ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS

Contrato Nº: 004 DE 2021 Beneficiario: RENNE ROMERO HERNANDEZ Periodo: 19 DE ENERO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2021

Dependencia: Contratación

ocumentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Formato de Causación		x	
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción		x	
3	Acta de inicio (si es primer pago)	x		
4	Informe de actividades y soportes	x		
5	Pago de aportes de seguridad social o Certificado de parafiscales persona jurídica	x		
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)		x	
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)	x		
8	Certificación bancaria (si es primer pago)	x		
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedular)	x		
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago		x	
11	Certificación de cuenta aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento		x	
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior		x	
13	Certificación de pagos a medicina prepagada a 31 de diciembre del año anterior		x	
14	Formato de dependientes y Soportes		x	
15	Copia de la minuta de adición, cesión, suspensión o terminación anticipada		x	
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor		x	
17	Control de retiro (si es ultimo pago)		x	

Revisión Contabilidad
Firma _____
Nombre: _____
Nº de Documentos Básicos: _____
Fecha de diligenciamiento: _____

Revisión Giros
Firma _____
Nombre: _____
Nº de Documentos Básicos: _____
Fecha de recibido Giros: _____

Orden de Pago Nº
_____

Revisión Gestión Documental
Firma _____
Nombre: _____
Nº de Documentos Básicos: * _____

Y radicar

La diferencia se relaciona con el documento orden de pago

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1 PERÍODO DEL 19 DE ENERO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	004 DE 2021, SUSCRITO EL 18 DE ENERO DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RENNE ROEMRO HERNANDEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C # 79.991.580 de Bogotá.
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 48.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 2.400.000 informe de pago No 1
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	70-00-000-2099
FECHA ACTA DE INICIO	19 DE ENERO DE 2021
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	18 DE SEPTIEMBRE DE 2021

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR LAS DIFERENTES ETAPAS CONTRACTUALES Y DEMÁSLABORES PROPIAS DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

18/2/2021 Sticker web

Alcaldía Local de Mártires
R No. 2021-641-000810-2
2021-02-18 12:32 - Folios: 1 Anexos: 12
Destino: Área de Gestión de Desarr
Rem/D: RENNE ROMERO HERNANDEZ

Bogotá, D.C., FEBRERO 01 de 2021

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES
Ciudad.

REF: Presentación de Informe de actividades del periodo comprendido entre el 19 de enero de 2021 al 31 de enero de 2021.

Cordial saludo:

En relación al asunto anexo informe de actividades No.1 que comprende lo realizado en el período del 19 de enero de 2021 al 31 de enero de 2021. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. 004 de 2021.

Así mismo adjunto el pago al sistema general de Pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes.

Cordialmente,

RENNE ROMERO HERNANDEZ
Contratista
C.C. No. 79991580 de Bogotá

Folios ( ) y un ()

CUENTA DE COBRO No. 1

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

DEBE A:

RENNE ROMERO HERNANDEZ
C.C. No. 79.991.589 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS

($ 2.400.000)

POR CONCEPTO:

Labores realizadas según el contrato de prestación de servicios profesionales **No.004 de 2021**, que se relacionan en el informe de actividades No. 1. Periodo comprendido entre el 19 de enero de 2021 al 31 de enero de 2021.

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros del BBVA No 912084183.

Cordialmente,

RENNE ROMERO HERNANDEZ
C.C. No. 79.991.580 de BOGOTA

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 Realizar las fases precontractuales, contractuales y post contractuales que le sean asignados para el trámite respectivo y su respectivo cague dentro de las plataformas de SECOP y SIPSE.	Se realiza elaboración de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. Aprobaciones de pólizas.	CONTRATOS No : CPS-011-2021, CPS-012-2021, CPS-013-2021, CPS-017-2021, CPS-020-2021, CPS-021-2021, CPS-022-2021. AP POLIZAS: CPS-011-2021, CPS-012-2021, CPS-013-2021, CPS-017-2021, CPS-020-2021, CPS-021-2021, CPS-022-2021	SECOP II
2. Elaborar prorrogas, adiciones, actas de suspensión y reinicio, y demás documentos requeridos en los procesos contractuales del Fondo de Desarrollo Local le sean asignados.	Elaboración de modificaciones contractuales (Adición y prorroga).	N/A	SECOP II

