

	PROCESO DE APOYO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código:	PRA-GCR-CD-04
	CUENTA DE COBRO	Versión:	1.0.
		Fecha:	26/11/2022

**FORMATO SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
PROFESIONAL O DE APOYO A LA GESTION**

IDENTIFICACION DEL CONTRATO	
FECHA DE PRESENTACION EL INFORME	01 DE JUNIO DE 2026
No CONTRATO	110-05-05-015 - 2026
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE CAFETERIA Y ASEO EN LA PERSONERIA MUNICIPAL DE COTA
PLAZO DE EJECUCION Y VALOR DEL CONTRATO	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	19 DE ENERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES OCHENTA MIL PESOS (\$ 14.080.000) M/CTE
VALOR ADICION	NO APLICA
VALOR TOTAL CON ADICION	NO APLICA
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO INICIAL	DOCE (12) DIAS Y SEIS (6) MESES
PLAZO DE EJECUCION DE LA ADICION	NO APLICA
PLAZO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	SEIS (08) MESES
FECHA FINALIZACION DEL CONTRATO	30 DE JULIO DEL 2026
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NIDIA FRANCISCA ORTEGA BARRERA
No IDENTIFICACION CONTRATISTA	C.C. 51.706.480
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	M. EDUARDO QUINTERO DUARTE
INFORME DE EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
VALOR EJECUTADO	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (\$9.680.000)
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	CUATRO MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.400.000)
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE INFORME	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.000)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTES
1. Prestar los servicios de apoyo a la gestión relacionados con la preparación y distribución de bebidas a los colaboradores de la entidad y atender las reuniones que se lleven a cabo en la entidad así mismo realizar la continua recogida de loza y	Se presta el servicio de preparación y distribución de bebidas a los colaboradores de la entidad, garantizando calidad y oportunidad en la atención. Igualmente, se atienden las reuniones realizadas en la entidad brindando apoyo logístico y asegurando el suministro	

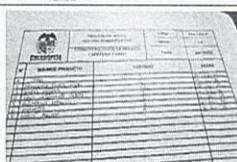
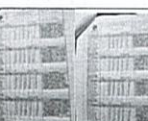
Teléfono: 3214370662 **Dirección:** Carrera 5 # 10-41 Cota
Email: secretaria@personeria-municipal-cota.gov.co



	PROCESO DE APOYO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código:	PRA-GCR-CD-04
	CUENTA DE COBRO	Versión:	1.0.
		Fecha:	26/11/2022

vasos y realizar el respectivo aseo	adecuado para su normal desarrollo	
2. Mantener el orden y aseo en el sitio dispuesto para guardar los elementos de aseo y cafetería	Se mantuvo en orden y el aseo el lugar dispuesto para el guardado de elementos de la cafetería y el aseo	  
3. Prestar los servicios de apoyo a la gestión relacionada con la limpieza, barrido, trapeado, lavado y brillo de pisos, limpieza de escritorios y áreas de acceso a la entidad (una vez al día); desmanchar paredes, vidrios, y demás elementos y equipo de oficina, y demás elementos acordes con el objeto de este contrato	Se realizo barrido y trapeado de las áreas que conforman la personería como lo son baños, oficinas y áreas comunes Se realizo limpiado de escritorios de las oficinas y limpiado de vidrios	        
4. Portar permanentemente los elementos de seguridad y salud en el trabajo (tapabocas, guantes, etc.) suministrados por la Personería de Cota para el desarrollo de sus actividades y la protección del bienestar de los usuarios y funcionarios, contratistas, como el propio.	Se dio el buen uso de los elementos de seguridad y salud en el trabajo suministrados por la Personería Municipal de Cota	  
5. Realizar el aseo y desinfección de los baños y recoger la basura que se genere en estos sitios cuantas veces sea necesario para una adecuada higiene.	Se realizo aseo y desinfección de los baños con la respectiva recogida de basura de cada uno	 
6. Dar buen uso a los materiales e insumos asignados para el desarrollo de sus actividades contractuales tales como la greca, horno microondas y demás elementos sean asignados	Se dio buen uso a los materiales e insumos, como el horno microondas y demás utensilios empleándolos correctamente y solo para las actividades previstas.	

