SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

PAGADO

Usuario Solicitante:	MHgsarmien	GILBER ALEJANDRO SARMIENTO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-000	INPEC-GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-05-9:48 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

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	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-11-07	**Código de Referencia:**	04500202500423890625	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	2.562.300,00	**Valor Deducciones:**	20.833,00	**Valor Neto:**	2.541.467,00	**Saldo x Pagar:**	2.562.300,00

VALORES PAGADOS

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

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1067597407	**Razón Social:**	LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	766016350	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	CTO 086 DE 2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION	**Fecha:** 2025-11-05

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-08-00-000 INPEC-GESTION GENERAL / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)												
	Nación	10	CSF	2.562.300,00	0,00					Pesos	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 DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,966 %	20.833,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA

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

Aprobado 280075.

Pago noviembre 07 /2025.

ANDRES FELIPE BARNEY BERRIO
DIRECTOR GESTION CORPORATIVA

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHgsarmien	GILBER ALEJANDRO SARMIENTO BELTRAN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-000	INPEC-GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema.	2025-11-05-9:46 a. m.	

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_CIUDADANIA	**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	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-05-05	600025	768.690,00	0,00	467825		134468225	2025-05-12	768.690,00	6.250,00	762.440,00	766016350	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			OFICIO	2025IE00665 90	13-01-01-DT	CTO 086 PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE GRUPO DE CONTABILIDAD
2025-06-03	817625	2.562.300,00	0,00	728825		176472625	2025-06-09	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			OFICIO	2025IE01088 78	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	1006625		224032225	2025-07-07	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			OFICIO	2025IE01309 83	13-01-01-DT	CTO 086 PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE GRUPO DE CONTABILIDAD
2025-08-04	1167825	2.562.300,00	0,00	1174325		274219825	2025-08-06	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			OFICIO	2025IE01546 64	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		318012025	2025-09-04	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			OFICIO	2025IE01752 90	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		369958625	2025-10-03	2.562.300,00	20.833,00	2.541.467,00	766016350	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			OFICIO	2025IE01987 54	13-01-01-DT	CTO 092 PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN AL GRUPO TESORERIA DEL

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

INPEC

No. 3140

HOJA DE RUTA Y CONTROL TRAMITE DE CUENTA

DDMMAA [2] 4 DE NOVIEMBRE

HORA [3] 10:00:00 a. m.

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO [4] ANA MILENA CARRILLO SANCHEZ

5CUENTA RECIBIDA DE LA DEPENDENCIA DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA

6FACTURA(S):_ 7CTA. COBRO___ 8OTROS___

[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 190625 OBLIGACION No. 1959025

18ENTREGADA PARA REVISION DE SOPORTES

19FECHA	20HORA	21ENTREGO	22RECIBIO

23Documentos Completos: Si ( ) No ( )

24Falta : ___

48RESOLUCIONES PARA TRAMITE DE PAGO

49RESOLUCION No.	50CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	51TRAMITADA	52PENDIENTE DE TRAMITE

53Documentos Completos: Si ( ) No ( )

54Falta : ___

25CUENTA DEVUELTA E INFORMADA AL CONTRATISTA

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

31Documentos Completos: Si ( ) No ( )

32MOTIVO DE LA DEVOLUCION:

33Falta : ___

55ENTREGADA PARA ELABORAR ORDEN DE PAGO

56FECHA	
57HORA	

58DEVUELTA POR ___

59FECHA Y HORA

34CUENTA DEVUELTA A LA DEPENDENCIA

35SE LE INFORMO A ___

36 SE AVISO AL PROVEEDOR

37FECHA	38HORA	39ENTREGO	40RECIBIO

60FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

61FECHA	62HORA	63ENTREGO	64RECIBIO

65OBSERVACIONES:

41ENTREGADA PARA CAUSACION-CONTABILIDAD-

42FECHA	
43HORA	

44OBSERVACIONES ___

66ENTREGADA PARA GIRO

67RECIBIDA EN :

68FECHA	
69HORA	

70DEVUELTA

45RECIBIDA DE CAUSACION-CONTABILIDAD-

46FECHA	
47HORA	

71 FORMA DE PAGO:

72 Beneficiario Final ( ) Traspaso a Pagaduria ( ) Endoso ( )

73Banco:

74Cuenta Corriente ( ) Ahorros ( )

75Numero de la Cuenta:

76Fecha Progamada de pago

04/11/25

PA-GF-P019-F01 V01

INPEC

INPEC 04-11-2025 09:57
Al Contestar Cite Este No.: 2025IE0223995 Fol:0 Anex:0 FA:0
ORIGEN 05001 GRUPO CONTABLE / ANA CRISTINA DIAZ MARTINEZ
DESTINO 05005 GRUPO DE TESORERÍA / SANDRA YANETH AVILA MORENO
ASUNTO DOCUMENTOS PARA PAGO DEL MES DE OCTUBRE 2025 DE LA SEÑORA LAURA DANIELA
OBS DOCUMENTOS PARA PAGO DEL MES DE OCTUBRE 2025 DE LA SEÑORA LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO, CONTRATISTA DE LA DIRECCIÓN GESTIÓN CORPORATIVA- GRUPO

2025IE0223995

Doctora
SANDRA YANETH AVILA MORENO
Coordinadora Grupo de Tesorería|
INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC.
Ciudad

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.

04.11.2025

INPEC

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

INPEC

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**, acogiéndome 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

INPEC

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:

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
	Si realiza el pago de intereses para vivienda favor indicar:		
10.1	**Valor Mensual**		

11	Realizo pagos a Medicina Prepagada, Plan Complementario de Salud o Seguros de Salud **(ANEXAR CERTIFICACIÓN)**		X
	Si realiza los mencionados pagos favor indicar:		
11.1	**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 asociadosa 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 2°.** 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 VELASQUEZ LADINO

C.C. 1.067.597.407 de Bogotá

INPEC

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

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 Nº 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** 22	**MM** 4	**AA** 2025	
4. Fecha de Terminación	**DD** 31	**MM** 12	**AA** 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**

INPEC

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 finacieros y formularios de respuesta , así como las novedades entregadas por los miembros de la dependencia y la elaboración de las obligaciones de los viaticos
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 obliagción
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 ,asi como los viáticos por comisión de los funcionarios . Por otro lado se elaboraron respuestas de concepto financiero por medio de oficios al Grupo de vehiculos y Grupo juridica
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 obliagación
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 juridica , asi 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 inacapacidades 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 elabaoración de las obligaciones correspondientes a los viaticos ,los cuales fueron remitidos a tesoreria

INPEC

F. OBSERVACIONES	

Anexos:		Marque con una (x)
1	Certificación Supervisor del Contrato.	x
2	Informe de actividades correspondiente al mes del 01 al 31 de octubre de 2025	x
3	Certificación de contratistas OPS para efectos de retención del mes del 01 al 31 de octubre de 2025	x
4	Copia planilla pago de Seguridad Social del mes del 01 al 31 de octubre de 2025	x

Atentamente,

LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO
Contratista

Doctora ANA CRISTINA DIAZ MARTINEZ
Coordinadora Grupo Contabilidad
Vo. Bo SUPERVISOR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1067597407	LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO		Calle 34B Sur #3-34	0000000	lauravelasquez16.lv@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	90776944	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				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	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP 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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067597407	LAURA DANIELA VELASQUEZ LADINO		Calle 34B Sur #3-34	0000000	lauravelasquez16.lv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

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

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VIT	VAT	VST	SLN	LMA	LMAT	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1067597407	VELASQUEZ LADINO LAURA DANIELA	3	0			N																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información