

Orden de pago Presupuestal de gastos

Comprobante

PAGADO

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHgsarmien
12-08-00-000
2025-11-05-9:48 a. m.

GILBER ALEJANDRO SARMIENTO
INPEC-GESTION GENERAL

Número:	423890625	Fecha Registro:	2025-11-05	Unidad / Subunidad Ejecutora:	12-08-00-000 INPEC-GESTION GENERAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Nro Obligación:	1957025
Fecha Máxima Pago:	2025-11-37	Código de Referencia:	04500202500423890625	Comprobante Contable de la Generación:	
Valor Bruto:	2.562.300,00	Valor Deducciones:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos
				Tasa de Cambio:	2.541.467,00
				Saldo x Pagar:	2.562.300,00

TRM Pago	Valor Bruto	Valor Deducciones	Valor Neto	Moneda Base Compra	Valor MBC
			0,00		

VALORES PAGADOS	
Números	No Recaudado:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00
Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00
Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO	
Identificación:	Medio de Pago:
1087597407	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA	
Número:	766016350
Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BEVA
Tipo:	Activa
DOCUMENTO SOPORTE	
Número:	CTO 086 DE 2025
Tipo:	2025-11-05

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS			
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO	USO DE PROYECTOS ESPECIALES
12-08-00-000 INPEC-GESTION GENERAL / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURIDICOS Y DE CONTABILIDAD)	VALOR PESOS MONEDA SIT REC FUENTE	VALOR PESOS MONEDA SIT REC FUENTE	USO DE PROYECTO MONEDA TASA DE CAMBIO VALOR MONEDA
	2.562.300,00	0,00	0,00

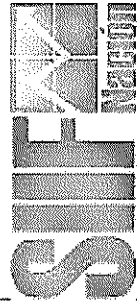
DEDUCCIONES					
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO	TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	8999999061	0,966 %	20.833,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA				
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ESTADO
12-08-00-000 - INPEC-GESTION GENERAL	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-05	2.562.300,00	Generada

Aprobado 200075.

Pago noviembre 07 2025.

ANDRES FELIPE BARNET BERRIO
DIRECTOR GESTION CORPORATIVA



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: Mfgsamien
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-000 INPEC-GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-05 9:46 a. m.

GILBER ALEJANDRO SARMIENTO BELTRAN
INPEC-GESTION GENERAL

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	12-08-00-000 INPEC-GESTION GENERAL	Número de Compromiso:	540225	Valor Total:	21.267.090,00	Saldo por pagar:	7.686.900,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CUADANIA	Número Doc. Identidad:	1067597407	Tercero:	LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO		
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	CTO 086	Fecha:	21/04/2025 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	CTO 086 PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE GRUPO DE CONTABILIDAD DE LA DIRECCIÓN GESTIÓN CORPORATIVA.BSITEM 408 OFICIO 2025IE0077898 SUGEC						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR			NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDEDO AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO				MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR			IVA	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCION	VALOR NETO	CTACHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO		
2025-05-05	600025	768.690,00	0,00	467825	2025-05-12	768.690,00	6.250,00	762.440,00	766016350	BANCO BILBAO			OFICIO	2025IE00665	13-01-01-DT	CTO 086 PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE GRUPO DE CONTABILIDAD
2025-05-03	817625	2.562.300,00	0,00	728825	2025-05-09	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO			OFICIO	2025IE01668	13-01-01-DT	CTO 086 PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE GRUPO DE CONTABILIDAD
2025-07-02	1022825	2.562.300,00	0,00	1066625	2025-07-07	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO			OFICIO	2025IE01901	13-01-01-DT	CTO 086 PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE GRUPO DE CONTABILIDAD
2025-08-04	1167325	2.562.300,00	0,00	1174325	2025-08-06	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO			OFICIO	2025IE01546	13-01-01-DT	CTO 086 PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE GRUPO DE CONTABILIDAD
2025-09-01	1540025	2.562.300,00	0,00	1341325	2025-09-04	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO			OFICIO	2025IE01752	13-01-01-DT	CTO 086 PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE GRUPO DE CONTABILIDAD
2025-10-01	1693325	2.562.300,00	0,00	1719325	2025-10-03	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO			OFICIO	2025IE01987	13-01-01-DT	CTO 086 PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN AL GRUPO TESORERÍA DEL

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, y atributo contable diferente a NINGUNO.
AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionados

HOJA DE RUTA Y CONTROL TRAMITE DE CUENTA

DOMMAA² **4 DE NOVIEMBRE**
HORA³ **10:00:00 a. m.**

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO⁴ **ANA MILENA CARRILLO SANCHEZ**