	PROCESO DE APOYO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código:	PRA-GCR-CD-04
	CUENTA DE COBRO	Versión:	1.0.
		Fecha:	26/11/2022

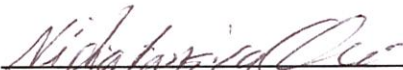
7. Recolectar diariamente las basuras de las canecas en áreas públicas y restringidas y a su vez mantenerlas en perfecto estado de limpieza	Se recolecto la basura diariamente en las canecas de áreas públicas y restringidas y manteniéndolas en buen estado y con su respectiva limpieza	 
8. Realizar mínimo cuatro (4) desinfecciones al año en cada uno de los espacios de la sede administrativa de la Personería Municipal	Se realizo una desinfección en el mes de mayo en cada uno de los espacios de la sede administrativa de la personería municipal donde se realizó una limpieza en general de cada uno de los espacios	   
9. Realizar el inventario mensual de los insumos de aseo, cafetería y elementos de desinfección	Se realizo solicitud de insumos de aseo y cafetería más los elementos de desinfección	
10. Dar cumplimiento al sistema de gestión de calidad, MIPG y MECI bajo los lineamientos de la norma ISO 9001-2015 implementado por la Personería Municipal de Cota	Si se ejecutó con el uso adecuado de los formatos de calidad y su debido diligenciamiento	   
11. Dar cumplimiento al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo implementado por la Personería Municipal de Cota, asistiendo mensualmente a mínimo tres actividades desarrolladas por la líder del proceso de Gestión de Talento Humano	Se realizaron pausas activas durante la jornada laboral con el propósito de mejorar el desempeño y la productividad en el trabajo estas permiten disminuir estrés y alivio de tensiones musculares por las actividades continuas las cuales una de ellas se desarrolló el 8, 21 y 28 de mayo.	   
12. Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada y consultada para el desarrollo del objeto del contrato dando cumplimiento al compromiso de confidencialidad y reserva de la información	Se mantuvo la reserva sobre la información suministrada y consultada para el debido cumplimiento del objeto contractual en el cual se da cumplimiento al compromiso de confidencialidad y reserva de información	   

Teléfono: 3214370662 **Dirección:** Carrera 5 # 10-41 Cota
Email: secretaria@personeria-municipal-cota.gov.co
Síguenos en:



	PROCESO DE APOYO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código:	PRA-GCR-CD-04
	CUENTA DE COBRO	Versión:	1.0.
		Fecha:	26/11/2022

13. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato	Durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de mayo de 2026, no fue ejecutada la actividad correspondiente. Ya que no se presentó nada para el cumplimiento de esta obligación		Durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de mayo de 2026, no fue ejecutada la actividad correspondiente.	
No. DE PLANILLA APORTES PARAFISCALES - INDEPENDIENTE (I)	82824555	FECHA DE PAGO PLANILLA	12/05/2026	
SALUD	PENSION		ARL	
\$ 218.900	INDEMNIZACION SUSTITUTIVA-COLPENSIONES		\$ 9.200	
1. Mediante el presente documento EL CONTRATISTA CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a lo relacionado con el contrato No. 110-05-05-015-2026 2. Certifico que el mes que estoy pasando la presente cuenta de cobro SI___ NO_X_ tengo otros contratos de prestación de servicios así:				
No. contrato	Fecha de Inicio	Fecha Final	Valor del Contrato	Entidad


NIDIA FRANCISCA ORTEGA BARRERA
C.C. No. 51.706.480



 Personería Municipal de Cota	PROCESO DE APOYO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO						Código: PRA-GTH-56	
	CONTROL DE ASEO COCINA						Versión: 1.0.	
							Fecha: 26/11/2022	
Lugar: Cocina	Fecha: 04-08 Semana: 1 MAYO							
ACTIVIDAD	Realizo SI No		DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	RESPONSABLE
Limpieza lavaplatos Limpieza puertas Limpieza paredes Limpieza muebles Limpieza de pisos Revisar fuga de agua Revisar fuga de gas tomas electricas Revisar iluminacion			X	X	X	X		
OBSERVACIONES								
Fecha: 11-15 Semana: 2 MAYO								
ACTIVIDAD	Realizo SI No		DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	RESPONSABLE
Limpieza lavaplatos Limpieza puertas Limpieza paredes Limpieza muebles Limpieza de pisos Revisar fuga de agua Revisar fuga de gas tomas electricas Revisar iluminacion			X	X	X	X	X	
OBSERVACIONES								
Fecha: 18-22 Semana: 3 MAYO								
ACTIVIDAD	Realizo SI No		DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	RESPONSABLE
Limpieza lavaplatos Limpieza puertas Limpieza paredes Limpieza muebles Limpieza de pisos Revisar fuga de agua Revisar fuga de gas tomas electricas Revisar iluminacion			X	X	X	X	X	
OBSERVACIONES								
Fecha: 25-29 Semana: 4 MAYO								
ACTIVIDAD	Realizo SI No		DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	RESPONSABLE
Limpieza lavaplatos Limpieza puertas Limpieza paredes Limpieza muebles Limpieza de pisos Revisar fuga de agua Revisar fuga de gas tomas electricas Revisar iluminacion			X	X	X	X	X	
OBSERVACIONES								
REVISO	LIDER TALENTO HUMANO: <i>Sofía</i>						FECHA: 01-2no-2016	

