	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR	Código del Documento	PGAF-06 Versión 9
		Código del Formato	PGAF-06-03 Versión 1.0

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO/CONVENIO:	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**NÚMERO DE CONTRATO**	2025939	**VIGENCIA**	2025	
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales para apoyar la gestión de Vigilancia y Control y demás actuaciones fiscales que realice la Dirección de Participación Ciudadana y Desarrollo Local, de la Contraloría de Bogotá D.C., en el marco del Proyecto de Inversión 8021 meta 5.			**DEPENDENCIA**	DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO LOCAL	
CONTRATISTA	JAIME HERNÁN RAMÍREZ GASCA	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN**	CÉDULA DE CIUDADANÍA	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	12.270.207	
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN**	N/A	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	N/A	

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PLAZO INICIAL	FECHA DE INICIO			FECHA INICIO CESIÓN (SI APLICA)			FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
3 MESES 12 DIAS	4	AGOSTO	2025	N/A	N/A	N/A	15	NOVIEMBRE	2025
PLAZO PRORROGADO	**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 1)**			**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 2)**			**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 3)**		
N/A	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
PLAZO TOTAL	**FECHA DE INICIO SUSPENSIÓN**			**FECHA DE REINICIO SUSPENSIÓN**			**FECHA DE TERMINACIÓN** (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)		
3 MESES 12 DIAS	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15	NOVIEMBRE	2025

2. DATOS PARA EL PAGO

RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☑ RESPONSABLE DE IVA ☐ DECLARANTE DE RENTA ☐ OTRO ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ AUTORRETENEDOR ☐ N.A			**REQUIERE INGRESO A ALMACÉN**	N/A	

	REGISTRO PRESUPUESTAL	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 2	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 3
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	1160	N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO (CONCEPTO DEL GASTO PARA CONTRATOS DE PROYECTOS DE INVERSIÓN)	O232020200883111 Servicios de consultoría en gestión estratégica	N/A	N/A	N/A

VALOR DEL CONTRATO	CONTRATO	ADICIÓN 1 (Si la hubiere)	ADICIÓN 2 (Si la hubiere)	ADICIÓN 3 (Si la hubiere)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
	$ 15.980.000	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 15.980.000**

TIPO DE PAGO	PRIMER PAGO	**NÚMERO DE PAGO**	1	**TIPO DE PERSONA**	NATURAL	**TIPO DOCUMENTO**	FACTURA	**NÚMERO**	FV-386
VALOR MENSUAL A PAGAR (PERSONAS NATURALES)	**$ 4.700.000**	**VALOR SIN IVA**	$ 3.554.622	**IVA**	$ 675.378	**VALOR A PAGAR (PERSONAS JURÍDICAS)**	$ 0	**VALOR DIARIO**	**$ 156.667**
DATOS PARA CONSIGNACIÓN	**TPO DE CUENTA**	AHORRO	**NÚMERO DE CUENTA**	488470091437	**BANCO**	DAVIVIENDA			

PERIODO Y VALOR DEL PAGO	DEL			AL			VALOR	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS A COBRAR	27
	4	AGOSTO	2025	31	AGOSTO	2025	**$ 4.230.000**	

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	**$ 0**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA O REQUIERE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA**	**$ 0**
SALDO DEL CONTRATO	**$ 11.750.000**		N/A	N/A	N/A	**SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD**	**$ 0**

* 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 MAS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIDENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

3. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO PARA PERSONAS NATURALES).

No. PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	PERÍODO COTIZADO	PENSIÓN		SALUD		ARL	
			ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR
1075112480	23/08/2025	AGOSTO	N/A		ALIANSALUD	235.000	POSITIVA	9.900