5 CUENTA RECIBIDA DE LA DEPENDENCIA

DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA

6 FACTURA(S):

7 CTA. COBRO:

8 OTROS:

9 NOMBRE DEL CONTRATISTA:

LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO

10 CONTRATO No.

086/2025

11 RESOLUCION (ES) No.

12 RUBRO: **G.G.**

13 VIGENCIA: **2025**

14 RPC No.

15 No. O.P.:

16 No. CTA POR PAGAR

17 OBLIGACION No.

190625

1957025

18 ENTREGADA PARA REVISION DE SOPORTES			
19 FECHA	20 HORA	21 ENTREGO	22 RECIBIO

23 Documentos Completos: Si () No ()

24 Falta: _____

25 CUENTA DEVUELTA E INFORMADA AL CONTRATISTA	
26 FECHA	
27 HORA	
28 NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
29 FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
30 No. D E FOLIOS	

31 Documentos Completos: Si () No ()

32 MOTIVO DE LA DEVOLUCION:

33 Falta: _____

34 CUENTA DEVUELTA A LA DEPENDENCIA			
35 SE LE INFORMO A			
36 SE AVISO AL PROVEEDOR			
37 FECHA	38 HORA	39 ENTREGO	40 RECIBIO

41 ENTREGADA PARA CAUSACION-CONTABILIDAD-

42 FECHA	
43 HORA	

44 OBSERVACIONES _____

45 RECIBIDA DE CAUSACION-CONTABILIDAD-	
46 FECHA	
47 HORA	

48 RESOLUCIONES PARA TRAMITE DE PAGO			
49 RESOLUCION No.	50 CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	51 TRAMITADA	52 PENDIENTE DE TRAMITE

53 Documentos Completos: Si () No ()

54 Falta: _____

55 ENTREGADA PARA ELABORAR ORDEN DE PAGO	
56 FECHA	
57 HORA	
58 DEVUELTA POR	
59 FECHA Y HORA:	

60 FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO			
61 FECHA	62 HORA	63 ENTREGO	64 RECIBIO

65 OBSERVACIONES:

66 ENTREGADA PARA GIRO	
67 RECIBIDA EN:	
68 FECHA	
69 HORA	
70 DEVUELTA	

71 FORMA DE PAGO:	
72 Beneficiario Final () Traspaso a Pagaduria () Endoso ()	
73 Banco:	
74 Cuenta Corriente () Ahorros ()	
75 Numero de la Cuenta:	
76 Fecha Programada de pago	

04/11/25



INPEC 04-17-2025 09:57
Al Contestar Cibe Este No: 2025IE0223995 Folio Anexo 3 FAU
ORIGEN: 08001 GRUPO CONTABLE / ANA CRISTINA GIL MARTINEZ
DESTINO: 08001 GRUPO DE TESORERIA / SANDRA YANETH AVILA MORENO
ASUNTO: DOCUMENTOS PARA PAGO DEL MES DE OCTUBRE 2025 DE LA SEÑORA LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO, CONTRATISTA DE LA DIRECCION GESTION CORPORATIVA - GRUPO

Doctora

SANDRA YANETH AVILA MORENO

Coordinadora Grupo de Tesorería|

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC.

Ciudad

2025IE0223995



Asunto: Documentos para pago del mes de octubre 2025

Por ser de su competencia, y para los efectos a que haya lugar, remito los documentos pertinentes para efectuar el pago correspondiente al mes de octubre 2025, x

Para efectos del pago, se han verificado los documentos que a continuación se relacionan:

- Cuenta de Cobro.
- Certificación de cumplimiento de actividades, durante el mes de octubre de la presente anualidad.
- Informe de actividades realizadas durante el mes de octubre de la presente anualidad.
- Certificación de contratistas por orden de prestación de servicios para efectos de retención.
- Certificación reducción base retención para trabajadores independientes, presentada por el contratista
- Recibo de pago de seguridad social integral del contratista, correspondiente al mes de octubre del 2025.

LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO

Contratista de la DIRECCIÓN GESTIÓN CORPORATIVA
Grupo Contabilidad
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

04 NOV 2025

10:36 a.m.

