

	GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO	A-GCO-FI-006
			VERSIÓN	16
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS		PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	07/12/2022

1. IDENTIFICACIÓN							
CONTRATO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS					Nº	20242451
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMIA TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA ARTICULACION, IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN EL MARCO DE LA MISIONALIDAD DEL IDIPRON, EN LA GERENCIA DE CAPACIDADES Y DERECHOS						
CONTRATISTA	PONTON BECERRA GABRIEL ANDRES					CÉDULA O NIT	1.030.588.513
CONTRATISTA CESIONARIO						CÉDULA O NIT	
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (tenga en cuenta prórroga y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT
	18	OCTUBRE	2024	17	ENERO	2025	8299
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	☒ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RESPONSABLE DE IVA ☐ OTRO ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ AUTORRETENEDOR ☐ N/A						

2. DATOS PARA EL PAGO							
VALOR TOTAL	CONTRATO					ADICIÓN (Si la hubiere)	
	\$ 13.471.164						
IVA TOTAL INCLUIDO							
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número:	2024003935	Fecha:	16/10/2024	Número:		
RUBRO PRESUPUESTAL	O23011741020037						
CONCEPTO DEL RUBRO	Prevención, Atención y Protección Integral a Niñez, Adolescencia y Juventud en forma de exclusión extrema asociados al fenómeno de Habitabilidad en calle Bogotá D.C.						
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	\$ 4.490.388						

NÚMERO DEL PAGO	2	PERIODO DEL PAGO:	NOVIEMBRE DE 2024
VALOR CONTRATO EJECUTADO	\$ 6.436.223	PAC PROGRAMADO PARA:	DICIEMBRE
SALDO DEL CONTRATO	\$ 7.034.941	VALOR:	\$ 4.490.388
FACTURAS No.			
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	☐ SÍ ☒ NO ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☐ TIENE EMPLEADOS A CARGO ☐ SÍ ☒ ANEXA CERTIFICACIÓN ☐ NO		
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato, se cancelará en periodos fijos, mensualidades vencidos, o proporcionales al tiempo de servicio prestado en el mes, con corte al día 30 de cada mes; valor que se pagará dentro de los 10 días hábiles siguientes al corte del mes, los cuales serán contados a partir de la radicación en el área de contabilidad. El valor mensual es la suma de: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS. MCTE (\$ 4.490.388), la cual se hará efectiva previa presentación del informe de actividades del periodo correspondiente, certificación para pago, de supervisión e interventoría expedida por el supervisor del contrato y acreditación del pago de aporte al SGSS para el régimen contributivo.		

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO			
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
PM/0214/0106/41020450037	servicio de prevención y atención integral a niñas, niños y adolescentes víctimas o en riesgo de explotación sexual comercial (esvema)	19,30%	866.645
PM/0214/0107/41020380037	servicio de prevención y atención sociolegal a niñas, niños y adolescentes en conflicto con la ley	2,34%	105.075
PM/0214/0102/41020520037	servicio de prevención, atención y protección integral de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en situación de vida en calle o alta permanencia en calle	78,36%	3.518.668
TOTAL		100,0%	\$ 4.490.388

4. DISTRIBUCIÓN DEL GASTO			
CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
23077551	4601 01	Personal Subdirección Lineam/Políticas	\$ 4.490.388

* EN CASO DE REQUERIR MAS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE
 ** EN CASO DE REQUERIR MAS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN, DIVIDIENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)							
PENSIÓN		SALUD		ARL	DEPENDIENTE	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	POSITIVA		NOMBRE	VALOR
PORVENIR	\$ 124.600	SANTAS	\$ 97.300	\$ 8.200	SI: NO: X	-	-

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicará en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia; así mismo velaré por el cumplimiento de las actividades realizadas por el contratista. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

2 del mes de DICIEMBRE del año 2024

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO		APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE: FABIO ANDRÉS BENAVIDES OBTEGA		NOMBRE:	
C.C.: 80.054.610	TELF: 3779997	C.C.:	TELF:
CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO: 068 GRADO: 02		CARGO:	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INSTITUCIÓN PÚBLICA</small> <small>Instituto Cívico para la Protección de la Niñez y la Juventud</small>	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. 2451- 2024
INFORME No. 02
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 al 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GABRIEL ANDRES PONTON BECERRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO: FABIO ANDRES BENAVIDES ORTEGA

