RADICACIÓN DE COMUNICACIONES

TIPO DEL REMITENTE

Anónimo X Especificar remitente

DATOS DEL REMITENTE

Tipo Nacionalidad: Nacional Colombiano

Tipo Identificación: Cédula de ciudadanía | **Identificación:** 1110453398

Primer Nombre: JAVIER | **Segundo Nombre:** GIOVANNI

Primer Apellido: NARANJO | **Segundo Apellido:** DIAZ

Dirección: Carrera 10 #97A - 13 Torre A - Piso 6

Continente: Sudamérica | **País:** Colombia

Departamento: BOGOTA D.C. | **Municipio:** BOGOTA D.C

Email: jgnaranjodiaz@gmail.com

Teléfono Fijo: | **Teléfono Móvil:**

DATOS DE LA SOLICITUD

Canal entrada: Físico | **Nivel seguridad:** Público

Código externo:

Tipo solicitud: | **Tiempo atención:**

Asunto: CUENTA DE COBRO CTO 103-2026

Anexos:

Observaciones:

GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN

Área: Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia, APC Colombia | **Dependencia:** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proceso: GESTIÓN FINANCIERA

USUARIOS INTERESADOS

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

cuenta_de_cobro___cto__103-2026.pdf +L4798caNGde6ydDPOtWuwl3zF7xWHKnvlTUOS99aQc=

Código de Verificación (CSV): **5ed9754d41597bb027ca363ef538e61b544808ed**
Nº Referencia: **EXT26-00000211**
URL de Verificación: **https://aplicaciones-apc.gov.co/impulsa/csvValidation.do**

APC Colombia

ANEXO UNIFICADO. INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS, CONVENIOS ÓRDENES DE COMPRA
Código: A-FO-092 | Versión: 13 | Fecha: Octubre 11 de 2024

	Mensual		**Parcial**	X	**Final**

Informe No.: ___1_____

Periodo: del 02/02/2026 – 17/02/2026

Fecha de presentación: 17/02/2026

DATOS GENERALES

Número (contrato/convenio/orden de compra):	**103 de 2026**
Fecha (dd/mm/aaaa):	**30/01/2026**
Nombre (razón social/nombres y apellidos): **Javier Giovanni Naranjo Diaz**	
Número documento de identificación (NIT/CC):	**1110453398**
Nombre del proyecto (si aplica):	
Objeto (contrato/convenio/orden de compra): **Prestar, con autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales a APC Colombia para apoyar la supervisión y seguimiento de los contratos y/o convenios asignados a la Dirección de Oferta de Cooperación Internacional, realizando el análisis de avances, la elaboración de informes de supervisión y el acompañamiento a los procesos requeridos, garantizando su adecuada ejecución y cumplimiento.**	
Vigencia (contrato/convenio/orden de compra):	2026
Plazo de ejecución (incluir prorrogas si aplica):	11 meses
Valor total (citar en letras y números - incluir adiciones si aplica):	**$104.500.000 (Ciento cuatro millones Quinientos Mil Pesos Mcte)**
Número del Certificado Disponibilidad presupuestal (CDP):	**626**
Número del Registro Presupuestal (RP):	**3526**

INFORME CONTRATISTA[1]

Obligación (enlistar todas las obligaciones, tanto generales como específicas)	**Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	**Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes)
Apoyar la supervisión del Contrato Interadministrativo No. 100 de 2026 y demás contratos asignados por el supervisor.	Se brindó apoyo a la supervisión en el inicio de la ejecución del contrato de operador logístico.	Correo mediante el cual se notifica a INFOTIC el no cumplimiento del perfil de los enlaces del contrato
Proponer formatos para la solicitud de servicios o productos a los diferentes contratistas de la Dirección de Oferta de Cooperación.	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	N/A
Diligenciar formatos para la solicitud de servicios o productos a los diferentes contratistas de la Dirección de Oferta de Cooperación	En apoyo a la supervisión se envían solicitudes de cotización, para ser enviadas al operador logístico.	Carpeta compartida/Operador logístico FOCAI
Proponer formatos para el seguimiento a las solicitudes de servicios o productos a los diferentes contratistas de la Dirección de Oferta de Cooperación	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	**N/A**

