INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 4 PERÍODO DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	**533 DE FEBRERO 16 DE 2021**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CARLOS GILBERTO GOMEZ CIFUENTES**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 77014465
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$48.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$8.000.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	03-03-01-16-05-56-7800-000
FECHA ACTA DE INICIO	16 de febrero de 2021
PRÓRROGA	No aplica
ADICIÓN	No aplica
SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	Agosto 15 de 2021
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales para la representación judicial y extrajudicial en material penal a la Entidad y a las Juntas Administradoras Locales, las Alcaldías Locales y los Fondos de Desarrollo Local, en los procesos que le sean asignados, así como en la emisión de conceptos y demás actuaciones administrativas que se requieran.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 . Entregar al supervisor los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales y archivos a su cargo, organizados, rotulados y almacenados, atendiendo los estándares y directrices de gestión documental, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades. (Artículo 15 de la Ley 594 de 2000), así como los informes requeridos sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo.	CUMPLIDO. ELABORACION CONJUNTA DOCUMENTOS RELATIVOS A SOLICITUDES DE INFORMACION IA / PROYECTOS DE ACTOS INTRODUCTIVOS QUE NO SE OFICIALIZAN AUN.		CONVOCATORIA POR SISTSEMA MSJ WHATSAPP
2 . Adelantar e impulsar todas las actuaciones administrativas, judiciales y extrajudiciales de los procesos asignados, en los términos establecidos por la ley y los procedimientos e instructivos aplicables en la Entidad y garantizar que las decisiones proferidas estén conforme a la Constitución, la Ley, la normatividad vigente y las tendencias o líneas decisionales de la Secretaría Distrital de Gobierno y el Distrito Capital.	ACTIVIDAD CUMPLIDA DE MANERA SATISFACTORIA. SE REALIZA LA ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE INFORMACION SIPROJ; SE REMITEN COMUNICACIONES A DESPACHOS DE JUZGADOS O FISCALIAS QUE ADELANTAN TRAMITES; SE PROCURA OBTENER INFORMACION COMPLEMENTARIA DE RADICADOS QUE CARECEN DE INFORMACION SOBRE HECHOS; SE RECIBEN COMUNICACIONES DE FUNCIONARIOS A CARGO, EN LOS TERMINOS REGISTRADOS EN SIPROJ WEB.		SIPROJ WEB. Registro de aceptación de los casos asignados.
3)Asistir y acompañar a la Dirección Jurídica en los pre-comités de conciliación, comités de conciliación, mesas de trabajo y demás reuniones que se programen sobre las temáticas asignadas.	3.1 MESA DE TRABAJO REALIZADA EL 20/05/2021		CONVOCATORIA POR MAIL; ACTA DE REUNION; PRESENTACION.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			GRABACIONES DE VIDEO TEAMS .
4 . Analizar la procedencia o no de la conciliación, principio de oportunidad o/y de cualquier otro mecanismo alternativo de solución de conflictos en los casos asignados por la Dirección Jurídica y/o el supervisor del contrato y presentar propuestas de prevención de daño antijurídico en los asuntos que le sean asignados por la Dirección Jurídica y/o el supervisor del contrato	DURANTE EL MES DE MAYO 2021 NO HUBO LUGAR A LA PRESENTACIÓN DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN EN DERECHO PENAL.		
5)Velar por el eficiente y eficaz trámite de las actuaciones a su cargo, recopilar la información y solicitar las pruebas necesarias, conducentes y pertinentes para la defensa de los intereses del Distrito Capital, en los términos definidos por la Ley.	RECOPILACION INFORMACIONES		
6 . Emitir conceptos jurídicos cuando la supervisión del contrato lo requiera o solicite en temas específicos de competencia de la Entidad, así como elaborar y revisar actos administrativos		Se remite correo electrónico al Director Jurídico de la Secretaría el 17 de Marzo de 2021.	
7)Registrar y actualizar permanentemente el Sistema de Información de Procesos Judiciales	Se produce la actualización en SIPROJ en nueve de los trece casos asignados, de las informaciones de casos en		SIPROJ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SIPROJ con las actuaciones que le sean asignadas. Para efectos del pago mensual, se revisarán el registro e ingreso en digital de los documentos allegados dentro del periodo en el SIPROJ en las cuatro (4) semanas anteriores a la presentación del informe. Estos documentos deberán estar debidamente firmados por el funcionario competente.	curso que hayan registrado actividades; los faltantes se crearán; se actualiza la información con doble verificación en la página SPOA de la Rama Judicial y de la Fiscalía General de la Nación; se inscribe el trámite actual de la constitución de apoderado especial (el suscrito) en cada uno de los casos. (Ver Cuadro Anexo en Excel) Relación de procesos penales: 1) 110016000049200900345 00: Cursa ante el J. 17 Penal del Circuito de Bogotá. Fraude procesal y otro. Indiciado ADELMO AVILS G. Fiscalía 76 Seccional. A INSTANCIAS DE REQUERIMIENTO DEL JUZGADO. SOLICITO CONTINUAR TRAMITE. JUZGADO FIJA FECHA PARA JUNIO CUATRO, CONTINUACION JUICIO ORAL. INFORMO A FISCL 76. TODO POR MAIL 2) 110016000050201317052 00. Cursa (hoy) en Fiscalía 60 Especializada, en **indagación.** Uso de Documento Público falso. Indiciada: LIBERTAD CÓRDOBA VARÓN. ABRIL: SOLICITO A FISCAL INFORMACION PROCESAL, TRAMITE DE LA INDAGACION. 3.- 110016000049201510506 00: Cursa ante la Fiscalía 381 Seccional. Falsedad Doc. Público. Indiciada: Ingrid Andrea Martínez. Actualización información en SIPROJ 4.- 110016000050201630640 00: Curnte la Fiscalía 242 Seccional. Falsedad Doc. Privado. Indiciada: Yolanda		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	Sofía Grau. ACEPTACION PODER/REQUERIMIENTO DE INFORMACION. 5.- 110016000050201739668000: Cursa en Fiscalía 377 Seccional. Peculado. Indiciado: Fabián Cubillos Sánchez. SPOA FGN indica posible archivo Artículo 79; inexistencia del hecho. VERIFICO EL PAGO DE RIESGO ASEGURADO Y SU RECIBO POR SECRETARIA. MAYO OBTENCION DENJUNCIA, REGISTRO EN SIPROJ; OBTENCION RESOLUCON ARCHIVO; REGISTRO EN SIPROJ. ARCHIVO ES CORRECTO. SE SUGIERE TERMINACION CASO. 6.- 110016000050201745035000: Cursa en Fiscalía 21 Especializada. (Reasignado el 27/06/2020). Indiciados: CRISTIAN CAMILO ROBELTO GONZALEZ, MARTHA JANETH BOLIVAR GUZMAN , NELLY LUCIA GUZMAN GARCIA. **Formulación de imputación aplazada en dos o más oportunidades. ACEPTO CASO, PROYECTO MEMORIALES PARA SU REMISION A FISCALIA RECABANDO ACTIVIDAD. SE FIJA FECHA PARA EL 12 DE JULIO DE 2021** **7.- 110016500071201800216000.** Denuncia formulada por Alcaldía de Kennedy. Falsedad Documento Púb. Cursa en Fiscalía 157 Seccional (V. en Jdo. 5º P. Cto). Responsables en Averiguación. ABRIL: ACEPTO CASO; SIN		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	ACTIVIDADES REGISTRADAS EN SPOA RAMA JUDICIAL; INDAGACION CONTACTO FISCAL.- 8.- 11001600005020190411600. Cursa ante Fiscalía 35 Esp. Indiciado: Camilo Gacha. Delito: Por establecer. PODER RECIBIDO. 9.- 11001600000020200151300: Cursa en Juzgado 60 Penal del Circuito, por reasignación del 1 de Marzo 2021. Continuación juicio oral. Peculado por Apropiación. Fiscalía 222 Seccional. Recibido el poder Indiciado: Jaime Saavedra Perdomo. REVISADO EN SPOA RAMA JUDICIAL. SIN FECHA AUN PARA CONTINUAR JUICIO ORAL. 10.- 11001600005020205797100. Fiscalía 377 Seccional. 11.- 11001600005020202534800. Fiscalía 139 Seccional. 12.- 11001600005020110663800: Fiscalía 134 Local. 13.- 11001600005020162518400: Fiscalía 79 Seccional. (Info adicional, Excel adjunto.) … ULTIMOS CUATRO CASOS RECIBIDOS PODERES DE DIRECCION JURIDICA; EN ESTABLECIMIENTO DE ANTECEDENTES… LABORES PROPIAS PARA EL EFECTO.		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8)Mantener al día el Sistema de Gestión Documental de la Entidad y actualizados los respectivos expedientes en físicocorrespondientes a los asuntos administrativos, judiciales y extrajudiciales asignados, de forma organizada y completa.	TRAMITE DE DOCUMENTOS (OFICIOS); INFORMADOS, ETC-		
9)Reportar a él(a) supervisor o su apoyo una vez a la semana, los movimientos semanales de los procesos administrativos, judiciales y extrajudiciales a su cargo y presentar los informes que en cualquier momento indique.	No ha habido lugar a reportar al supervisor, o su apoyo, movimiento alguno.		
10)Las demás actividades jurídicas que le sean asignadas con relación al objeto contractual.	No se han presentado requerimientos adicionales a los mencionados.		

