ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico	**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO**	Código	FT-28-PR-COT-10	Sistema Integrado de Gestión
		Versión	4	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación	Página	1 de 1	

CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 313-2021 de Prestación de servicios	**Fecha de suscripción:** 20 de Abril de 2021

OBJETO: Prestar los servicios profesionales en la Subdirección de Economía Rural, como apoyo en los procesos de implementación yfortalecimiento de las unidades productivas pecuarias en el marco del proyecto 7845.

SUPERVISOR: NELSON HILARIO PEÑA BARRERA, *FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE ECONOMIA RURAL Y ABASTECIMIENTO ALIMENTARIO

CERTIFICA

Que **ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS**, identificado con **CC No. 1,015,405,807**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **21 de Abril de 2021** y el **30 de Abril de 2021**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 1,766,666.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 1,766,666.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 3.92 % Ejecución Financiera 3.92 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Abril de 2021**

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2021	133011601250000007845 Desarrollo de alternativas productivas para fortalecer la sostenibilidad ambienta	1,766,666.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. UNO (1), correspondiente a la suma de **MILLON SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L ($1,766,666.00) .**

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros** No. **550488414392065** de **Davivienda**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **15 de Junio de 2021**

NELSON HILARIO PEÑA BARRERA
*FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE ECONOMIA RURAL Y ABASTECIMIENTO ALIMENTARIO

ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS
Contratista

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO 15-06-2021 08:06:46
CUNDIS AQUI: AHORRE PAPEL: NO USE MEMORANDO REMISORIO
Al Contestar Cite Este Nr.:2021IE3652 O 1 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: Origen: Sd:454 - *DIRECCION DE ECONOMIA RURAL Y ABASTECIMIENTO ALIM/HERNANDEZ
DESTINO: *DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/OBAN
ASUNTO: CERTIFICADODESUPERVISIÓNPARAPAGOCON
OBS: FELIPEFAJARDO

CERTIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE DE LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES

El presente documento certifica que la documentación entregada como soporte en medio físico y/o magnético, fue revisada y convalida por el supervisor del contrato y/o convenio No 313 del año 2021 a nombre del contratista ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS

Verificación y Validación

El informe correspondiente al periodo 21/04/2021- 30/04/2021 contiene:

Firmas correspondientes del supervisor y el contratista	☒
Soportes presentados legibles en medio físico	☒
Soportes presentados legibles en medio Magnético (Cd, Usb, Tera)	☒
No presenta soportes (Se justifica en el informe por que no Presenta, o no requiere soporte físico o en medio magnético)	☐

En constancia firma el presente certificado el supervisor del contrato o convenio a los 15 días de mes de 06 del 2021

NOMBRE: NELSON PEÑA BARRERA

FIRMA: 

Esta es una COPIA NO CONTROLADA
La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en la intranet

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

,jDATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (19/05/2021) Período del informe: Desde (21/04/2021) Hasta (30/04/2021)
Nombre del Contratista/Asociado: ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS
Nombre Supervisor: NELSON PEÑA BARRERA
DATOS DEL CONTRATO
Contrato/convenio No. 313 de 2021
Objeto: Prestar los servicios profesionales en la subdirección de economía rural, como apoyo en los procesos de implementación y fortalecimiento de las unidades productivas pecuarias, en el marco del proyecto 7845.
Plazo: En letras: Ocho (8) meses y 15 días.
Valor Contrato letras: CUARENTA Y CINCO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/L ($45.050.000)
Fecha Acta de inicio (21/O4/2021).
Fecha de Terminación (04/01/2022)
Porcentaje de ejecución financiera: 3,92 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 3,92 %
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No. 1 $___Adición y Prorroga____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ Prórroga al Plazo: ___N/A__ Plazo suspendido:__N /A Modificación / Acta No. 2 $_____ N/A_____ Fecha de Suscripción: _____ N/A_____ Adición al valor: _____ N/A_____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ N/A_____ (si aplica) Plazo suspendido: _____ N/A_____ (si aplica)
(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información): Anticipo $ _____ N/A_____ Ejecución de Anticipo $ ____ N/A_____ Saldo por amortizar $ _____ N/A__ Rendimientos financieros generados: $___ N/A_____

