ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO	
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS	Código: FO-082
		Versión:13
		Fecha: 14/01/2020

1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:	1101 Direccion General								
1.2. Periodo del Informe:	Desde:	DD	MM	AAAA	Hasta:	DD	MM	AAAA	
		01	02	2020		20	02	2020	
1.3. Nombre del Contratista/Proveedor:	NURIA CONSUELO VILLADIEGO MEDINA						C.C/NIT:	41,798,292	
1.4.Tipo de regimen:	Común	Código de la actividad económica			6910 Actividades jurídicas.				
1.5. No. Del Informe	14				No. Dela Factura		29		
1.6. Nombre del supervisor:	LIBARDO ASPRILLA LARA				Cargo o Contrato:		Director General		

2. DATOS DEL CONTRATO							
2.1. Contrato/Convenio:	No.	SECOP No. 750558 / 02		Vigencia:		2019	
2.2. Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ALTAMENTE CALIFICADOS A LA DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL – IPES, PARA ASESORAR EN EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS A CARGO DE LA ENTIDAD, DESTINADO A BRINDAR EL APOYO REQUERIDO PARA EL CABAL FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO.						
2.3. Plazo de ejecución del contrato:	TRECE (13) MESES			Fecha de inicio	DD	MM	AAAA
					21	01	2019
				Fecha de terminación	DD	MM	AAAA
					20	02	2020
2.4. Valor Contrato en letras	CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS MONEDA CORRIENTE			Valor en Numeros		$ 167,310,000.00	
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:	100.00%					100.00%	

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO							
3.1. Adiciones en valor:	$ 25,740,000.00		Adiciones en tiempo		DOS (2) MESES	Fecha:	11/12/2019
3.2. Prorroga al plazo:	DOS (2) MESES			Fecha de la prorroga:		11/12/19	
3.3. Anticipo:	0.00			Ejecución anticipo:		0.00	
3.4. Saldo por amortizar:	0.00			Rendimientos financieros generados:		0.00	
3.5. Suspensión:		Fecha Inicio		Fecha de Terminacion		Tiempo Días	

4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS	4.3. PRODUCTOS
1. Asesorar y asistir a la Directora General en la implementación de las políticas, estrategias y acciones relacionadas con el fortalecimiento institucional de los procesos administrativos y financieros del Instituto para la Economía Social – IPES.	Elaboración del Plan de Trabajo para la conformación del Comité Consultivo de Vendedores Informales y de los Consejos Locales de Vendedores Informales así como la elección de sus representantes ante estas instancias y a la Junta Directiva del IPES	Documento adjunto

ALCALDÍA MAYOR	FORMATO	Código: FO-082
2. Asesorar a la Directora General del Instituto para la Economía Social – IPES, en la aplicación de normas de administración de personal, carrera administrativa, régimen salarial y prestacional aplicable en el Instituto.	1. Revisión de las hojas de vida y de las Resoluciones de nombramiento de los Subdirectores, tesorero y almacenista del IPES. 2. Asesoría en el trámite a seguir para conferir comisión de estudios al interior del país a un servidor público de carrera administrava de la planta global del IPES	1. Resoluciones revisadas 2. Acto administraivo que confiere la comisión de estudios
3. Asesorar a la Directora General del Instituto para la Economía Social – IPES en los asuntos referentes al relacionamiento con las organizaciones sindicales.	N.A.	
4. Emitir concepto escrito respecto a aquellos asuntos que le sean solicitados por la supervisora y que tengan relación directa con el objeto contractual.	N.A.	
5. Asesorar a la Directora General del Instituto para la Economía Social – IPES, en el trámite, revisión y/o conceptualización de los procesos contractuales que le sean asignados por la supervisora.	N.A.	
6. Revisar actos administrativos, documentos y comunicaciones que deban ser suscritos por la Directora General del Instituto para la Economía Social – IPES.	1. Revisión de documentos suscritos por el Director General 2. Seguimiento a los derechos de petición y Proposiciones del Concejo de Bogotá allegados al Despacho	1. y 2. Documentos revisados
7. Atender los demás requerimientos efectuados por la supervisora que tengan relación directa con el objeto contractual.	N.A.	

ALCALDÍA MAYOR	FORMATO	
		Código: FO-082

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

5.1. CÓDIGO PRESUPUESTAL	5.2.VIGENCIA	5.3. CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO	5.4. NÚMERO DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	5.5. VALOR
3311507421037185-05020020 Personal Contratado Para Las Actividades Propias De Los Procesos De Mejoramiento De Gestión De La Entidad	2019	12	1794	$ 8,580,000
TOTAL				**$ 8,580,000**

6. DATOS DE PAGO

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio se puede proceder al pago:

6.1. VALOR EN LETRAS:	OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE		
6.2. VALOR EN NUMEROS:	8,580,000.00	6.3. TIPO DE CUENTA:	Ahorro
6.4. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.:	450170000043	6.5. BANCO:	Banco Davivienda S.A.

7. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	NÚMERO DE LA PLANILLA	ENTIDAD
PENSIÓN	feb-20	692,340	9402960822	COLFONDOS
FONDO DE SOLIDARIDAD(1%MAS DE 4 SMLV)	feb-20	43,260	9402960822	COLFONDOS
SALUD	feb-20	540,800	9402960822	ALIANSALUD EPS
RIESGOS PROFESIONALES	feb-20	22,600	9402960822	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

8. VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Como apoyo a la supervisión me permito certificar que el presente informe cumple con las actividades y productos contractuales que se encuentran descritos en el Numeral 4 y los soportes se anexan en CD o medio magnético para el periodo establecido en el Numeral 1,2.

NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN

9. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor de este contrato Certifico que el/la contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones y que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual autorizo proceder a efectuar el pago correspondiente al periodo del presente informe.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
LIBARDO ASPRILLA LARA

10. RADICACIONES:	DD	MM	AAAA	FIRMAS
Subdirección Jurídica y de Contratación	04	03	2020	
Subdirección Administrativa y Financiera				

Factura de venta

NURIA CONSUELO VILLADIEGO MEDINA
NIT 41798292-8
Dirección: Calle 103A No. 21 - 93 , Ciudad: BOGOTA
Tel: 3102224397
nuriaconsuelo@gmail.com

Factura de venta
No. 29
Responsable del IVA
Factura de venta original

SEÑOR(ES) INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL - IPES
DIRECCIÓN CALLE 73 No. 11 - 66, BOGOTA
TELÉFONO 297 60 30 **NIT** 899.999.446 - 0

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)
02/03/2020
FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
02/03/2020

Ítem	Precio	Cantidad	Descuento	Total
INGRESOS DE ACTIVIDADES ORDINARIAS - (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ALTAMENTE CALIFICADOS A LA DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL – IPES, PARA ASESORAR EN EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS A CARGO DE LA ENTIDAD. DESTINADO A BRINDAR EL APOYO REQUERIDO PARA EL CABAL FUNCIONAMIENTO DEL INSTITUTO)	$7,210,084	1.00	0%	$7,210,084

Subtotal	$7,210,084
IVA (19.00%)	$1,369,916
Total	$8,580,000

ICA Actividad Económica 6910

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Formulario No. 18762007073811
Modalidad computador Código 3 desde el número 1 hasta el número 50

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 41798292		VILLADIEGO MEDINA NURIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 103A No. 21 - 93 Apartamento 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6222554	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	565898649	9402960822	1	2020/03/20	2020/02/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,299,000

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	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$4,326,050	$735,600			$4,326,050	$540,800			$0	$0			$4,326,050	$22,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$4,326,050	$735,600			$4,326,050	$540,800			$0	$0			$4,326,050	$22,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$4,326,050	$735,600			$4,326,050	$540,800			$0	$0			$4,326,050	$22,600		$0	$0
1	CC	41798292	VILLADIEGO NURIA		23001	30	$4,326,050	$735,600	EPS001	30	$4,326,050	$540,800		0	$0	$0	14+23	30	$4,326,050	$22,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$4,326,050	$735,600			$4,326,050	$540,800			$0	$0			$4,326,050	$22,600		$0	$0

2020/02/18 11:36 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 41798292		VILLADIEGO MEDINA NURIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 103A No. 21 - 93 Apartamento 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6222554	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	565898649	9402960822	I	2020/03/20	2020/02/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,299,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$735,600	$0	$0	$735,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$735,600	$0	$0	$735,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,600	$0	$0	$22,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$540,800	$0	$0	$540,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$540,800	$0	$0	$540,800
TOTAL				1	$1,299,000	$0	$0	$1,299,000

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Economia Social - IPES

Sideap 2.0

Última Actualización: 02-mar-2020

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, NURIA CONSUELO VILLADIEGO MEDINA

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 41798292 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección Calle 103A No. 21 - 93 Apartamento 406 **Teléfonos** 3102224397 6222554

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
VICTOR MANUEL VILLADIEGO GARCÍA	30886	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ⊗ PARA ACTUALIZACION ○

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 148.740.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 148.740.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Davivienda	Cuenta de ahorros	008900160964	BOGOTÁ	$ 402.832,00
Banco Davivienda	Cuenta corriente	008960007188	BOGOTÁ	$ 403.000,00
Banco Davivienda	Cuenta de ahorros	450170000043	BOGOTÁ	$ 4.830.200,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Apartamento	50N-20347182	$ 400.000.000,00