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: Calle 26 No. 27-48

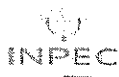
Conmutador: 2347474 Ext. 1515

obrasciviles@inpec.gov.co

Página 1 de 1

Código: PA-DO-G01-F02

OK
24.11.2025
Guzmán



INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC

Nit. 800.215.546-5

DEBE A:

LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO

C.C. 1.067.597.407 de Bogotá

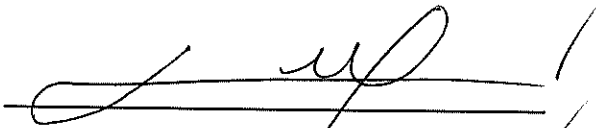
LA SUMA DE:

DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRECIENTOS PESOS (\$2.562.300)
MONEDA LEGAL

**POR CONCEPTO DE: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 086 DEL 2025 CUYO OBJETO
"PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE CONTABILIDAD DE LA
DIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA APOYANDO LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y
OPERATIVAS EN LOS TEMAS RELACIONADOS DE LA DEPENDENCIA CONTRATANTE"**

PERIODO: MES DE OCTUBRE DEL 2025

Bogotá D.C., 04 DE NOVIEMBRE 2025


LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO

C.C. 1.067.597.407 DE Bogotá

Contrato 086 del 21 de abril 2025

Dependencia: DIRECCIÓN GESTIÓN CORPORATIVA

Grupo Contabilidad

Dirección: Calle 34 b sur # 3-34

Correo Electrónico: lauravelasquez16.lv@gmail.com

Celular: 3244669902



CERTIFICACION REDUCCION BASE RETENCION PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES "CONTRATISTAS"

Señores

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC.

Ciudad Bogotá D.C

LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO identificado (a) con C.C. No **1.067.597.407**, acogéndome al Decreto 2271 de junio 18 de 2009 y de la Ley anti-trámites 962 de 2005, modificada por el Decreto 019 de 2012, hago constar bajo la gravedad de juramento, que los aportes en Seguridad Social se encuentran liquidados sobre el 40% de los ingresos percibidos por el Contrato No. **086** de 2025 suscrito con el INPEC; es decir la suma de \$1.423.500, liquidados así: Salud (12.5%) por \$ 177.938 y Pensión (16%) 227.760 del mes de septiembre de 2025.

Realizo aportes voluntarios a fondos de pensiones SI _____ NO **X**.

Ahorro en cuentas AFC (Ahorro para el Fomento para la Construcción) SI _____ NO **X**.

En constancia de lo anterior se firma a los 04 días del mes de noviembre 2025.

Atentamente,

Firma: **LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO**
C.C. 1.067.597.407 de Bogotá

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: Calle 26 No. 27-48

Conmutador: 2347474 Ext. 1515

obrasciviles@inpec.gov.co

Página **1** de **1**

Código: PA-DO-G01-F02



CERTIFICACIÓN DE CONTRATISTAS POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EFECTOS DE RETENCIONES (REMUNERACIÓN POR SERVICIOS)

Bogotá D.C., **04 de noviembre del 2025**

Doctor

ANDRÉS FELIPE BARNEY BERRIO

Director de Gestión Corporativa

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC.

Bogotá D.C.

Yo, **LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO** Identificado (a) con cédula de ciudadanía No1.067.597.407 de Bogotá

Hago constar bajo la gravedad de juramento, que para el presente mes de octubre del 2025 tengo los contratos por Orden de Prestación de Servicios con:

Contrato (#/año)	Entidad	NIT	Fecha Iniciación	Fecha Terminación	Valor Mensual
086/2025	INPEC	800.215.546-5	22/04/2025	31/12/2025	\$2.562.300

****Las personas que posean contratos de orden de prestación de servicios con otras entidades deberán anexar liquidación del pago de dicho contrato.**

Los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, efectuados durante el mes de octubre del 2025, corresponden a los ingresos provenientes como contratista del **INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC**, de acuerdo con la siguiente información:

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: Calle 26 No. 27-48

Conmutador: 2347474 Ext. 1515

obrasciviles@inpec.gov.co

Página 1 de 4

Código: PA-DO-G01-F02

Contrato (#/año)	Ingreso Mensual	Ingreso Base Cotización (40% Ingreso Mensual)	Aporte Obligatorio a Salud	Aporte Obligatorio a Pensión	Aporte Fondo de Solidaridad	Aporte Voluntario a AFC	Aporte a ARL
086/2025	\$ 2.562.300	\$ 1.423.500	\$ 177.938	\$ 227.760			
Intereses							
Total Aporte			\$ 177.938	\$ 227.760			

Para efectos de aplicar la retención en la fuente que corresponda y teniendo en cuenta los artículos del Estatuto Tributario Nacional 103 rentas de trabajo, 206 rentas de trabajo exentas, 330 Determinación cedular (modificado por el artículo 29 de la ley de financiamiento 1943 de 2018), 383 parágrafo 2 tarifa retención para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, 387 deducciones que se restan a la base de retención y 388 depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por rentas de trabajo; a continuación seleccione con una (X) la opción que corresponda, en caso de afirmación diligencie los espacios en blanco y anexe las certificaciones que dé lugar:

No.	ÍTEM	SI	NO
1	Pertenezco al No responsable de IVA (señalado en el RUT)	X	
2	Pertenezco al responsable de IVA (señalado en el RUT)		X
3	Presento Formato de Cuenta de Cobro (*)	X	
4	Presento Formato de Factura de Venta (*)		X
5	En años anteriores al 2025 he declarado renta:		X /
6	Soy pensionado. (ANEXAR CERTIFICACIÓN) Si es pensionado favor indicar:		X /
6.1	FONDO		
6.2	NIT		
7	Mis funciones se desarrollan en la ciudad de Bogotá, D.C.	X	

8	Realizo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
9	Realizo aportes VOLUNTARIOS a pensión (DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS) (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
10	Realizo pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
10.1	Si realiza el pago de intereses para vivienda favor indicar: Valor Mensual		
11	Realizo pagos a Medicina Prepagada, Plan Complementario de Salud o Seguros de Salud (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
11.1	Si realiza los mencionados pagos favor indicar: Valor Mensual		
12	Por Dependientes (Si cumple con algún ítem del Parágrafo 2, Art. 387 del Estatuto Tributario, Art. 1.2.4.1.18 Dcto.1625 de 2016) (**) - (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
13	He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad. (ANEXAR CERTIFICACIÓN) (ART. 383.Parágrafo 2 E.T)		X

(*) Quienes presenten el formato de Cuenta de Cobro o Factura de Venta por los servicios prestados, deberá señalar en la descripción el objeto del contrato.

(**) A continuación encontrará la definición de dependientes, registrada en el Parágrafo 2, Artículo 387 del Estatuto Tributario:

"Parágrafo 2º. Definición de dependientes. Para propósitos de este artículo tendrán la calidad de dependientes:

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

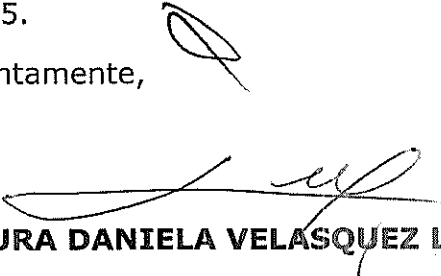
3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y,
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal."

POR LO ANTERIOR, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE EL 80% O MAS DE MIS INGRESOS HASTA EL MOMENTO DE ESTE COBRO, SON PRESTADOS DE MANERA PERSONAL Y CORRESPONDEN AL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL O SERVICIOS TECNICOS QUE NO REQUIEREN DEL USO DE MATERIALES, MAQUINARIA O EQUIPO ESPECIALIZADO; LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES VERÁZ Y SE PUEDE COMPROBAR EN CUALQUIER MOMENTO, PARA LO CUAL OTORGO LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES.

NOTA: (Es decir si su contrato con el INPEC es inferior a sus ingresos percibidos por otros conceptos, hacer caso omiso al párrafo anterior)

En constancia de lo anterior se firma a los 04 días del mes de noviembre del 2025.

Atentamente,



LAURA DANIELA VELÁSQUEZ LADINO

C.C. 1.067.597.407 de Bogotá



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

LA DIRECCIÓN GESTIÓN CORPORATIVA

CERTIFICA:

Que el contratista **LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO** con C.C. 1.067.597.407 de Bogotá, cumplió con el Objeto del contrato de Prestación de Servicios profesionales **No 086 de 2025**, durante el mes de **OCTUBRE DEL 2025**, realizó el informe de actividades correspondiente, dando cumplimiento a lo establecido en el objeto del Contrato de Prestación de Servicios.

En constancia de lo anterior se firma a los 04 días del mes de **NOVIEMBRE** 2025.

ANA CRISTINA DÍAZ MARTÍNEZ

Coordinadora grupo contable supervisor cto 086 2025
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario – INPEC



INFORME DE ACTIVIDADES

Bogotá, D.C.

DD	MM	AA
4	11	2025

Doctora

ANA CRISTINA DIAZ MARTINEZ

Coordinador Grupo Contabilidad

Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

Bogotá D.C.

Ref: Informe de actividades N° 7

Contrato de Prestación de Servicios			Contrato de Prestación de Servicios Técnicos		
No.	086 del 2025		No.		

Cordial Saludo

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde:

DD	MM	AA	HASTA	DD	MM	AA
1	10	2025		31	10	2025

A. ANTECEDENTES

1. Objeto:

"PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE CONTABILIDAD DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA APOYANDO LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS EN LOS TEMAS RELACIONADOS DE LA DEPENDENCIA CONTRATANTE".

