	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

**CONTRATO No. 0058-2025**


**INFORME No. 9 PAGO**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 3 AL 7 y 13 al 30 SEPTIEMBRE 2025


**NOMBRE DEL CONTRATISTA: Lucas Andres Cediel Mendez**

**SUPERVISOR DEL CONTRATO: Luz Heidi Quiroga García**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES
1	Apoyar la creación y actualización de terceros relacionados con IDIPRON en los aplicativos	<p>Ingreso de Datos: Utiliza los aplicativos correspondientes para ingresar o actualizar la información de los terceros. Asegúrate de seguir los procedimientos establecidos por IDIPRON.</p> <p>Verificación: Revisa que toda la información ingresada sea correcta y esté completa. Esto puede incluir la validación de datos con fuentes confiables.</p> <p>Actualización Continua: Mantén la información de los terceros actualizada. Esto puede implicar revisiones periódicas y la actualización de datos cuando sea necesario. El archivo se encuentra en la carpeta compartida de presupuesto. Según ruta Z:\TERCEROS</p>	1.Carpeta 1 Obligación
2	Realizar y revisar las liberaciones presupuestales que le sean designadas de acuerdo con el procedimiento establecido	<p>Revisión del Procedimiento: Familiarízate con el procedimiento establecido por IDIPRON para las liberaciones presupuestales. Asegúrate de entender cada paso y los requisitos necesarios.</p> <p>Solicitud de Liberación: Realiza la solicitud de liberación presupuestal siguiendo los formatos y canales oficiales. Incluye toda la documentación y justificación requerida.</p> <p>Revisión de Documentos: Verifica que todos los documentos y datos presentados sean correctos y estén completos. Esto incluye revisar las cifras, los destinatarios y los propósitos de los fondos.</p> <p>Aprobación: Envía la solicitud para su aprobación por las autoridades competentes. Asegúrate de seguir los tiempos y procedimientos establecidos para la aprobación.</p> <p>Registro y Seguimiento: Una vez aprobada la liberación, registra la transacción en los sistemas correspondientes y realiza un seguimiento para asegurar que los fondos se utilicen según lo previsto.</p> <p>Informe y Auditoría: Prepara informes periódicos sobre las liberaciones presupuestales y participa en auditorías internas o externas para asegurar la</p>	2.Carpeta 2 Obligación

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>A-GCO-FT-002</b>
		<b>VERSIÓN</b>	<b>08</b>
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 3</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>04/10/2022</b>

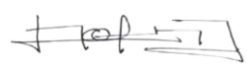

		transparencia y el cumplimiento de las normas.	
3	Apoyar en la revisión y conciliación periódica y de los cierres de los informes de ejecución presupuestal generados desde Sysman y Bogdata	<p>Conciliación de Datos: Compara los datos de ambos sistemas para identificar y resolver discrepancias.</p> <p>Análisis de Variaciones: Analiza las diferencias encontradas y determina las causas.</p> <p>Ajustes Necesarios: Realiza los ajustes necesarios en los informes para asegurar la precisión.</p> <p>Documentación: Documenta cualquier cambio o ajuste realizado para futuras referencias.</p> <p>Cierre de Informes: Asegúrate de que los informes finales estén completos y listos para su presentación.</p>	3.Carpeta 3 Obligación
4	Apoyar con la realización de modificaciones presupuestales que le sean designada	En este periodo no se me designaron actividades respecto a esta obligación contractual.	En este periodo no se me designaron actividades respecto a esta obligación contractual.
5	Apoyar con la elaboración y revisión de CDP y CRP de acuerdo a los procesos establecidos	<p>Elaboración y Revisión: Verifica que la solicitud cumpla con los requisitos establecidos. Registro y Seguimiento: Registra los CDP y CRP los cuales se encuentran en la capeta. . El archivo se encuentra en la carpeta compartida de presupuesto. Según ruta Z:\2025\1.CRP PARA REVISIÓN 2025\SEPTIEMBRE</p>	5.Carpeta 5 Obligación
6	Apoyar con la generación de respuestas internas y externas que le sean designada	<p>Determinar la solicitud de respuesta para entender el contexto y los detalles necesarios. Recolección de Información toda relevante y los documentos de soporte necesarios para elaborar una respuesta completa y precisa. Se deja trazabilidad en los correos las respuestas, Guarda una copia de la respuesta y toda la documentación relacionada En correo de terceros1 y de gestión presupuestal. Correo: Presupuesto - Outlook</p>	6. Carpeta 6 Obligación.
7	Asistir de manera oportuna a las reuniones a las cuales sea convocada	<p>Asistir de manera oportuna a las reuniones a las cuales se es convocado, por la dirección de financiera y demás áreas de trabajo. Cumplir con puntualidad reuniones. Además, demuestra compromiso con los objetivos y el trabajo en equipo. Del mes de septiembre 2025.</p>	7. Carpeta 7 Obligación.
8	Las demás que le sean asignadas por el supervisor que estén directamente relacionadas con el objeto contractual	<p>Obtener los documentos relevantes: Asegúrate de tener acceso a todos los documentos presupuestales y registros financieros del mes. Revisa el cambio de monto original aprobado para mes septiembre 2025 y compáralo con los</p>	8. Carpeta 8 Obligación.