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3. Entregar la información necesaria y requerida al profesional encargado del área de contratación a fin de alimentar mes a mes la base de procesos contractuales, así como información requerida para entregar a las entidades de control.	**Se envía información para elaboración informe**	Reporte de información para elaboración de informe sivicof	VIRTUAL

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Realizar el cargue de información al SECOP, y SIPSE referente a todas las novedades contractuales, tales como subir mes a mes los informes de ejecución presentado por los contratistas con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la ley.	Se realiza elaboración de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión:	CONTRATOS No : CPS-011-2021, CPS-012-2021, CPS-013-2021, CPS-017-2021, CPS-020-2021, CPS-021-2021, CPS-022-2021	SECOP II Y SIPSE
5. Revisar y proyectar liquidación de los contratos y convenios que se le asignen, así como el seguimiento a las obligaciones por pagar y acompañar la	N/A	N/A	N/A

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
mesa de trabajo que se encarga de tales asuntos y mantener actualizado el informe mensual requerido por la secretaria distrital de gobierno.			
6. Asistir a reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento de la inversión y ejecución contractual, entre otros y hacer parte de los comités que le delegue el Alcalde Local.	Asistencia a actividad	N/A	VIRTUAL
7. Apoyar al Fondo en los trámites correspondientes a las audiencias del debido proceso, que se adelanta para la imposición de sanciones	N/A	N/A	N/A

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
contractuales, elaborando el estudio de los casos y los actos administrativos sancionatorios que correspondan.			
8. Emitir los conceptos jurídicos en materia contractual, que le sean solicitados.	Actividad revisión	Revisión de resoluciones subsidio tipo c egreso e ingreso.	VIRTUAL
9. Resolver consultas, prestar asistencia y emitir conceptos en los asuntos de su competencia.	Actividad revisión	Respuestas a solicitudes herramienta ORFEO	VIRTUAL
10. Revisar y/o proyectar las respuestas de los requerimientos que efectúen los diferentes entes de control, corporaciones públicas y ciudadanía en	Se revisa solicitudes de ORFEO	Elaboración de respuestas a solicitudes mediante herramienta ORFEO asignados del 19/01/2021 al 31/01/2021.	VIRTUAL

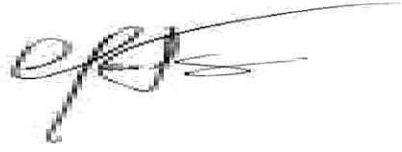
ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
general, respecto de la contratación adelantada por el Fondo de Desarrollo Local de Los Mártires, y suministrar la información para la consolidación de aquellos que se requieran.			
11. El contratista deberá participar en cada una de las actividades que el Sistema Integrado de Gestión SIG desarrolle, para lo cual deberá entregar al supervisor del contrato en su informe ejecutivo de actividades el reporte de la (s) actividad (es) en las que participó en el período correspondiente.	N/A	N/A	N/A

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
12. Desempeñar las demás que sean asignadas o delegadas asignadas por el supervisor del contrato y que correspondan a la naturaleza del cargo.	N/A	N/A	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	COMPENSAR EPS	**POSITIVA**	**COLFONDOS**

FIRMAS	
	CONTRATISTA
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: 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 periodo 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.	**Firma:** **Nombre:**  **RENNE ROMERO HERNANDEZ** **Cédula: 79.991.580**

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre:** **TATIANA PIÑEROS LAVERDE** **Cargo:** **ALCALDESA LOCAL DE MARTIRES (E)** **Firma:** **Apoyo supervisión** **Nombre:** **EFRAIN BARROS SEGRERA** **Cargo:** **ASESOR DESPACHO** **Firma:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.
*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Renne Romero Hernández sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

periodo comprendido entre el (día) 19 de enero de 2021 a el (día) 31 de enero de 2021.

