

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME No.	6 de 6	FECHA DEL INFORME	(31/12/2020)
CONTRATO N° 193 DE FECHA 22 DE JULIO DE 2020			

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN PABLO DUQUE GONZALEZ
N° DE IDENTIFICACIÓN	17.658.767
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios profesionales para apoyar jurídicamente a la Veeduría Distrital, en el seguimiento y actualización del proyecto de inversión "Transparencia, derecho de acceso a la información pública y medidas anticorrupción", así como aquellas actividades transversales que sean requeridas desde la gerencia del proyecto.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	El plazo de la ejecución del contrato será por cinco (5) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
PRORROGA	N/A
PLAZO TOTAL	El plazo de la ejecución del contrato será por cinco (5) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
VALOR INICIAL	TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE (\$37.536.390) M/CTE , incluidos todos los impuestos tasas y contribuciones a que haya lugar.
ADICIÓN	N/A
FECHA DE INICIO	2020-07-30
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	2020-12-29



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA	N/A
PERIODO DE ACTIVIDADES	Del 01 al 29 de diciembre de 2020
NOMBRE DEL SUPERVISOR	BYRON VALDIVIESO VALDIVIESO

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	EVIDENCIAS Y UBICACIÓN
a). Apoyar la recolección de análisis de información primaria y secundaria, para el desarrollo de herramientas y lineamientos de transparencia para fortalecer las entidades distritales en todos los niveles.	NO SE REQUIRIO DICHA ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO
b). Realizar análisis de riesgos de corrupción en la administración distrital y la naturaleza de los controles establecidos, para determinar la zona de riesgo e identificar las medidas conducentes a reducir la probabilidad y el impacto.	NO SE REQUIRÍO DICHA ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO

Código: GAB-FO-43

Versión: 007

Fecha Vigencia: 2019-10-25

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

c). Realizar acompañamiento y asesoría en la implementación de actividades de monitoreo y seguimiento de los riesgos de corrupción.	NO SE REQUIRÍO DICHA ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO
d). Apoyar las actividades para la implementación de estrategias de transparencia, participación ciudadana, control social y veedurías ciudadanas en las entidades distritales.	NO SE REQUIRIO DICHA ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO
e). Apoyar las actividades de divulgación y socialización de los productos y actividades del proyecto.	• Socialización de Protocolos de Denuncia y Protección al Denunciante, llevada a cabo por Google Meet con el Dr Ray Vanegas – jefe de la Oficina de Control Interno Disciplinario de la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte. Enlace Google Meet: https://meet.google.com/mho-bshz-aof Soporte disponible en la siguiente ruta de Google Drive: https://docs.google.com/document/d/1E0EQTYhkDsWJQmfSvn4PLHATGgfiv-Qg/edit • Presentación de Protocolos de Denuncia y Protección al Denunciante, llevada a cabo por Zoom en el Tercer Encuentro Virtual – Datos Abierto e Información Pública, el día 04 de diciembre de 2020 a las 6:00 pm. Enlace Zoom: https://us02web.zoom.us/j/83849443707 Soporte disponible en la siguiente ruta de Google Drive: https://drive.google.com/drive/folders/14EXMAbifOkapI93j6zoDcnbw9B92SIK4

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

	Presentación de Protocolos de Denuncia y Protección al Denunciante, llevada a cabo por Zoom en el Tercer Encuentro Virtual – Datos Abierto e Información Pública, el día 05 de diciembre de 2020 a las 9:00 am. Enlace Zoom: https://us02web.zoom.us/j/89235247072 Soporte disponible en la siguiente ruta de Google Drive: https://drive.google.com/drive/folders/14EXMAbifOkapl93j6zoDcnbw9B92SIK4
f). Proyectar oficios, actas, conceptos y demás documentos que sean solicitados por el coordinador y/o el supervisor del contrato.	- Entrega del documento final del Mecanismo de Denuncia de Alto Nivel, última revisión ajustada a normas APA. ✓ Soporte disponible en la siguiente ruta de Google Drive: https://drive.google.com/drive/folders/11zLYGP2qltd3jZJSjbVCZ8Lk_dMKXu-
g). Colaborar en el suministro de información y en las respuestas a los derechos de petición y solicitudes relacionadas con temas de transparencia, acceso a la información y medidas anticorrupción.	NO SE REQUIRIO DICHA ACTIVIDAD EN ESTE PERIODO
h). Participar en reuniones de trabajo internas y externas por solicitud del Veedor y/o líder del equipo.	Asistencia y participación en la Reunión virtual de equipo, llevada a cabo por Google Meet el día 10 de diciembre del presente año a las 9:00 am. Enlace Google Meet: https://meet.google.com/iuf-wsyw-kyc
i). Presentar al supervisor un informe mensual	

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

sobre el estado de ejecución y cumplimiento del contrato.	Se presenta de conformidad a las actividades realizadas durante este periodo.
j). Las demás actividades que sean acordadas con el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

DESCRIPCIÓN ÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE
PAGO APORTES SALUD	SANITAS	\$375.400
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$480.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	\$15.700
NUMERO DE PLANILLA Y FECHA DE PAGO	Planilla N° 7773667259, periodo de cotización – Diciembre - fecha de pago: 2020/12/14. Soporte disponible en la siguiente ruta de Google drive: https://drive.google.com/drive/folders/1_J_ylZRxkmEA2WqkeKaFWeWicu2rsv4N	

NOTA: El (LA) CONTRATISTA, deberá acreditar el pago y cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos profesionales, de conformidad con la normatividad vigente sobre la materia en el momento de hacer el pago respectivo.

Código: GAB-FO-43

Versión: 007

Fecha Vigencia: 2019-10-25

4. ANEXOS

Para el efecto se precisa que las respectivas evidencias y/o soportes se encuentran en la carpeta compartida denominada Transparencia 2020 – 2024, enlace de Google Drive y en la carpeta denominada Soportes Reuniones – Entidades Distritales.

https://drive.google.com/drive/folders/1_J_ylZRxkmEA2WqkeKaFWeWicu2rsv4N y <https://drive.google.com/drive/folders/14EXMAbifOkapl93j6zoDcnbw9B92SIK4>



JUAN PABLO DUQUE GONZALEZ

NOMBRE CONTRATISTA

CEDULA: 17.658.767 de Florencia – Caquetá



ALFREDO ABOCANEGRA VARON

C.C. 93.357.198

Vo.Bo.



BYRON VALDIVIESO
Supervisor



JAYN PATRICH PARDO GARCÍA
Supervisor (e)

Fecha de recibido (31 / 12 / 2020)