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
Obligación especifica 1. Desarrollar y acompañar técnicamente los procesos de selección, evaluación, presentación y seguimiento de las unidades productivas pecuarias implementadas en las diferentes localidades rurales.	**Actividad:** 1.1 **Fecha:** 29/04/21 **Lugar:** Correo electrónico **Objetivo**: Socializar con Cristian Vargas, quien estará encargado de las unidades apícolas de las diferentes zonas rurales de las localidades de Bogotá. **Actividad:** Se socializa con el nuevo encargado de las unidades apícolas Cristian Vargas, entregando información sobre cada una de las mismas y las zonas rurales correspondientes. **Beneficiario:** Nubia Rodríguez **Localidad:** Usme **Vereda:** El destino **Fecha**: 29/04/21 **Observaciones:** Se identificaron 7 colmenas, con buena producción de reinas, postura, alimentos y núcleos fuertes, cuenta con una reserva de bosque natural, se identificó un solo cajón con trampa de polen y está produciendo cada 8 días, un kilo y se recomienda colocar más trampas de polen, dejando la posibilidad de ampliar el número de cajones como lo solicita el beneficiario, el cual se encuentra contento con su emprendimiento de la apicultura como ayuda a su sustento diario. Se recomendó realizar corte de malezas para evitar la humedad en los cajones.	1.1.1 Soporte documento Informe estado de unidades apícolas. 1.1.2 Soporte correo enviado a Cristian Vargas, Secretaria de Desarrollo Económico. Word

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

	Beneficiario: Esperanza Genera **Localidad:** Ciudad Bolívar **Vereda:** Santa Bárbara **Observaciones:** Se identificaron 5 colmenas, se deja la recomendación de realizar la verificación de producción mínimo cada 8 días, realizar visitas mínimo 2 personas por seguridad, porque se tiene una colmena fuerte. Realizar limpieza de malezas para evitar la humedad en los cajones. **Beneficiario:** Víctor Usma **Localidad:** Chapinero **Vereda:** Verjon bajo **Observaciones:** El productor tiene bastante conocimiento del tema y quiere seguir aumentando su producción con un numero de cajones y quiere moverlos cajones para ayudar a sus cultivos, debido a su alto nivel de demanda del producto. Se identifica más de 15 cajones en producción. **Beneficiario:** Nora Peñaloza **Localidad:** Usme **Vereda:** Arrayanes **Observaciones:** Manifestó que produjo con 6 cajones 20 libras, donde 5 cajones fueron dados por la secretaría de desarrollo económico y están produciendo 2 lb semanales de polen en	

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

	invierno y en verano 5lb semanales y requieren recuperar 2 cajones que no tienen reina. Requieren guantes para la manipulación de las unidades apícolas. **Beneficiario:** Ángel Castañeda **Localidad:** Chapinero **Vereda:** Verjon bajo **Observaciones:** Se identifico que está presentando un alto nivel de mortalidad de las abejas, debido a que, en menos de 50 mts cultivaron papa, lo cual le ocasiono la muerte de sus abejas y solo se tiene 2 cajones en condiciones regulares para la producción de miel o polen. **Beneficiario:** Yolanda León, Gerardo Riveros **Localidad:** Sumapaz **Vereda:** San Juan **Observaciones**: Está presentando una mortalidad de reina donde se le murieron 3 y los beneficiarios realizaron la captura de abejas de la zona y manifestaron que el vuelo de la fecundación no se está realizando y las colmenas son débiles, con mayor producción de zánganos y no de abejas obreras. Se recomienda ampliar la zona de salida de vuelo de las abejas y mover la unidad que esta sin cobertura vegetal. **Beneficiario:** Miguel Rojas	

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

	Localidad: Chapinero **Vereda:** Verjon bajo **Observaciones:** Se tiene 2 cajones en producción de tres, con producción de polen y miel, se recomendó retirar las trampas de polen por 15 días debido a que las abejas no tenían buena reserva de comida por los tiempos de lluvia. Se recomienda alimentar la colmena. **Beneficiario:** Ángela Rodríguez **Localidad: C**iudad bolívar **Vereda:** Mochuelo alto **Observaciones:** Tiene 5 gallinas que disminuyeron su postura y se encuentran dentro del invernadero, se recomendó alimentar con concentrado para llevar las aves a una buena condición corporal y evaluar su postura.	
Obligación especifica 2. Implementar la estrategia de intervención a partir de la identificación de líneas productivas y acciones e iniciativas en el marco de los proyectos de reconversión productiva.	Durante este periodo no se realizaron Actividades vinculadas a esta obligación.	No aplica
Obligación especifica 3. Realizar extensión agropecuaria rural a lasunidades productivas asignadas por la supervisión, en el marco de las buenas prácticas agropecuarias acorde a la	Durante este periodo no se realizaron Actividades vinculadas a esta obligación.	No aplica