Contrato:	No. 004 - 2021
Tipo de Contrato:	prestación de servicios profesionales.
Contratista:	Renne Romero Hernández
Cédula o NIT	No. 79.991.580
Objeto:	Prestar los servicios profesionales como abogado para apoyar las diferentes etapas contractuales, y demás labores propias de la oficina de contratación del Fondo de Desarrollo Local de Los Mártires.

Plazo del contrato:	ocho (08) meses
Fecha iniciación:	19-01-2021.
Fecha de terminación:	18-09-2021.
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$(48.000.000).
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	$(2.400.000) (No. de pago: 1.)
Numero de PIN:	7778357398
Periodo cotizado.	Mes enero año 2021.

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 01 días del mes de febrero dos mil veintiino (2021).

Interventor o Supervisor,

TATIANA PIÑEROS LAVERDE
C.C No. 1.018.503.593 de Bogotá
Alcaldesa Local de Mártires (E)

EFRAIN BARROS SEGRERA
APOYO A LA SUPERVISIÓN

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, **RENNE ROMERO HERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **79.991.580** expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO **(X)** he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI **(x)** NO () soy declarante de renta por el **año gravable 2020**.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No **CPS 004 de 2021.**

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) *(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)*		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (*DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2017***(ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2017***(ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		X

Se expide y firma a los 01 del mes de febrero de 2021.

Firma: _ ___
Nombre: RENNE ROMERO HERNANDEZ
C.C: 79.991.580
Dirección laboral: AV CALLE 19 N 28 80 PISO 7
Teléfono laboral: 3759535
Correo electrónico institucional: renne.romero@gobiernobogota.gov.co

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, Renne Romero Hernandez identificada[o] con número 79.991.580, expedida en la ciudad de Bogotá, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número 1 del contrato 004 DE 2021 objeto de esta declaración:

1. **Que** la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
   (x) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   ( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).

   ( ) Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   ( ) Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   ( ) Dividendos y participaciones.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los 01 DÍAS DEL MES DE febrero DE 2021



Firma:
Nombre: Renne Romero Hernandez
Documento de Identificación: 79991580 Dirección: Cll 46c#11 66
Correo Electrónico: renneromero@hotmail.com
Teléfono: 3115375775

Bogotá, 01 de febrero de 2021

Señores

FONDO DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

Aten.: TATIANA PIÑEROS LAVERDE

Alcalde Local

Ciudad

Ref.: Certificación Decreto 1070 de 2013, Clasificación de Personas Naturales CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO.

Yo Renne Romero Hernandez, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 79991580 expedida en Bogotá, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 1 del decreto 1070 del 28 de mayo de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal: SI (x) NO ( )

2. Mis ingresos en el año inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal: SI ( ) NO (x)

3. Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior: SI ( ) NO (x)

4. Los ingresos totales ene l año gravable inmediatamente anterior superaron los cuatro mil setenta y tres (4.073) UVT. SI ( ) NO (x)

5. En el año gravable inmediatamente anterior no desarrolle una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario o que si la desarrolle no generó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos totales. SI ( ) NO (x)

6. Durante el año gravable inmediatamente anterior no preste servicios técnicos que requieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. SI ( ) NO (x)

Cordialmente,

RENNE ROMERO HERNANDEZ

C.C 79.991.580

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79991580
ZÓN SOCIAL:			RENNE ROMERO HERNANDEZ
IPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
	CL 4 A 12 - 58 JUAN PABLO I	TELÉFONO:	7761553
ITE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
KONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7778357398	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		874206091

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001-COLFONDOS	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
									$ 384.000	$ 0	$ 384.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
												$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
								$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ROMERO HERNANDEZ RENNE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	79991580	$ 12.600

