FECHA DE LA PRESENTE ACTA	23 DE SEPTIEMBRE DE 2025
PARCIAL: _____ FINAL: ___X___	**Nº:** 6 DE 6
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
NÚMERO DE CONTRATO	21
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14/03/2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, OPERACIÓN, MONITOREO Y MEJORA CONTINUA DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTÍON MIPG, COMO HERRAMIENTA ADMINISTRATIVA Y DE FORTALECIMIENTO MISIONAL DE LA CASA DEL (A) MENOR MARCO FIDEL SUAREZ.
CONTRATISTA	ALBA CONSTANZA HERNANDEZ SUAREZ C.C Nº 1.049.611.506 EXPEDIDA EN TUNJA
SUPERVISOR (nombre y cargo)	EDNA YOLANDA MARTINEZ SANTOS PROFESIONAL UNIVERSITARIO
PLAZO DE EJECUCION	Seis (06) meses contados a partir de la fecha del acta de inicio de ejecución del contrato.
VALOR INICIAL	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($18.000.000,oo).
FECHA ACTA DE INICIO	14 de marzo del 2025
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	13 de septiembre del 2025
PRORROGA (tiempo y fecha)	N.A
ADICIÓN____ REDUCCIÓN ____ (valor y fecha)	N.A
SUSPENSION O TERMINACIÓN ANTICIPADA (fecha)	N.A
CESIÓN (nombre cesionari@, ID, fecha cesión)	N.A
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN (incluyendo prórrogas, suspensiones o terminación anticipada)	13 de septiembre del 2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO (incluyendo adición, reducción, terminación anticipada, o acuerdos)	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($18.000.000,oo).
PERIODO DE PAGO INFORMADO	DEL14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2025
MES DE SEGURIDAD SOCIAL Y NUMERO DE PLANILLA PRESENTADA	AGOSTO DE 2025 Nº 89099619 SEPTIEMBRE DE 2025 N° 89860621
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Nº: 145 FECHA: 23/09/2025

OBSERVACIONES:

BALANCE DEL CONTRATO

ITEM	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS
Valor inicial del contrato	$18.000.000,00	
+ Adiciones	$00	
- reducciones (saldo a favor de la entidad)	$00	
Valor total del Contrato	**$18.000.000,00**	
Valor pagado actas anteriores		$15.000.000,00
Valor a pagar presente acta		$3.000.000,00
Saldo por pagar		$00
VALOR TOTAL Y SUMAS IGUALES	**$18.000.000,00**	**$18.000.000,00**

La suscrita supervisora del contrato en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción y de acuerdo a las observaciones del cuadro anterior el informe correspondiente al periodo de pago presentado por el (la) contratista, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifica que el (la) contratista cumplió con sus aportes al régimen de seguridad social de acuerdo a la (s) planilla (s) validada (s); por lo anterior se autoriza el pago correspondiente a la presente acta.

FIRMA

EDNA YOLANDA MARTINEZ SANTOS
SUPERVISORA.

INFORME DE ACTIVIDADES	**N°6 DE 6**
PERIODO INFORMADO	**DEL 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
N°. CONTRATO	21
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14/03/2025
CONTRATISTA	ALBA CONSTANZA HERNANDEZ SUAREZ C.C Nº 1.049.611.506 EXPEDIDA EN TUNJA
PLAZO DE EJECUCION	Seis (06) meses contados a partir de la fecha del acta de inicio de ejecución del contrato
VALOR INICIAL	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($18.000.000,oo).
IMPUTACION PRESUPUESTAL	DIS N°046 del 12/03/2025
	REG N°046 del 14/03/2025
FECHA ACTA DE INICIO	14/03/2025
PRORROGA (tiempo y fecha)	N.A
ADICIÓN____ REDUCCIÓN____ (valor y fecha)	N.A
SUSPENSION 0 TERM. ANTICIPADA (fecha)	N.A
CESIÓN (nombre cesionari@, ID, fecha cesión)	N.A
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN (incluyendo prórrogas, suspensiones o terminación anticipada)	13 DE SEPTIEMBRE DE 2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO (incluyendo adición, reducción, terminación anticipada, o acuerdos de transacción)	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($18.000.000,oo).
PROGRAMACIÓN DE PAGOS	
FORMA DE PAGO: La Casa del (a) Menor pagará el valor del presente contrato, mediante seis (06) pagos parciales, c/u por valor de TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000). Dichos pagos se realizarán mediante mensualidades vencidas contando a partir de la fecha de inicio de ejecución del contrato y dentro de los treinta días calendario siguientes a la finalización del respectivo periodo, previa entrega de los documentos establecidos en la Cláusula Segunda del respectivo contrato.	
VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME	$3.000.000,00
NUMERO DE PAGO	06 DE 06
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, OPERACIÓN, MONITOREO Y MEJORA CONTINUA DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTÍON MIPG, COMO HERRAMIENTA ADMINISTRATIVA Y DE FORTALECIMIENTO MISIONAL DE LA CASA DEL (A) MENOR MARCO FIDEL SUAREZ	
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA (obligaciones específicas del contrato)	
A. Monitorear la operación de los procesos que conforman el MIPG, realizando las actualizaciones e implementando las acciones de mejora requeridas. B. Asesorar y apoyar a la entidad en la creación, rediseño y/o actualización de la documentación que se deriven de la implementación y mejora continua del MIPG, y de los demás sistemas administrativos relacionados, en cualquiera de sus procesos. C. Realizar el monitoreo y actualización permanente de los autodiagnósticos o herramientas emitidas por el DAFP y del avance en la ejecución de los planes de acción, institucionales y estratégicos del MIPG, a fin de adelantar y ejecutar las actividades planteadas en dichos planes, en el marco de las 7 dimensiones. D. Realizar y/o presentar los informes sobre el avance de implementación del MIPG, como FURAG u otros requeridos por los entes competentes, de acuerdo a la normatividad vigente. E. Socializar periódicamente el estado de avance y monitoreo del MIPG, planes de acción y planes de mejoramiento. F. Brindar asistencia técnica en los temas específicos asignados dentro del MIPG a los procesos que los requieran, según demanda. G. Asesorar a la entidad frente a la información que debe ser publicada en los diferentes medios de comunicación de la misma, en concordancia con los requerimientos del modelo MIPG y normatividad vigente. H. Revisar	