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describa las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1	Asistir en representación del IDIPRON a las diversas instancias de carácter institucional, local y distrital que le sean asignadas para el cumplimiento de las políticas públicas.	1.1. Mesa Distrital de Juventud – Sesión ordinaria en la cual se presenta, informe de implementación de políticas públicas, alertas por parte de SDIS, actualización del sistema distrital de juventud SDIS, planeación de participación para 2025- SDIS.	1.1. Se adjunta acta y listado de la mesa distrital de trabajo. 14-11-2024.
2	Realizar acompañamiento y seguimiento a los delegados que asisten a las diversas instancias interinstitucionales de carácter local y distrital de acuerdo con la política pública asignada.	2.1. Revisión del Presentación punto uno mesa de juventud sobre y baja implementación, revisión correspondiente por parte del referente encargado del equipo de la PP de juventud de IDPRON. 2.2. Revisión, seguimiento y análisis del Informe de seguimiento SDP- Política Pública de juventud corte 1er semestre 2024 para la articulación del documento dentro de IDIPRON.	2.1. Presentación punto uno mesa de juventud sobre y baja implementación DOCUMENTO EN PDF. 22-11-2024. 2.2. Informe de seguimiento SDP- Política Pública de juventud corte 1er semestre 2024- 23-11-2024.

Vr. 01; 15/09/2021

	GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO	A-GCO-FT-002
			VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO		PÁGINA	2 de 4
			VIGENTE DESDE	04/10/2022

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

3	Realizar la implementación y seguimiento de metodologías y la articulación de servicios que aporten al proceso de transversalización institucional de las políticas públicas con enfoque de género y diferencial, en los Contextos Pedagógicos, los componentes de derechos y demás dependencias de la Entidad, de acuerdo con lo definido en el plan de acción institucional.	<p>3.1. Se participa, y realizar seguimiento y organización de la semana del buen trato desde la líder de la actividad en el equipo de políticas públicas la referente de la de infancia y adolescencia, con el propósito de garantizar la sensibilización, participación e identificación de la violencia que se presentan en los diferentes contextos de violencia de NNAJ.</p> <p>3.2. Reporte de política PAPFF Q3. Informe remitido al ente rector para garantizar el cumplimiento del plan de acción distrital de la política.</p>	<p>3.1 Se adjunta pantallazo de la reunión. 05-11- 2024.</p> <p>3.2. Reporte de PDPFF Q3. 14-11-2024.</p>
4	Implementar estrategias para la participación, acompañamiento, seguimiento y atención de casos de los grupos de valor de acuerdo con la política pública asignada.	<p>4.1. e lidera la - Reunión equipo PP IDIPRON - plan de trabajo noviembre debido a la contingencia presentada para las contrataciones del equipo, donde se asignan políticas y trabajos específicos para cada uno de los miembros del equipo que cuenta con contrato activo.</p> <p>4.2. Acompañamiento en la semana del buen trato, diseño, seguimiento y metodología para la conmemoración de la semana del Buen trato de IDIPRON.</p>	<p>4.1. Se adjunta pantallazo de la reunión. 14-11-2024.</p> <p>4.2. Formato de semana de buen trato. 18-11-2024.</p>
5	Desarrollar los procesos de formulación, implementación y seguimiento en la matriz de las políticas públicas y participación que le sean asignadas.	5.1. Se realiza la modificación y actualización del informe de la política de familia donde solicitan - el envío del reporte de avance en la implementación de la Política Pública en el marco del producto 2.2.3 - Modelo de Atención a Familias orientado a la Prevención de la Explotación Sexual Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes (ESCNNA).	5.1. Se adjunta pantallazo del requerimiento y modelo para la familias de IDIPRON. 14-11-2024.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	4 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