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**
	SANITAS	**POSITIVA**	**PORVENIR S.A.**

FIRMAS	
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.	**CONTRATISTA** **Firma:**  **Nombre: CARLOS GILBERTO GOMEZ CIFUENTES** **Cédula: 77014465**

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</th><th>ACTIVIDAD</th><th>PRODUCTOS</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</th></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="4">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.</td><td>SUPERVISOR/INTERVENTOR</td></tr>
<tr><td>Nombre: Germán Alexander Aranguren Amaya
Cargo: Director Jurídico

Firma:</td></tr>
<tr><td>APOYO A LA SUPERVISIÓN</td></tr>
<tr><td>Nombre: Edith Yanire Bautista Rodríguez
Cargo: Contratista

Firma:</td></tr>
</table>

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, CARLOS GILBERTO GOMEZ CIFUENTES, identificado con cédula de ciudadanía No 77014465 expedida en la ciudad de Valledupar, 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.

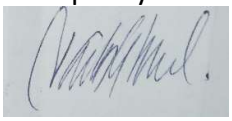
Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 533 del año 2021.

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		**X**
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: **2020** (*ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2020** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certifico 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 ocho (8) días del mes de Mayo de 2021



Nombre: CARLOS GILBERTO GOMEZ C.
C.C.: 77014465
Dirección laboral: Cra. 13 No. 32 -93, Of. 504. T. II
Teléfono laboral: 3387000 extensión 3840 - Celular 3176490591
Correo electrónico institucional carlosg.gomezc@gobiernobogota.gov.co
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77014465
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS GILBERTO GOMEZ CIFUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 32 13 32 TR 2	TELÉFONO:	3272950
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7791890925**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1008910324

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 512.000
SUBTOTAL:			1	**$ 512.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 400.000
SUBTOTAL:			1	**$ 400.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.800
SUBTOTAL:			1	**$ 16.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 928.800**