.	2.1 Apoyé en las actividades con los AJ, promoviendo y ofreciendo la oferta institucional del IDIPRON en las localidades bajo mi responsabilidad, asegurando una adecuada realización en territorio dando respuesta a los AJ en territorio.	OBLIGACIÓN 2 Anexo 2.1 Acta de encuentro M-PSS-FT-179 La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneh Zamudio Vega septiembre 2024 soportes-obligación 2
3	Proyectar, acompañar y hacer seguimiento a la planeación y Organización de los recorridos y acciones pedagógicas para la focalización, acercamiento y sensibilización a NNAJ, en la localidad que sea requiera.	3.1 Verifiqué los planeadores de equipo, garantizando que reflejaron una proyección semanal precisa y asegurando el cumplimiento de las actividades propuestas en el territorio. Además, supervisé la coherencia entre la planificación y la ejecución, proporcionando retroalimentación para mejorar la efectividad en territorio.	OBLIGACIÓN 3 Anexo 3.1 Planificación y seguimiento de actividades en territorio M-PSS-FT 181 La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneh Zamudio Vega septiembre 2024 soportes-obligación 3
4	Verificar el registro de los procesos de atención dirigidos a NNAJ, en el Sistema de Información Misional (SIMI).	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.	Durante el periodo del presente Informe no se solicitaron acciones para esta obligación.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Instituto Distrital para la Protección
de la Niñez y la Juventud

GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO

CÓDIGO

A-GCO-FT-002

VERSIÓN

08


PÁGINA

2 de 4

VIGENTE DESDE

04/10/2022

5	Elaborar e implementar estrategias y acciones dirigidas al seguimiento y fortalecimiento de los procesos sociales en el territorio asignado.	5.1 Asistí a una reunión general con el coordinador de la estrategia Caminando Relajado, en la que se dio seguimiento detallado y se discutieron las novedades de las actividades en el territorio, así como apoyos sugeridos, asegurando la correcta implementación y coordinación de las iniciativas planificadas.	<p>OBLIGACIÓN 5 Anexo 5.1 Acta A-GDO-FT-004 y Registro de asistencia comité, junta, reunión, capacitación y/o actividades de bienestar A-GDH-FT-010.</p> <p>La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneh Zamudio Vega septiembre 2024 soportes-obligación 5</p>
6	Acompañar, verificar y hacer seguimiento a las actividades programadas para la territorialización del proyecto pedagógico del Instituto, que se encuentren a cargo de los Promotores Sociales asignados a su equipo de trabajo.	6.1 Realicé acompañamiento y participación en la realización de las diferentes actividades con los AJ en sus procesos. 6.2 Realicé la verificación de la entrega de documentación requerida, asegurando la correcta recepción y registro de todos los documentos pertinentes si como la adecuada calidad del dato.	<p>OBLIGACIÓN 6 Anexo 6.1 Acta de encuentro M-PSS-FT-179 Anexo 6.2 Entrega de documentación M-PSS-FT-186</p> <p>La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneh Zamudio Vega septiembre 2024 soportes-obligación 6</p>
7	Convocar y desarrollar acciones para el seguimiento cualitativo de NNAJ que asisten al territorio y de los vinculados a los procesos de atención en las Unidades de Protección Integral y demás componentes de atención.	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.
8	Realizar el seguimiento del equipo de trabajo en territorio que le sean asignados por el supervisor.	8.1 Brindé acompañamiento continuo a los diferentes procesos y actividades llevadas a cabo durante los encuentros con los AJ en el territorio. 8.2 Realicé seguimiento al diligenciamiento de los formatos de cada promotor asignado en reuniones de equipo verificando y asegurando que se cumpla según lineamientos, así como la precisión y la puntualidad en la documentación requerida.	<p>OBLIGACIÓN 8 Anexo 8.1 Acta de encuentro M-PSS-FT-179 Anexo 8.2 Acta A-GDO-FT-004 y Registro de asistencia comité, junta, reunión, capacitación y/o actividades de bienestar A-GDH-FT-010</p> <p>La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yiceneh Zamudio septiembre 2024 soportes-obligación 8</p>
9	Registrar información de acuerdo con las lecturas territoriales realizadas de forma oportuna y eficiente en el sistema de	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.	Durante el periodo del presente informe no se solicitaron acciones para esta obligación.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN 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	3 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

	información Territorial IDIPRON SITI.		
10	Aportar inmediatamente se realicen las reuniones o actividades asignadas, las actas de soporte de asistencia y compromisos, al supervisor. "	10.1 Apoyé jornada de capacitación del censo habitante de calle 10.2 Asistí a la feria Localidad Suba parque Amberes upz 28 rincón	OBLIGACIÓN 10 Anexo 10.1 registro de asistencia GMC-MN-01-FL04 Anexo 10.2 Acta de reunión A-GDO-FT-004 y Registro de asistencia comité, junta, reunión, capacitación y/o actividades de bienestar A-GDH-FT-010 La presente podrá ser consultada en la carpeta DRIVE caminando relajado, - Yicenezh Zamudio Vega septiembre 2024 soportes-obligación 10

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.



Las evidencias de los formatos aplicados en las actividades se encuentran en custodia del archivo de gestión del área Caminando relajado.

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	N/A	N/A
Pensión	N/A	N/A
ARP	N/A	N/A

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 01/ OCTUBRE/2024

	
GIOVANNI COCK CHAPARRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 05	YICENETH ZAMUDIO VEGA CC. 53.101.902

Anexo:

- *Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.
- *Certificación Pagos Seguridad Social
- *Certificación de descuento.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Instituto Distrital para la Protección
de la Niñez y la Juventud

CÓDIGO
GESTIÓN CONTRACTUAL

CÓDIGO

A-GCO-FT-002

VERSIÓN

08

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO

PÁGINA

4 de 4

VIGENTE DESDE

04/10/2022

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.



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YICENETH ZAMUDIO VEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **53.101.902**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Octubre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Yiceneh Zamudio Vega, identificado(a) con CC número 53101902, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53101902
NOMBRES Y APELLIDOS	Yiceneh Zamudio Vega
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	11/06/1985
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	11/03/2024
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 53101902 YICENETH ZAMUDIO VEGA
Desde 01/04/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 53101902
YICENETH ZAMUDIO VEGA Desde 18/07/2023 Hasta
10/03/2024



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YICENETH ZAMUDIO VEGA** identificado con CC No. **53101902**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD - NI. 899999333	Fecha de inicio de cobertura: 14/09/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 13/09/2024 Fecha fin de Contrato: 27/10/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020656043.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.