

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número de contrato	CO1.PCCNTR.5899773		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACION, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE CHIA DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL RESOLUCIÓN 00335 DE DICIEMBRE 23 DE 2021.		
Contratista	YEREEMY GONZALO LOPEZ MAYORGA		
No. de cédula	79.576.082		
Fecha de inicio del contrato	08/02/2024	Fecha de terminación	07/12/2024
Periodo del informe	8 de febrero de 2024 a 7 de marzo de 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO

Valor total del Contrato	77.000.000
Valor a Pagar en este periodo	7.700.000
Saldo por Pagar	69.300.000
Pago No.	1

A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:

ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
Alcaldía del Municipio de Chía	\$ 7.700.000	08/02/2024 – 07/12/2024

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	74926399	FEBRERO	385.000
Pensión	74926399	FEBRERO	492.800
ARL	74926399	FEBRERO	16.100

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No CO1.PCCNTR.5899773, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de febrero 08 a marzo 07 de 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1. Adelantar las gestiones necesarias para el desarrollo de la estrategia y programa de alimentación escolar en el municipio de Chía coordinando actividades con los profesionales de los diferentes componentes (técnico, administrativo, financiero, social y jurídico) para el desarrollo del Programa de Alimentación Escolar.	-Se coordinaron las acciones con los profesionales ingeniería de alimentos y psicología desde sus perfiles para el seguimiento y monitoreo al PAE Chía. -Se realizaron cronogramas para visitas técnicas a las diferentes sedes educativas. -Se realizaron reuniones de coordinación con la jefe de cobertura y supervisora del contrato para implementar las acciones de acompañamiento y seguimiento al inicio del programa PAE en el municipio. -Se levantaron y revisaron formatos de seguimiento tanto para bodega como en sedes de RI y preparado en sitio	Cronogramas, actas, formatos de evaluación https://drive.google.com/drive/home
2. Adelantar las acciones requeridas en los procesos precontractuales, contractuales y pos contractuales que se requieran para el desarrollo del programa de alimentación escolar, tanto para la Operación como para la Interventoría (si aplica).	-Se realizaron reuniones de coordinación de actividades en directivas de la SEM, el desarrollo e implementación del programa PAE en el municipio tanto para ración industrializada como preparada en sitio. -Se realizó informe de seguimiento a la finalización del contrato de ración industrializada del municipio. -Se realizaron reuniones de coordinación de actividades con el equipo PAE en el desarrollo e implementación del programa PAE en el municipio tanto para ración industrializada como preparada en sitio.	Actas de reunión, Link de drive de información del seguimiento al PAE https://drive.google.com/drive/folders/1LeEsb9zkLssqXBO6FcHzz2ulxig0K9n6
4. Hacer seguimiento y trazabilidad a los informes entregados por parte del operador, efectuando las observaciones necesarias y validando los mismos para el correspondiente pago en los tiempos y plazos pactados	Al momento el operador no ha radicado el informe para la validación.	
5. Coordinar el grupo de trabajo en lo relacionado con la priorización de los beneficiarios de las Instituciones Educativas, programación de visitas de verificación, apoyo a la supervisión de contratos, aplicación y estructuración de formatos y elaboración de informes de acuerdo a lo definido en la resolución 00335 del 23 de diciembre de 2021.	-Se coordinó al grupo de trabajo mediante las acciones de seguimiento, alertas, cronograma de visitas de verificación, estructuración, evaluación y ajuste de formatos de evaluación. Se priorizan los colegios con ración preparada en sitio como Diosa Chía, Laura Vicuña, JJ Casas, La Balsa, Cerca de Piedra y Fonquetá para realizar seguimiento.	Cronogramas, formatos de evaluación