2. Plazo de Ejecución:	249	Días	189
3. Fecha de Inicio	DD	MM	AA
	22	4	2025
4. Fecha de Terminación	DD	MM	AA
	31	12	2025

9. Valor Total de la Orden de Prestación de Servicios	\$	23,060,700
8. Valor a Pagar mensualmente	\$	2,562,300

B. ESTADO FÍSICO

Hasta la fecha	DD	MM	AA	El Contrato de Prestación de Servicios Profesionales presenta una ejecución del	76%	contra una programada del	100%
	31	10	2025				

C. OBLIGACIONES ESPECIFICAS

D. ACTIVIDADES REALIZADAS



1. Atender los lineamientos, políticas generales y dar cumplimiento a los procesos, subprocesos e instructivos del supervisor del contrato, registrando eventos, citas y reuniones.	Se realizó actividades con respecto a esta obligación , elaborando el archivo correspondiente al mes de octubre de los oficios de conceptos financieros , evaluadores financieros y formularios de respuesta , así como las novedades entregadas por los miembros de la dependencia y la elaboración de las obligaciones de los viáticos
2. Prestar apoyo para la convocatoria, organización y asistencia de las reuniones convocadas por el supervisor del contrato que sea convocado, elaborando el acta, informes, seguimiento de compromisos de acuerdo a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.	En este mes no se realizó actividades frente a esta obligación
3. Asistir, participar, proyectar y remitir documentos tales como actas de las reuniones, memorandos, oficios y hojas de cálculo, consolidando información, derivados de los procesos y procedimientos que se ejecutan en la dependencia, de acuerdo a los parámetros institucionales establecidos.	Se realizó el registro en la base de datos del grupo contable, distribución y entrega de las resoluciones de liquidación de personal, contratos y sentencias , así como los viáticos por comisión de los funcionarios . Por otro lado se elaboraron respuestas de concepto financiero por medio de oficios al Grupo de vehículos y Grupo jurídica
4. Brindar apoyo en la elaboración, organización y logística de los eventos y reuniones de carácter institucional, conforme a los lineamientos establecidos.	En este mes no se realizó actividades frente a esta obligación
5. Apoyar de manera personal y/o telefónicamente al público y funcionarios, la información que les sea solicitada, de acuerdo a los procedimientos establecidos	Se dio respuesta por medio del correo , gesdoc y de manera personal al grupo de jurídica , así como respuestas a tutelas externas del instituto
6. Proyectar respuesta de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias, relacionadas con asuntos de su competencia, teniendo en cuenta los estándares y directrices de gestión documental, así como los insumos o documentos requeridos para las respuestas de las ordenes de las autoridades judiciales y entes de control.	En este mes no se realizó actividades frente a esta obligación.
7. Prestar apoyo en la actualización periódica de los procedimientos internos relacionados con el archivo.	Se realizó el archivo relacionado a los permisos e incapacidades de los miembros del grupo de contabilidad del mes de octubre . Por otro lado se archivó los oficios, actas , respuestas de formularios del grupo de contabilidad del mes de octubre
8. Las demás obligaciones inherentes a la actividad contractual.	Se realizó la elaboración de las obligaciones correspondientes a los viáticos , los cuales fueron remitidos a tesorería

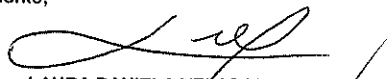
**F. OBSERVACIONES**

--

Anexos:**Marque con una (x)**

1	Certificación Supervisor del Contrato.	☒
2	Informe de actividades correspondiente al mes del 01 al 31 de octubre de 2025	☒
3	Certificación de contratistas OPS para efectos de retención del mes del 01 al 31 de octubre de 2025	☒
4	Copia planilla pago de Seguridad Social del mes del 01 al 31 de octubre de 2025	☒

Atentamente,


LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO
Contratista
Doctora ANA CRISTINA DÍAZ MARTÍNEZ
Coordinadora Grupo Contabilidad
Vo. Bo. SUPERVISOR

1

2

3

4

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1067597407	LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO		Calle 34B Sur #3-34	0000000	lauravelasquez16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente				BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	90776944	\$495.900
				TOTAL A PAGAR	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NT
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
		176.000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN.[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre		NIT		Cotización		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiando Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
					Cotización Obligatoria	Incapacidades	No. Autorización	Valor									

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Disa Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEIN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178,000	178,000.-
Pensión	1	227,800	227,800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405,800	405,800

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLADOS	UPC
						1	0
PERIODO SALUD	2025-10	PERIODO PRISIONES	1	04/11/2025	90776944	TOTAL A PAGAR	
						\$405.800	

[illegible]