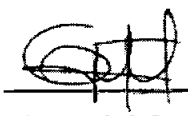
[1] Este numeral solo se diligencia por parte del contratista para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Obligación (enlistar todas las obligaciones, tanto generales como específicas)	**Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	**Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes)
Diligenciar formatos para el seguimiento a las solicitudes de servicios o productos a los diferentes contratistas de la Dirección de Oferta de Cooperación.	En apoyo a la supervisión y de acuerdo a las cotizaciones enviadas al operador se diligencia el cuadro de control de solicitudes.	Carpeta compartida/Operador logístico FOCAI
Realizar inventario y mantenerlo actualizado, de los productos entregados por los diferentes contratistas de la Dirección de Oferta.	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	**N/A**
Llevar el control de los tiempos de entrega de productos o servicios por parte de los diferentes contratistas de la Dirección de Oferta y dar las alertas al supervisor que corresponda..	En apoyo a la supervisión y de acuerdo a las cotizaciones enviadas al operador se solicitan ajustes a las mismas de acuerdo a las observaciones realizadas por la líder.	Carpeta compartida/Operador logístico FOCAI
Asistir a las reuniones citadas por APC-COLOMBIA, las cuales serán convocadas por el ordenador del gasto, el Director de Oferta de Cooperación Internacional y/o el supervisor.	Asistencia a reunión de empalme con la Dirección de Oferta, Dirección Administrativa y Financiera, Coordinadora del GIT Servicios Administrativos y Funcionarios de apoyo de las Direcciones citadas.	Listado de asistencia a reunión del dia jueves 5 de febrero de 2026

Obligación (enlistar todas las obligaciones, tanto generales como específicas)	**Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	**Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes)
Programar reuniones de seguimiento, levantar actas, elaboración de cronogramas, revisión de documentos, conforme a las solicitudes realizadas por los supervisores de los contratos asignados para apoyo.	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	**N/A**
Apoyar los trámites que se requiera realizar ante APC COLOMBIA para el pago de facturas y legalizaciones con la respectiva revisión de soportes, llevando el control del estado de la ejecución de los contratos cuya supervisión este apoyando	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	**N/A**
Servir de enlace entre APC COLOMBIA y los contratistas o convenientes, cuando se requiera, para atender todas las solicitudes que se generen con ocasión del contrato en mención.	En apoyo a la supervisión ser realizan revisiones a las solicitudes y cotizaciones enviadas por el operador para los ajustes requeridos.	Carpeta compartida/Operador logístico FOCAI

Obligación (enlistar todas las obligaciones, tanto generales como específicas)	**Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	**Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes)
Apoyar a los supervisores de los contratos de la Dirección de Oferta de Cooperación Internacional para que las solicitudes realizadas por los mismos sean atendidas y tramitadas oportunamente	En apoyo a la supervisión ser realizan revisiones a las solicitudes y cotizaciones enviadas por el operador para los ajustes requeridos.	Carpeta compartida/Operador logístico FOCAI
Entregar a los supervisores de los contratos y/o convenios de la Dirección de Oferta de Cooperación Internacional los informes solicitados, en la forma y plazo establecidos por éstos.	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	**N/A**
Trasladarse en caso de ser necesario a los lugares donde se desarrollen los eventos o actividades que programe APC COLOMBIA, según solicitud de los supervisores o del Director de Oferta de Cooperación Internacional.	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	**N/A**
Apoyar el fortalecimiento de las actividades de planeación y gestión de la Dirección	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	**N/A**

Obligación (enlistar todas las obligaciones, tanto generales como específicas)	**Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	**Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes)
Apoyar a la supervisión en las actividades requeridas para realizar la liquidación del contrato del Operador Logístico 2025.	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	**N/A**
Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual y estén acordes con la naturaleza del contrato	La actividad no se logró llevar a cabo por la solicitud de cesión del contrato	**N/A**



Firma del Contratista

JAVIER GIOVANNY NARANJO DIAZ

C.C.: 1.110.453.398

VALOR A PAGAR	($)	$5.066.667
Recibo a satisfacción por parte del supervisor (diligencie con una X)	**Parcial**	**Final X**
CONDICIONES PARA PAGO O DESEMBOLSO PREVIAMENTE VERIFICADO POR EL SUPERVISOR:		
El supervisor certifica que: **1.** Lo descrito cumple la calidad esperada. **2.** Está conforme a las especificaciones pactadas. **3.** Se cumplió dentro del plazo establecido. **4.** Los valores de la(s) factura(s) o solicitud(es) de desembolso(s) son correctos. **5.** Se acreditó estar al día en el pago de sus aportes a la seguridad social integral en los términos del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002. **6.** Asimismo, enlistar los demás requisitos para pago o desembolso de los recursos según la Cláusula de pagos o desembolsos del contrato/convenio/orden de compra y certificar que se cumplió con estos.		

Evaluación de desempeño del contratista/conviniente: En aplicación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) numeral 2.2.3.
Espacio reservado para ser diligenciado por el supervisor: En el recibo a satisfacción.