periódicamente si la información publicada en la página web de la entidad cumple con los lineamientos establecidos por el MIPG de la misma, e informar y asesorar las mejoras o adecuaciones requeridas al respecto. I. Realizar y/o gestionar las capacitaciones que requiera la entidad en cumplimiento con la implementación del Modelo MIPG. J. Apoyar a la Entidad en cuanto al desarrollo de los procesos de auditorías internas de MIPG, y demás acciones relacionadas con el Sistema de Control Interno de la entidad. K. Apoyar a la entidad en todo lo relacionado con el proceso de rendición de cuentas de acuerdo a los lineamientos del Departamento y del MIPG. L. Presentar los soportes de los informes contractuales de manera digital y/o física según aplique, consolidando y entregando al final del contrato todos los soportes en un medio de almacenamiento digital.		
DESARROLLO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
Descripción de las actividades realizadas en el periodo, deben dar cuenta de manera clara y precisa del cumplimiento de las obligaciones contractuales; por tanto no puede ser la transcripción de las obligaciones contractuales. Describa en orden cronológico		**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL**
ACTIVIDAD 1: Apoyo con realizar la evaluación del desempeño de los funcionarios de provisionalidad y libre nombramiento del primer semestre 02 de febrero a31 de julio de 2025.		**ANEXO 1:** Las evaluaciones son documentos con información confidencial, por tal motivo reposan en la carpeta de historia laboral de cada funcionaria. Se entregan en formato digital a supervisión del contrato
ACTIVIDAD 2: Actualización de la información del Directorio de los entes y autoridades que vigilan a la Casa del Menor.		**ANEXO 2:** Directorio de entes y autoridades de control.
ACTIVIDAD 3: Apoyo en la orientación al profesional de la página web para el cargue de la información en el botón de transparencia de la página web.		**ANEXO 3:** Documento con pantallazos del cargue de la información.
ACTIVIDAD 4: Apoyo en el diligenciamiento del formato CANAL DE ATENCIÓN DE PQRSD.		**ANEXO 4:** Formato CANAL DE ATENCIÓN DE PQRSD.
ACTIVIDAD 5: Apoyo en realizar el seguimiento de fechas de respuesta a las PQRSD del primer semestre 2025.		**ANEXO 5:** Formato informe de PQRSD primer semestre 2025.
ACTIVIDAD 6: Apoyo en realizar el informe de seguimiento a riesgos del segundo cuatrimestre 2025.		**ANEXO 6:** Informe seguimiento a riesgos.
ACTIVIDAD 7: Se realizo el Monitoreo a los riesgos en el formato GG-FO-002.		**ANEXO 7:** Formato Monitoreo a riesgos.
ACTIVIDAD 8: Se cargo en la plataforma de la Procuraduría General de la Nación la información del botón de transparencia de la Casa del Menor		**ANEXO 8:** Reporte de Cumplimiento ITA para el Periodo 2025
ACTIVIDAD 9: Se realizo el informe de seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del segundo cuatrimestre 2025.		**ANEXO 9:** Informe de seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.
ACTIVIDAD 10: Se realizo el informe de avance de implementación por política del Modelo Integrado de Planeación y Gestión.		**ANEXO 10:** Informe de avance de implementación del MIPG.
PAGO APORTES AFP AGOSTO	$ 275.200	**Empresas Prestadoras**: PORVENIR
PAGO APORTES SSS AGOSTO	$ 215.000	**Empresas Prestadoras**: COMPENSAR
PAGO APORTES ARL AGOSTO	$ 41.900	**Empresas Prestadoras**: POSITIVA
PAGO APORTES AFP SEPTIEMBRE	$ 275.200	**Empresas Prestadoras**: PORVENIR
PAGO APORTES SSS SEPTIEMBRE	$ 215.000	**Empresas Prestadoras**: COMPENSAR
PAGO APORTES ARL SEPTIEMBRE	$ 41.900	**Empresas Prestadoras**: POSITIVA

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo iniciado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**DECLARACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones tanto generales como específicas establecidas en el contrato, desarrollando en el ejercicio de sus actividades las habilidades requeridas para tal efecto. Así mismo Manifiesto que el/la contratista ha cumplido con el aporte al Sistema de Seguridad Social correspondiente al periodo del presente informe, de conformidad a la normatividad vigente.
	Nombre Supervisor: EDNA YOLANDA MARTINEZ SANTOS
	Cargo Supervisor: PROFESIONAL UNIVERSITARIO O QUIÉN HAGA SUS VECES
FIRMA CONTRATISTA	**FIRMA SUPERVISOR**
Nota: Imprimir el documento a doble cara	