4. TODAS LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA Y ACTIVIDADES REALIZADAS (Ver NOTA Uno).

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1. Apoyar el seguimiento y evaluación al proceso de Vigilancia y Control Fiscal, mediante la revisión jurídica de las observaciones y hallazgos que se incluyan en los informes de auditoría de la Dirección, conforme a las normas y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y en las actuaciones que se deriven de éste.	-El 19 de agosto se asistió a la Gerencia de Barrios Unidos para adelantar auditoría al contrato 294-2024 con el grupo auditor Dra. Paola Arias – Evidenciando presuntas observaciones administrativas. - El 14 de agosto se asistió a la gerencia local de Barrios Unidos a formular preguntas para práctica de visita administrativa al contrato 294-2024 y orden de compra OC 140455	Carpeta documental de la Auditoria de actuacion especial de ficalizacion código 128-2025 PDVCF, en el ONE DRIVE de la contraloria de Bogotá - Email GLBU
2. Apoyar en la práctica de pruebas de auditoría y consolidación de resultados del componente de auditoría asignado, establecido por el supervisor de contrato, de acuerdo con la normatividad vigente.	El día 21 de agosto se asistió a la localidad de Barrios Unidos para practicar visita administrativa al FDLBU	Carpeta documental de la Auditoria de actuacion especial de ficalizacion código 128-2025 PDVCF, en el ONE DRIVE de la contraloria de Bogotá - Email GLBU

	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR	Código del Documento	PGAF-06 Versión 9
		Código del Formato	PGAF-06-03 Versión 1.0

3. Apoyar a la Dirección Sectorial en la presentación y sustentación de informes de auditoría y documentos de carácter jurídico que le hayan sido asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con las actividades y funciones propias de la Dirección, los procedimientos internos y las demás normas vigentes.	- Los días 6 y 8 de agosto se analizó y revisó papeles de trabajo de los contrato 363 COP y 364 CIN del 2023 - El día 11 de agosto se asistió a reunión en la Gerencia de Barrios Unidos pa evaluar lineamientos de auditoría a los contratos 363 y 364 del 2023.	Carpeta documental de la Auditoria de actuacion especial de ficalizacion código 128-2025 PDVCF, en el ONE DRIVE de la contraloria de Bogotá - Email GLBU
4. Apoyar a la Dirección en la realización de las actividades que surjan como resultado del desarrollo de las mesas de trabajo.	El 21- 22 de agosto se adelantó mesa de trabajo, elaboración y revisión seguimiento Plan de Trabajo AEF 128	Carpeta documental de la Auditoria de actuacion especial de ficalizacion código 128-2025 PDVCF, en el ONE DRIVE de la contraloria de Bogotá - Email GLBU
5. Asistir a los espacios que convoque la Entidad con el fin de orientar las acciones relacionadas con los procesos administrativos, logísticos y de gestión de información de la Contraloría de Bogotá.	- El día 5 de agosto se recibió mensaje de la coordinación Dr. Danilo citando reunión el 11 de agosto en la Gerencia de Barrios Unidos. - El día 13 de agosto se asistió a la localidad de Barrios Unidos y se brindó orientación jurídica a la Dra. Paola Arias en la revisión de un CPS de 2024 del FDLBU.	Carpeta documental de la Auditoria de actuacion especial de ficalizacion código 128-2025 PDVCF, en el ONE DRIVE de la contraloria de Bogotá - Email GLBU

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA LAS OBLIGACIONES Y LAS ACTIVIDADES SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE O ELIMINAR LAS QUE NO SEAN NECESARIAS

Certifico que el contratista en mención, se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales, y que realice la verificación y consistencia de la información de cada uno de los documentos soportes para adelantar el respectivo pago del contrato/convenio y que los mismos se generaron por el cumplimiento del contratista/asociado a entera satisfacción en el periodo de ejecución certificado y de conformidad con lo establecido en el objeto y obligaciones contractuales y demás normas aplicables.

Expedido en Bogotá D.C , el **martes, 26 de agosto de 2025**

CONTRATISTA Y/O PROVEEDEOR				SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO				APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)			
FIRMA				**FIRMA**				**FIRMA**			
NOMBRE	JAIME HERNÁN RAMÍREZ GASCA			**NOMBRE**	DANILO ALBERTO SILVA RODRIGUEZ			**NOMBRE**			
No. IDENTIFICACIÓN	12.270.207	**TELF O CEL**	3108739232	**No. IDENTIFICACIÓN**	16.885.436	**TELF O CEL**	3202023429	**No. IDENTIFICACIÓN**		**TELF O CEL**	
CORREO	jhramirezgasca@yahoo.com.ar			**CARGO**	GERENTE LOCAL BARRIOS UNIDOS	**DEPENDENCIA**	DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO LOCAL	**CARGO**		**DEPENDENCIA**	