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

	registros actuales para identificar cualquier cambio.	
<p><b>* Incluir todas las filas que se requieran</b></p> <p><b>Nota:</b> 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.</p>		
<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO</b>		
<p>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.</p>		

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	183.400	SEPTIEMBRE
PENSIÓN	234.752	SEPTIEMBRE
ARP	18.600	SEPTIEMBRE

**FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 01 DE OCTUBRE DE 2025**

	
<b>LUZ HEIDI QUIROGA GARCIA RESPONSABLE GERENCIA FINANCIERA -</b>	<b>LUCAS ANDRES CEDEL MENDEZ C.C: 80.901.106</b>

Nombre apoyo a la Supervisión:

Cargo:

Vo Bo Apoyo a la supervisión

Anexo:

\*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.

\*Certificación Pagos Seguridad Social

\*Certificación de descuento.

**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.**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80901106		CEDIEL MENDEZ LUCAS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 155 11 43 APTO 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1677303044	9489059553	I	2025/09/02	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	\$464,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC 80901106	CEDIEL LUCAS																			230201	30	\$1,572,000	\$251,600	EPS008	30	\$1,572,000	\$196,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,572,000	\$16,500	0	\$0	\$0	No	\$464,600
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,572,000	\$251,600			\$1,572,000	\$196,500			\$0	\$0			\$1,572,000	\$16,500			\$0	\$0		\$464,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80901106		CEDIEL MENDEZ LUCAS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 155 11 43 APTO 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1677303044	9489059553	I	2025/09/02	2025/08/04	BANCOLOMBIA		0	\$464,600

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,600	\$0	\$0	\$251,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$251,600	\$0	\$0	\$251,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,500	\$0	\$0	\$196,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$196,500	\$0	\$0	\$196,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$464,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$464,600</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80901106		CEDIEL MENDEZ LUCAS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 15S 11 43 APTO 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1754667030	9490420943	I	2025/10/02	2025/09/05	BANCOLOMBIA	0	\$464,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	80901106	CEDIEL MENDEZ LUCAS ANDRES	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total		Afiliados(1)																																	

Código	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Días	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION										SALUD								
							Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.572.000	No		PROTECCION	30	\$ 1.572.000	16%	SIN RIESGO	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 251.600		COMPENSAR	30	\$ 1.572.000	12,5%	\$ 196.500	\$
																					\$ 251.600						\$ 196.500	

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
\$ 196.500			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.572.000	1,044%	2	\$ 16.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 196.500						\$ 0						\$ 16.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80901106		CEDIEL MENDEZ LUCAS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 155 11 43 APTO 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1754667030	9490420943	I	2025/10/02	2025/09/05	BANCOLOMBIA	0	\$464,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,600	\$0	\$0	\$251,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$251,600	\$0	\$0	\$251,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,500	\$0	\$0	\$16,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,500	\$0	\$0	\$196,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$196,500	\$0	\$0	\$196,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$464,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$464,600</b>	