

		FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	
Número de Contrato : 1153-2020			
N° de Radicado de solicitud de contratación:20-40573--0			
INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombre del contratista: JUAN GABRIEL PARRA AGUDELO		Número de indentificación: (CC): 80769796	
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar la gestión jurídica en el Grupo de Trabajo de Investigaciones Administrativas de Protección de Usuarios de Servicios de Comunicaciones de la SIC.			
Forma de pago:			
UN (1) PRIMER PAGO VENCIDO, el cual se liquidara aplicando la siguiente formula: valor mensual dividido en 30 y multiplicado por los días efectivamente prestados, correspondiente al mes febrero de 2020, incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, previa presentación del informe de actividades del contratista, formato informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato, soporte del cargue de la póliza aprobada en el SECOP II y demás trámites administrativos a que haya lugar. NUEVE (9) Pagos mensuales vencidos, cada uno por la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.640.000,00), contados a partir del marzo de 2020, incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, previa presentación del informe de actividades del contratista, formato informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato. UN (1) ULTIMO PAGO, por la suma de DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$2.784.000.00), incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, el cual deberá ser tramitado a más tardar el 14 de diciembre de 2020, previa presentación del informe de actividades del contratista, informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar.			
Fecha de suscripción: 2020-02-19		Fecha de inicio: 2020-02-19	Fecha de terminación: 2020-12-18
Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 18 de diciembre de 2020, contado a partir de la aprobación del documento físico de la garantía única de cumplimiento, previo registró presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la ARL.			
Periodo de pago: Noviembre		N° de pago: Décimo	
MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
Prórroga	Término de la prórroga	Fecha final:	
Adición:	Valor adición:	Valor Total:	
Reducción:	Valor reducción:	Valor Total:	
Cesión:	Cedente:	Cesionario:	
Suspensión:	Término de suspensión:	Fecha reinicio:	
INFORMACIÓN FINANCIERA			
Valor del contrato:		46,245,333	

		FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	
Número de Contrato : 1153-2020			
Pagos Realizados:	38,821,333		
Saldo del Contrato:	7,424,000		
Valor de este Pago:	4,640,000		
Nuevo Saldo del contrato:	2,784,000		
APORTES AL SGSS			
Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	Mes	N° de Planilla:	
	Noviembre	9412868848	
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, deencontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas			
SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO			
¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del	SI	NO	
		X	
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL			
Código CCP	Nombre del CCP	Número de Registro Presupuestal	Valor afectación
3503-0200-15-0000/3503017/02-02-02-008-002-01	PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR/Servicios de protección al consumidor dentro de las competencias de la Superintendencia de Industria y Comercio/SERVICIOS JURÍDICOS	168720	4,640,000
En el caso de la terminación del contrato (finalización de plazo, terminación anticipada o cesión), el supervisor deberá verificar la ENTREGA DE ELEMENTOS Y BIENES FÍSICOS, ARCHIVO CENTRAL Y DE GESTIÓN ASIGNADOS AL CONTRATISTA y adjuntar el formato de Entrega de Elementos, Bienes y archivos contratistas (personas naturales) debidamente diligenciado, al Formato de Acta de Recibo Final y/o informe Final de Ejecución			
Observaciones:			
En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades descritas por el contratista en informe anexo (cuando aplique), suscrito por este (Para personas jurídicas el representante Legal o persona debidamente facultada por la persona jurídica para presentar el informe), se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y se verificó el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente . Por lo anterior Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los: 02 días del mes de Diciembre de 2020			

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO
--	---

Número de Contrato : 1153-2020

Firmado digitalmente

por: JESSICA
BURBANO DIAZ
Fecha: 2020.12.02
11:17:40 COT
Razón:
AplicativoPagos
Ubicación: Bogotá,
Colombia.

I 

FIRMA
Supervisor
Cargo

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Las obligaciones del presente contrato se desarrollarán en la ciudad de Bogotá D.C.	76	15.0	Si todas las obligaciones han sido ejecutadas en la ciudad de Bogotá
2. Proyectar y/o revisar los actos administrativos que deban ser expedidos en la etapa preliminar, por la presunta violación al Régimen de Protección de Usuarios de Servicios de Comunicaciones y de Servicios Postales.	72	15.0	Si se evaluaron 129 denuncias
3. Proyectar y/o revisar los actos administrativos de formulación de cargos, actos de pruebas y actos que corren traslado para alegar de conclusión dentro de las investigaciones por presunta violación al Régimen de Protección de Usuarios de Servicios de Comunicaciones y de Servicios Postales.	0	50.0	Proyecte actos administrativos
4. Proyectar y/o revisar los actos administrativos que decidan las investigaciones administrativas por la presunta violación al Régimen de Protección de Usuarios de Servicios de Comunicaciones y de Servicios Postales.	0	50.0	Proyecte actos administrativos
5. Proyectar y/o revisar los actos administrativos que resuelvan los recursos de apelación y/o de queja interpuestos contra las decisiones que profieran los proveedores de servicios de comunicaciones y los operadores de servicios postales.	4	86.0	Proyecte actos administrativos
6. Elaborar los informes que sean requeridos por el supervisor del contrato.	0	50.0	Elaboré los informes requeridos
7. Incluir en los aplicativos del Sistema de Trámites de la Superintendencia y en los archivos que se le asigne, la información de cada trámite de acuerdo con el instructivo diseñado por la Dirección, con calidad, oportunidad y de manera actualizada.	0	50.0	Se realizó de acuerdo al instructivo diseñado por la dirección