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO DAVIVIENDA	SALDO TARJETAS DE CRÉDITO	$ 10.000.000,00

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Economia Social - IPES

Sideap 2.0

Última Actualización: 02-mar-2020

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
BMV CONSULTORES ASOCIADOS	Integrante

c) En la actualidad: **SI** ◯ **NO** ⓧ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
	C.C◯ C.E◯ T.I.◯	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 02-mar-2020

CIUDAD Y FECHA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO	FORMATO					
	PAZ Y SALVO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS				Código: FO-565	
					Versión: 02	
					Fecha: 20/01/2020	
1. NOMBRE COMPLETO	NURIA CONSUELO VILLADIEGO MEDINA			2. FECHA	20 de febrero de 2020	
3. CEDULA DE CUIDADANÍA	41,798,292			4. NÚMERO TELEFONO	N.A.	
5. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 103A No. 21 -93 APARTAMENTO 406			6. CORREO ELECTRÓNICO (email personal)	nuriaconsuelo@gmail.com	
7. NÚMERO CELULAR	3102224397			8. NOMBRE Y CÓDIGO DE LA DEPENDENCIA	1101 - DIRECCIÓN GENERAL	
9. TIPO DE VINCULACIÓN	CONTRATISTA			10. CARGO		
11. NÚMERO DE RESOLUCIÓN Y FECHA DE NOMBRAMIENTO			DD / MM / AAAA	12. FECHA DE RENUNCIA		
13. NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO	SECOP 750558/2	20/02/2020	14. MOTIVO FINALIZACIÓN DEL CONTRATO		VENCIMIENTO DEL PLAZO	

15. ELEMENTO /DOCUMENTO	16. RESPONSABLE	17. REVISIÓN	18. NOMBRE	19. FIRMA	20. FECHA	21. OBSERVACIONES
15.1. Inventario documental de los Archivos Físicos FO-064	Servidor Público o Contratista	Director (a), Jefes (as) Oficinas Asesora, Subdirector (a), Supervisor (a)	CA		Horza 03/2020	
15.2. Inventario documental de Archivos Electrónicos FO-064			CA		Horza 03/2020	
15.3. Reporte de las comunicaciones oficiales recibidas y tramitadas			CA LIBARDO ASPRILLA LARA		Horza 03/2020	
15.4. Consulta y préstamo de documentos Archivos de Gestión y Central	Servidor Público o Contratista	Subdirección Administrativa y Financiera - Gestión Documental	Liz Alfonso Myriam Forero		03 MAR 2020 4/03/2020	
15.5. Entrega de credenciales de acceso a los sistemas de procesamiento de información de la Entidad	Servidor Público o Contratista	Subdirección de Diseño y Analisis Estratégico -Área de Sistema	John J. Garzón D		03/03/2020	
15.6. Entrega Carné de la Entidad	Servidor Público o Contratista	Subdirección Administrativa y Financiera - Recursos Físicos			3-03-2020	
15.7. FO-126 Reintegro de inventario o FO-132 Traslado de inventario entre cuentadantes					3-03-2020	
15.8. Entrega prendas Institucionales					3-03-2020	
15.9. Acta de Informe de Gestión FO -762 (Aplica para Nivel Directivo, Almacenista y Tesorero)			N.A.	N/A		
15.10. Informe de entrega del cargo, FO-567 (Aplica para carrera administrativa, provisionales y temporales)			N.A.			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO	FORMATO					Código: FO-565
	PAZ Y SALVO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS					Versión: 02
						Fecha: 20/01/2020
15.11. Formulario único Declaración juramentada de bienes y Rentas y actividad económica privada, Persona Natural	Servidor Público o Contratista	Subdirección Administrativa y Financiera - Talento Humano	Adriana	Parra	3-03-2020	
15.12. Formulario Evaluación del Desempeño Laboral (Aplica para carrera administrativa, provisionales, temporales, Almacenista y Tesorero)			N.A.			
15.13. FO-073 Acuerdo de Gestión (Aplica para Gerentes Públicos)			N.A.			
15.14. Examen medico de egreso (Aplica para libre nombramiento, carrera administrativa, provisionales y temporales)			N.A.			
					24. OBSERVACIONES	
22. Nombre de la Persona que recibe el inventario documental de los Archivos Físicos		Carlos Valencia				
23. Nombre de la Persona que recibe el inventario documental de Archivos Electrónicos		Carlos Valencia				

Documento legalizado en Bogotá D. C., el día dos (2) del mes de marzo de 2020