6. Realizar las actividades administrativas y financieras necesarias para el manejo y seguimiento de los recursos del Programa de Alimentación Escolar manteniendo constante control del presupuesto, giros por parte del ministerio y pagos efectuados desde la Secretaría de Hacienda Municipal.	Se diligenció el formato de seguimiento a la implementación vigencia 2024 PAE Chía de la UAPA para seguimiento de los recursos del Programa de Alimentación Escolar y su implementación.	
7. Realizar los informes relacionados con la estrategia de alimentación escolar solicitados por el Ministerio de Educación u otros entes del orden local, departamental o nacional.	Se entregaron los informes solicitados por la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar UAPA. Se envió información solicitada por la profesional Yamile Casas López profesional de la Subdirección de fortalecimiento de la UAPA.	Formato de proveedores, correos y formatos diligenciados
8. Liderar y acompañar la realización de los comités municipales de alimentación escolar, las mesas públicas, veedurías ciudadanas y rendiciones de cuentas del programa de alimentación escolar.	Se participa como coordinador PAE en la mesa publica de evaluación del día 4 de marzo 2024	Acta de reunión https://drive.google.com/drive/folders/1LeEsb9zkLssqXBO6FcHzz2ulxig0K9n6
9. Proyectar respuesta a los entes de control, frente los requerimientos que se realicen en torno al PAE.	Se enviaron los insumos necesarios para dar respuesta a los entes de control que han requerido a la SEM	Link de drive de información del seguimiento al PAE https://drive.google.com/drive/folders/1LeEsb9zkLssqXBO6FcHzz2ulxig0K9n6
10. Realizar las demás actividades de coordinación que surjan del desarrollo del Programa de Alimentación Escolar.	Se atendieron todos los requerimientos tanto de la UAPA como de los colegios frente a la ejecución del PAE, -Se coordinó con rector de colegio Bojacá la producción de ración preparada en sitio para el 100% de los estudiantes.	Reuniones UAPA, actas de seguimiento.
11. Coordinar las reuniones del comité de seguimiento municipal del PAE según la resolución.	Se coordinó y realizó con el operador y actores del PAE comité de seguimiento del 4 de marzo.	Acta de reunión

Anexos:

Archivo PDF con los soportes relacionados con la ejecución de las obligaciones del contrato.

Fecha de presentación de este informe (07/ 03 /2024)



Yereemy Gonzalo López Mayorga
CC79576082 / Contratista

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
		TOTAL A PAGAR				
2024-02	2024-02	I	27/02/2024	75031596	\$545.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	235,000	0		0		0	0	0	0	235,000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	300.800	0	0	0	0	0	0		300.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.000	235.000
Pensión	1	300.800	300.800
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	545.700	545.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79576082	YEREEMY GONZALO LOPEZ MAYORGA		KR 44 2 B 58	4653218	yereemylopez@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-02	2024-02	I	27/02/2024	75031596	\$545.700

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79576082	LOPEZ MAYORGA YEREEMY GONZALO	59	0		N																	230301	1.879.956	300.800	0	0		0	0	EPS005	1.879.956	235.000	14-23	1.879.956	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79576082	YEREEMY GONZALO LOPEZ MAYORGA		KR 44 2 B 58	4653218	yereemylopez@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
75031596	27/02/2024				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-02	2024-02	N	15/03/2024	75446802	\$348.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	150.000	0		0		0	0	0	0	150.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.200				6.200	0	0	6.200			62	6.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.000	150.000
Pensión	1	192.000	192.000
Riesgos Laborales	1	6.200	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	348.200	348.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79576082	YEREEMY GONZALO LOPEZ MAYORGA		KR 44 2 B 58	4653218	yereemylopez@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
75031596	27/02/2024				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-02	N	15/03/2024	75446802	\$348.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79576082	LOPEZ MAYORGA YEREEMY GONZALO	59	0		N																		230301	3.080.000	492.800	0	0	0	0	EPS005	3.080.000	385.000	14-23	3.080.000	1	16.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YEREEMY GONZALO LOPEZ MAYORGA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 79.576.082 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 086343936, abierta/o desde el 24/6/2021.

Se expide en Bogotá el día 5 del mes de Marzo del año 2024 con destino a: Alcaldía de Chia



Firma Autorizada