	PROCESO DE APOYO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO						Código: PRA-GTH-34	
	CONTROL DE ASEO BAÑO						Versión: 1.0.	
							Fecha: 26/11/2022	
Lugar: Baño 1, MUJER		Fecha: 04-08		Semana: 1 MAYO				
ACTIVIDAD	Realizo SI No		DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	RESPONSABLE
Limpieza inodoro			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza lavamanos			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza piso			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza ventanas			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza puertas			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza paredes			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Elementos de aseo			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Revisar fuga de agua								
Revisar cableado-tomas electricas								
Revisar iluminacion								
OBSERVACIONES								
Lugar: Baño		Fecha: 11-15		Semana: 2 MAYO				
ACTIVIDAD	Realizo SI No		DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	RESPONSABLE
Limpieza inodoro			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza lavamanos			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza piso			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza ventanas			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza puertas			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza paredes			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Elementos de aseo			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Revisar fuga de agua			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Revisar cableado-tomas electricas								
Revisar iluminacion								
OBSERVACIONES								
Lugar: Baño		Fecha: 18-22		Semana: 3 MAYO				
ACTIVIDAD	Realizo SI No		DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	RESPONSABLE
Limpieza inodoro			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza lavamanos			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza piso			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza ventanas			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza puertas			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza paredes			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Elementos de aseo			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Revisar fuga de agua			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Revisar cableado-tomas electricas								
Revisar iluminacion								
OBSERVACIONES								
Lugar: Baño		Fecha: 25-29		Semana: 4 MAYO				
ACTIVIDAD	Realizo SI No		DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	RESPONSABLE
Limpieza inodoro			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza lavamanos			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza piso			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza ventanas			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza puertas			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Limpieza paredes			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Elementos de aseo			X	X	X	X	X	<i>[Signature]</i>
Revisar fuga de agua								
Revisar cableado-tomas electricas								
Revisar iluminacion								
OBSERVACIONES								
REVISÓ:		LIDER TALENTO HUMANO: <i>[Signature]</i> FECHA: 01-11-2022						

 Personería Municipal de Cota		PROCESO DE APOYO GESTIÓN ADMINISTRATIVA		Código:	PRA-GAA-21
		FORMATO SOLICITUD DE INSUMOS CAFETERÍA Y ASEO			
N°	INSUMOS / PRODUCTO	CANTIDAD	FECHA		
	Cafe	2 - 1	7 Mayo		
	Papel higiénico	12 - 4	7 Mayo		
	Aromatizantes	6 x no.	7 Mayo		
	Para las canecas	30 -	7 Mayo		
	Bolsas de Basura	50 no hay	7 Mayo		
	Azúcar	2 Bolsas no hay	7 Mayo		
	Sabon para el piso	1 taro	7 Mayo		
	Sabon para la losa	1 taro no.	7 Mayo		
	Esgoanjas para losa	2 -	7 Mayo		
	Pajillas para el cafe	1 bolsa	7 Mayo		

DATOS DEL APORTANTE											
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	DATOS DE LA PLANILLA					
CC	51706480	NIDIA FRANCISCA ORTEGA BARRERA	VEREDA CETIME	3026494939	nidiaortega6019@gmail.com	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
								82824555	12/05/2026	1	0
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				
ÚNICA	I – Independiente				CUNDINAMARCA	COTA	NO				
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIÓN		TIPO PLANILLA		TOTAL NÓMINA		TOTAL A PAGAR			
2026-05		2026-05		1		\$0		\$228.100			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	1
					0	0	0	0	

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Valor Mora	Subtotal	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200	No. Autorización	Valor	9.200	0	9.200	1

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

TOTALES PARAFISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	Salud	1	218.900	218.900	
					Pensión	0	0	0	0
					Riesgos Laborales	1	9.200	9.200	
0	0	0	0	0	CCF	0	0	0	0
					ESAP	0	0	0	0
					ICBF	0	0	0	0
					MEN	0	0	0	0
					SENA	0	0	0	0
					TOTALES	2	228.100	228.100	228.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51705480	NIDIA FRANCISCA ORTEGA BARRERA		VEREDA CETIME	3025454959	nidoortega019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	COTA	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGA ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UIC
		82824555	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION		TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	1	\$0	\$228.100	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]