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
8. Radicar en el sistema de trámite de la Superintendencia de Industria y Comercio la cuenta de cobro a más tardar dentro de los cinco (5) primeros días hábiles del mes.	76	15.0	Si tramitadas en el periodo establecido
9. EL CONTRATISTA deberá allegar el Formato Acta de Recibo Final y/o Informe Final de Ejecución (GA01-F10) debidamente diligenciado al tramitarse la finalización del plazo contractual, o la terminación anticipada, o en la cesión del contrato. Cuyo formato debe ser entregado al Supervisor a la fecha de terminación, con el fin de lograr la formalización de tramite a desarrollarse; de igual forma debe tramitar la última cuenta de cobro, en las condiciones establecidas en el presente contrato.	0	0.0	N/A
10. Realizar las demás actividades que se requieran dentro de las competencias de la Dirección de Investigaciones de Protección de Usuarios de Servicios de Comunicaciones, según las instrucciones del supervisor.	76	13.0	Si tramitadas en el periodo establecido

INFORME ACTIVIDADES

Dando cumplimiento al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 1153-2020, a continuación, se detallan las actividades desarrolladas:

Informe de actividades de NOVIEMBRE 1 A 30 de 2020

LOGROS Y RESULTADOS	Evaluación de las siguientes denuncias	
	AÑO	Nº DE RADICADO
	20	400740
	20	400728
	20	400709
	20	400682
	20	400662
	20	400659
	20	400644
	20	400601
	20	400598
	20	400589
	20	400588
	20	400573
	20	400560
	20	400542
	20	400541
	20	400538
	20	400530
	20	400524
	20	400462
	20	400461
	20	400460
	20	400449
	20	400420
	20	400413
	20	400408
	20	400399
	20	400388
	20	400376
	20	400368
	20	400355
	20	400353
	20	400339
	20	400334
	20	400325
	20	400321
	20	400318
	20	400317
	20	400280
	20	400279
	20	400277

	20	400273
	20	400267
	20	400265
	20	400256
	20	400246
	20	400235
	20	400230
	20	400229
	20	400192
	20	400189
	20	400187
	20	400168
	20	400162
	20	400122
	20	400114
	20	400111
	20	400101
	20	400088
	20	400085
	20	400078
	19	115768
	19	197395
	19	218464
	19	219432
	19	288969
	19	146806
	19	179842
	19	280908
	20	356442
	20	356068
	20	223148
	20	419192
	20	411091
	20	411085
	20	411064
	20	411055
	20	411048
	20	411034
	20	411028
	20	410984
	20	410982
	20	410973
	20	410961
	20	410951
	20	410950
	20	410944
	20	410931
	20	410926
	20	410914
	20	410898
	20	410881

	20	410869	
	20	410852	
	20	410841	
	20	410822	
	20	410810	
	20	410806	
	20	410804	
	20	410732	
	20	410705	
	20	410690	
	20	410687	
	20	410686	
	20	410684	
	20	410678	
	20	410672	
	20	410664	
	20	410662	
	20	410604	
	20	410574	
	20	410566	
	20	410559	
	20	410553	
	20	410546	
	20	410539	
	20	410503	
	20	410496	
	20	410485	
	20	410419	
	20	410367	
	20	410361	
	20	410359	
	20	410352	
	20	410344	
	20	410327	
	20	410273	
	20	410238	
	20	410222	
Bogotá, 1 de DICIEMBRE de 2020			

		FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES					
Yo	JUAN GABRIEL PARRA AGUDELO						
Tipo Identificación	NIT	C.C	X	C.E	NP	NIP	Número Ident. 80.769.796
Teléfono fijo		Celular 1	3133506496			Celular 2	
Teléfono trabajo	5870000			Ext.	40081		
Dirrección	CRA 70 No. 22-75 MZ C INT 12 APTO 102				Ciudad	BOGOTA	
Correo electrónico 1	c.jgparra@sic.gov.co				Correo electrónico 2	agudelo1984@hotmail.com	
Regimen Impuesto a las Ventas	Simplificado	X	Comun		PENSIONADO	SI___ NO_x___	
1. Declaro bajo la gravedad de juramento							
<p>Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato N° 1153 de 2020, suscrito con La Superintendencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.</p>							
Nombre EPS, AFP y ARL		Planilla No.		Periodo		Valor de los aportes pagados provenientes del ingreso del contrato sin interes de mora	
COLPENSIONES, COMPENSAR, POSITIVA		9412868848		OCTUBRE 2020		396,300--13,000---309600	
2. Para efectos de la aplicación del artículo 383 E.T.							SI NO
a) Sus ingresos corresponden a honorarios y/o compensación de servicios personales y para la generación de dicho ingreso NO ha vinculado (2) dos o mas trabajadores asociados al desarrollo de la actividad.							x
<p><i>Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el artículo 1.2.4.3.1</i></p>							
3. Solicitud deducciones (Art. 387 del E.T. y Art. 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013)							
							SI NO
c) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por Dependientes de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.							x
d) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por los intereses de vivienda de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la entidad que financia el crédito.							X
e) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por los aportes a la medicina prepagada de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.							X
<p><i>Nota: Diligencie el "Anexo 1 Declaración Juramentada" solo si su respuesta fué "Si" en alguno de los literales del ítem 3</i></p>							
4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC							
Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:							
Concepto	Nombre entidad		Nº de cuenta		Valor		
<p>Se firma a los <u>1</u> días del mes de <u>DICIEMBRE</u> del año <u>2020</u></p>							
<p style="text-align: center;">  Firma </p>							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80769796		PARRA AGUDELO JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 51 N 71b- 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9255477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-10	2020-10	805725408	9412868848	I	2020/11/25	2020/11/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$718,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$396,300	\$0	\$0	\$396,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$396,300	\$0	\$0	\$396,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,600	\$0	\$0	\$309,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$309,600	\$0	\$0	\$309,600
TOTAL				1	\$718,900	\$0	\$0	\$718,900