Criterio	1	2	3	4	5	N/A
Evaluación del desempeño del contratista			X			
Solución a inconvenientes			X			
Comunicación con el supervisor(a)/interventor(a)			X			
Oportunidad en la gestión			X			

INFORME SUPERVISOR

Seguimiento a obligaciones de otro convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión		
Obligación (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2]	**Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	**Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes)

Riesgos asociados al contrato/convenio/orden de compra (enlistar todos los riesgos conforme los definidos en la matriz del estudio previo)	Seguimiento a los controles (descripción de la eficiencia de los controles para evitar la materialización del riesgo**)	Soportes del cumplimiento (enlistar los soportes)
Retrasos en la entrega de tareas asignadas	A la fecha del presente informe el riesgo contemplado no se ha materializado	N/A
El contratista no cumple con las actividades establecidas en el contrato	A la fecha del presente informe el riesgo contemplado no se ha materializado	**N/A**

[2] Para el caso de las órdenes de compra remitirse a las obligaciones del acuerdo marco de precios aplicable y su respectivo proceso/contrato y documentación en el SECOP II.

Anexos:

RAMIREZ DIAZ LINA PAOLA

Firmado digitalmente por RAMIREZ DIAZ LINA PAOLA

Firma del(a) Supervisor(a)

LINA PAOLA RAMIREZ DIAZ

Coordinadora GIT Servicios Administrativos

** En caso de materialización del riesgo se debe describir y adjuntar las evidencias correspondientes.

*** Este formato no aplica para convenios de asociación - contrapartidas

Fecha de diligenciamiento	**martes, 17 de febrero de 2026**						
1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL							
Secop II	X	**Tienda virtual (Coupa)**		**Tipo de contrato**	Contrato de prestación de servicios	**Número y año del contrato**	103 de 2026
Nombres completos o razón social del contratista	Javier Giovanni Naranjo Diaz						
Tipo de contribuyente	Persona natural nacional	**Tipo de documento**	Cedula de ciudadania	**Número del documento + dígito de**	1.110.453.398	**Fecha expedición**	30/04/2004
Objeto del contrato	Prestar, con autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales a APC Colombia para apoyar la supervisión y seguimiento de los contratos y/o convenios asignados a la Dirección de Oferta de Cooperación Internacional, realizando el análisis de avances, la elaboración de informes de supervisión y el acompañamiento a los procesos requeridos, garantizando su adecuada ejecución y cumplimiento						
Fecha firma del contrato	30/01/2026	**Nombres completos del supervisor del contrato**			LINA PAOLA RAMIREZ DIAZ		
Valor inicial del contrato	$ 104.500.000,00	**Fecha de notificación como supervisor**			30/01/2026		
Valor adición al contrato	$ -	**Fecha acta inicio**	2/02/2026	**Fecha final ejecución**	2/08/2026		
Valor reducción al contrato	$ -	**Cesión**					
Número de póliza	10 - I - 100053177	**Nombre aseguradora**	Seguros Mundial		**Vigencia póliza**	30/01/2026	2/05/2027
2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA							
Entidad bancaria	Banco Davivienda	**Número de cuenta**	166070433411	**Tipo de cuenta**	Ahorros	**Estado de la cuenta**	Activa
3. VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Pensión		**Salud**		**ARL**		**Verificación sispro**	
Fondo de pensiones	Porvenir	**EPS**	Sanitas	**Administradora**	Positiva	**Afiliación**	
Periodo pagado	Febrero	**Periodo pagado**	Febrero	**Periodo pagado**	Febrero	**EPS**	
Número de planilla	9499705367	**Número de planilla**	9499705367	**Número de planilla**	9499705367	**Pensión**	
Fecha pago	16/02/2026	**Fecha pago**	16/02/2026	**Fecha pago**	16/02/2026	**ARL**	
Ingreso base cotización	$ 2.100.000,00	**Ingreso base cotización**	$ 2.100.000,00	**Ingreso base cotización**	$ 2.100.000,00	**Observación**	
4. VERIFICACIÓN Y CONTROL DE FACTURCIÓN Y/O CUENTAS DE COBRO							
Adquisición de bienes y/o servicios				**Prestación de servicios**			
Número de factura	**Fecha de factura**	**Número entrada del almacén**	**Valor total de la factura**	**Número de la cuenta de cobro**	**Fecha cuenta de cobro**	**Fecha recibo a satisfacción**	**Valor total de la cuenta de cobro**
			$ -		17/02/2026	17/02/2026	$ 5.066.667,00
			$ -				
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
			$ -				$ -
Total facturado			$ -	**Total facturado**			$ 5.066.667,00
5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y CONTABLE							
Certificado disponibilidad presupuestal (CDP)			**Registro presupuestal (RP)**			**Balance contable**	
Número	**Fecha**	**Valor**	**Número**	**Fecha**	**Valor**	**Valor inicial del contrato**	$ 104.500.000,00
626	2/01/2026	$ 104.500.000,00	3526	30/01/2026	$ 104.500.000,00	**Valor adición al contrato**	$ -
		$ -			$ -	**Valor reducción al contrato**	$ -
		$ -			$ -	**Valor total del contrato**	$ 104.500.000,00
		$ -			$ -	**Total valor facturado**	$ 5.066.667,00
Total CDP		$ 104.500.000,00	**Total registro presupuestal**		$ 104.500.000,00	**Saldo por ejecutar contra RP**	$ 99.433.333,00
6. DATOS DE QUIÉN APRUEBA Y VERIFICA LA INFORMACIÓN PARA TRÁMITE							
Nombres completos del supervisor del contrato	LINA PAOLA RAMIREZ DIAZ			**Nombres completos de quien revisa**			
Cargo	Grupo de Gestión de Servicios Administrativos			**Cargo**			
Entidad	APC COLOMBIA			**Firma**			
Firma	RAMIREZ DIAZ LINA PAOLA — Firmado digitalmente por RAMIREZ DIAZ LINA PAOLA						