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 696.600

Planilla Pagada

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE INICIO

Contrato No.	: 004 – 2021
Tipo de Contrato	: Prestación de Servicios Profesionales
Objeto del contrato	: Prestar los servicios profesionales como abogado para apoyar las diferentes etapas contractuales, y demás labores propias de la oficina de contratación del Fondo de Desarrollo Local de Los Mártires.
Nombre del Contratista	: RENNE ROMERO HERNANDEZ
Identificación del Contratista	: C.C 79.991.580
Fecha de Suscripción	: 18 de enero de 2021
Fecha de inicio	: **19 de enero de 2021**
Plazo de ejecución	: Ocho (8) Meses
Fecha prevista de terminación	: **18 de septiembre de 2021**
Valor del Contrato	: $ 48.000.000
No. Certificado Registro Presupuestal	: No. 39 del 19 de enero de 2021
Garantías	: 12-46-101043270 Seguros del Estado

En las instalaciones de la Alcaldía Local de los Mártires, se reunieron **TATIANA PIÑEROS LAVERDE**, Alcaldesa Local de los Mártires (E) en representación legal del **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES** y **RENNE ROMERO HERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.991.580 de Bogotá, en calidad de contratista, y de esta forma dar inicio a la ejecución del contrato anteriormente relacionado.

La presente se firma por quienes en esta intervinieron, el día 19 de enero de 2021.

Por El Fondo,

TATIANA PIÑEROS LAVERDE
Alcaldesa Local de Los Mártires. (E)

El Contratista,

RENNE ROMERO HERNANDEZ
C.C 79.991.580 de Bogotá.

Elaboró: Bladimir Rincón. Abogado del FDL

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 19/01/2021

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999061	**Cédula Usuario:**	C 1018503593
Nombre:	SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO				
Dirección:	Calle 11 No. 8 - 17				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	martha.almario@gobiernobogota.gov.co				
Teléfono:	3387000		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1751201 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL INCLUYE MINISTERIOS, ORGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 1018503593	TATIANA PINEROS LAVERDE

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	143	20/01/2021	C 79991580	ROMERO HERNANDEZ RENNE	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

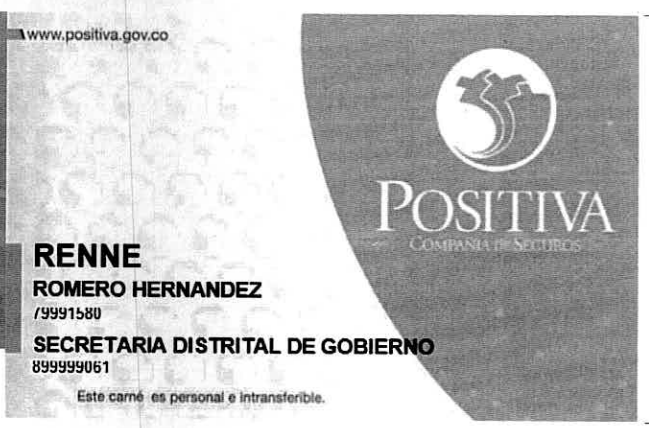
Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

D397BF9A4A20D93579181B7FB814AD87

Certificado impreso el día 1/19/2021 5:55:17 PM por el portal de empresas Edesk


REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
En caso de Accidente de Trabajo comuníquese sin costo adicional LÍNEA ORO
En Bogotá
6 000 811
Línea Nacional
01 8000 941 541
Desde el celular
#533
Para solicitar asistencia internacional desde USA / Puerto Rico/ Canadá.
786 838 07 55
Llamada por cobrar desde cualquier otro país.
+(571) 743 01 06
LO BUENO DEBE SER PARA TODOS
MINHACIENDA
TODOS POR UN NUEVO PAÍS


www.positiva.gov.co
POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS
RENNE
ROMERO HERNANDEZ
79991580
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
899999061
Este carné es personal e intransferible.