6	<p>Dar respuesta, según el caso, al Plan de Acción, Mapa de Riesgos, Planes de Mejoramiento, Indicadores, actualización y elaboración de documentos de Política Pública, informes, línea técnica a requerimientos internos y externos, apoyo en la elaboración y aplicación de la encuesta de satisfacción, estrategias de comunicación de la política pública asignada y demás requerimientos asociados al quehacer misional</p>	<p>6.1. Seguimiento y actualización de tablero de control del equipo de políticas públicas, gestión y articulación de acciones para la proyección del plan de trabajo 2025.</p> <p>6.2. Análisis de matriz de políticas públicas, con el finalidad determinar herramientas para la proyecto de plan de trabajo del equipo 2025.</p> <p>6.3. Analisis de políticas públicas distrital para la implementación de IDIPRON.</p> <p>6.4. Actualización de la base de seguimiento de instación de participación Distrital, Local del area de participación.</p>	<p>6.1. se adjunta pantallazo de la reunión de seguimiento y el tablero de control. 20-11-2024.</p> <p>6.2. Inventario de por políticas públicas distritales. 26-11-2024.</p> <p>6.3. Presentación de inventario de políticas públicas revisadas. 13-11-2024.</p> <p>6.4. Bases de datos de seguimiento de las políticas de participación local. 25-11-2024.</p>
---	---	---	--

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INTEGRACIÓN SOCIAL</small> <small>Instituto Colombiano para la Protección de la Familia y la Juventud</small>	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	5 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

	relacionado con las políticas públicas.		
7	Realizar entrega de informes parciales y un informe final de todas las actividades realizadas durante la ejecución del contrato, previa aprobación del supervisor y visto bueno del apoyo a la supervisión.	7.1 Informe parcial del mes de Agosto del 1 al 30 2024. 7.2. Reunión con la subdirección y la gerencia de capacidades y derechos.	7.1 Adjunto Junio informe de actividades contrato. 2451- 2024. 7.2. pantallazo de la reunión. 31-10-2024.

* Incluir todas las filas que se requieran

Nota: El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	\$ 360.100	OCTUBRE
PENSIÓN	\$ 460.900	OCTUBRE
ARP	\$ 70.200	OCTUBRE

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 30/11/2024

 FABIO ANDRES BENAVIDES ORTEGA C.C. 80.084.610 CARGO: Subdirector técnico CÓDIGO: 068 GRADO: 02	 GABRIEL ANDRES PONTON BECERRA CC. 1030588513
--	---

Nombre apoyo a la Supervisión:

Cargo:

Vo Bo Apoyo a la supervisión

Anexo:

*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.

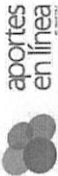
*Certificación Pagos Seguridad Social

*Certificación de descuento.

NOTA:

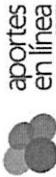
ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE

Vr. 01; 15/09/2021



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	
CC 1030580313		PONTON BECERRA GABRIEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 154 #1-51 torre 8 apto 104	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	ICBF	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Límite	Fecha	Pago	Valor
2024-10	2024-10	1104327624		947821142		2024/11/05	2024/12/06	2024/12/06	\$910,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$460,900	\$9,700	\$0	\$0	\$470,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$460,900	\$9,700	\$0	\$0	\$470,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,200	\$1,500	\$0	\$0	\$71,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$70,200	\$1,500	\$0	\$0	\$71,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$360,100	\$7,600	\$0	\$0	\$367,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$360,100	\$7,600	\$0	\$0	\$367,700
TOTAL				1	\$891,200	\$18,800	\$0	\$0	\$910,000



Resumen General de Pago

Identificación

CC 103558513

dv

Razon Social

PONTON BECERRA GABRIEL ANDRES

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

calle 154 91-51 torre 8 apto 104

Ciudad-Departamento

BOGOTA-BOGOTA D.E.

Exonerado SERA e ICBF

No

Telefono

5555555

Pago

Dias Mora

Periodo

2024-10

Clave

1104527624

Planilla

9475211142

Pago

2024/11/06

Limite

2024/12/06

Banco

BANCO DANVIEDA

Valor

\$910,000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

EMPLEADO

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.

Identificación

Nombres

Codigo

Dias

IBC

Aporte

Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)

Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)

Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)

1 CC 103558513 PONTON GABRIEL 203301

Total Afiliados(1)

SALUD

PENSION

Codigo

Dias

IBC

Aporte

RIESGOS

PARAFISCALES

Codigo

Dias

IBC

Aporte

CCF

RIESGOS

PARAFISCALES

Codigo

Dias

IBC

Aporte

Valor

\$910,000

Página 1 de 2

2024/12/05 08:09 PM