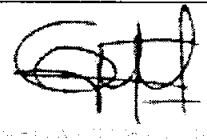
APC Colombia

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Código: A-FO-225 | Versión: 06 | Fecha: Octubre 29 de 2024

DATOS GENERALES			
Fecha (dd/mm/aaaa)	17/02/2026	**Consecutivo**	
Adquiriente	Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia, APC Colombia		
NIT del adquiriente	900484852-1		
Nombres y apellidos o razón social del proveedor y/o contratista	JAVIER GIOVANNI NARANJO DIAZ		
NIT (con dígito de verificación)	1110453398-1		
Dirección	Carrera 39 No 50 dur		
Télefono	3103054501		
Ciudad	Bogotá		
Correo electrónico	jgnaranjodiaz@gmail.com		

DATOS DE LA OPERACIÓN			
Descripción	**Cantidad**	**Valor unitario**	**Valor total**
Pago No 1 del perirodo facturado del 02 de febrero al 17 de febrero de 2026	1	5.066.667,00	5.066.667,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00
Totales	**1**	**5.066.667,00**	**5.066.667,00**

FIRMA



NORMATIVIDAD

Documento Soporte autorizado por la DIAN:	Prefijos y rangos autorizados:
No. 18764064479153 del 29 de enero de 2024 con vigencia hasta el 24 de enero de 2025. 18764081601190 del 16 de octubre de 2024 con vigencia hasta el 16 de octubre de 2026. 18764081601452 del 16 de octubre de 2024 con vigencia hasta el 16 de octubre de 2026. 18764078361870 del 30 de agosto de 2024 con vigencia hasta el 30 de agosto de 2026.	**GAPC** del 1 al 1000 **007B** del 1 al 200 **008S** del 1 al 200 **FCAI** del 1 al 500

Nota: Artículo 1.6.1.4.12 del Decreto 1625 de 2016, sustituido por el Artículo 1 del Decreto 358 de 2020 y Artículo 55 de la Resolución 00042 del 05 de mayo de 2020

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110453398		NARANJO DIAZ JAVIER GIOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 # 23A- 210	IBAGUE-TOLIMA	2753771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	67089742	9499705367	1	2026/03/24	2026/02/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$622,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$2,100,000	$12,600			$2,100,000	$11,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$2,100,000	$12,600			$2,100,000	$11,000		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$2,100,000	$12,600			$2,100,000	$11,000		$0	$0
1	CC 1110453398	NARANJO JAVIER	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500	CCF48	30	$2,100,000	$12,600	14-23	30	$2,100,000	$11,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$2,100,000	$12,600			$2,100,000	$11,000		$0	$0

401k

2026/02/16 10:09 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110453398		NARANJO DIAZ JAVIER GIOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 # 23A- 210	IBAGUE-TOLIMA	2753771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	67089742	9499705367	1	2026/03/24	2026/02/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$622,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,000	$0	$0	$336,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$336,000	$0	$0	$336,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$0	$0	$11,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,000	$0	$0	$11,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,500	$0	$0	$262,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$262,500	$0	$0	$262,500
TOTAL				1	$622,100	$0	$0	$622,100