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

estrategia diseñada.		
Obligación especifica 4. Realizar y entregar actas e informes de seguimiento y verificación a las unidades productivas asistidas en las localidades rurales y demás informes que le sean requeridos por el supervisor del contrato.	Durante este periodo no se realizaron Actividades vinculadas a esta obligación	No aplica
Obligación especifica 5. Llevar registro de las actividades realizadas en las unidades productivas, acorde a la ejecución de las obligaciones contractuales, el cual deberá ser presentada semanalmente al supervisor.	**Actividad: 5.1** **Fecha:** 29/04/2021 29/04/2021 29/04/2021 **Lugar:** Trabajo Online **Objetivo:** Registrar las actividades realizadas en las unidades productivas, acorde a la ejecución de las obligaciones contractuales. **Resultados y Compromisos:** Se realizó el registro de las actividades del periodo de este informe semana a semana, según se ve en el archivo soporte, y se subió al drive con todos los soportes.	5.1.1 Matriz reporte semanal, del 21 al 30 de abril. Excel https://docs.google.com/spreadsheets/d/1fWiO1OqKUOYzO_pBi9_gN6GFbahdCUSWbyRSNeo4EGk/edit#gid=0 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1fWiO1OqKUOYzO_pBi9_gN6GFbahdCUSWbyRSNeo4EGk/edit#gid=0
Obligación especifica 6. Realizar y presentar mensualmente un cronograma de las intervenciones rurales.	**Actividad: 6.1** **Fecha:** 21 al 30 de abril de 2021 – Mayo de 2021 **Lugar:** Trabajo Online **Objetivo:** Llevar registro del mes a presentar y registro de planeación del mes siguiente. **Actividad:** Se elabora y alimenta el cronograma mensual de abril y mayo, correspondientes al contrato en ejecución.	6.1.1 Archivo soporte cronograma de actividades mensuales de abril y mayo 2021. Excel.

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Obligación especifica 7. Prestar apoyo técnico a los procesos contractuales en las etapas de estructuración, ejecución y liquidación que le sean asignados por el supervisor.	Durante este periodo no se realizaron Actividades vinculadas a esta obligación.	No aplica
Obligación especifica 8. Asistir a las reuniones de planeación, coordinación y asesoramiento que designe la Subdirección de Economía Rural y la DERAA.	**Actividad: 8.1** **Fecha: 29/04/2021** **Lugar:** Google Meet **Objetivo:** Asistir a las reuniones convocadas por la subdirección de economía rural y la DERAA. **Actividad:** Se asiste a la reunión, convocada por el grupo de caracterización, en la que se trataron los siguientes temas: Según lo observado y realizado en campo se dan uno puntos de vista para revisar, construir y ajustar la ficha de caracterización. Leider se expresa y dice que ya ha realizado las correcciones pertinentes donde comparte pantalla para mirar las modificaciones y se determina si se elimina o se hacen los ajustes necesarios para la construcción de la ficha de caracterización con el grupo de la SER. Quedando la ficha de Caracterización de unidades productivas casi en su totalidad donde solamente quedan algunos ajustes de organización que son realizados porLeider Naranjo y posteriormente se lo envía al correo de Yerli Barrera para una revisión final con la Dra. Adriana Moreno. Posterior se realiza el envío del documento a todos los integrantes de la SER para tener	8.1.1 Soporte reunión 29 de abril de 2021. Word 8.1.2 Acta de reunión 29-04-21 7:00 am. Word

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

	la última actualización y programar una reunión con el fin de organizar y planear las visitas a campo. **Actividad: 8.2** **Fecha: 29/04/2021** **Lugar:** Google Meet Objetivo: Asistir a las reuniones convocadas por la subdirección de economía rural y la DERAA. Actividad: Se asiste a la reunión convocada por Yerli Barrera, en la que se trataron los siguientes temas: 1. Se realiza la contextualización del ejercicio a realizar, el cual se usa herramienta diseñada por miembros de la SDDE para la recolección de información en campo; la cual tiene dos partes, el formato de recolección en campo y el formato de sistematización de la información en el Drive de la SDDE. Se realiza la presentación del formato de caracterización de las unidades productivas (Formato Word), con la debida explicación por parte de los encargados y quienes han trabajado en su diseño y estructuración. Se resuelven preguntas acerca del diligenciamiento en campo, acorde a situaciones hipotéticas que se puedan presentar, conforme a las situaciones vividas por los asistentes a la reunión en actividades desempeñadas en el pasado en el distrito u otros sitios de la ruralidad colombiana. Se indica cuál debe ser el manejo o	8.2.1 Soporte de Reunión SER, 29 de abril del 2021.Word 8.2.2 Acta de reunión 29 de abril de 2021 04:00 pm. Word

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

	proceder apropiado. Se realizan algunos de formas de acuerdo a las observaciones realizadas por los asistentes. Se brinda las indicaciones a todos los asistentes del procedimiento para sistematizar en el DRIVE de la SDDE la información recolectada en campo (Formatos físicos), los cuales a su vez deben ser escaneados y guardados con un código único por encuestador. Se hace énfasis en la recomendación de cuidado al sistematizar en el drive, ya que un error puede borrar todo lo que se ha realizado, por lo cual se indica todo lo pertinente y necesario para evitar dichos contratiempos. Se concluye recordando la importancia de la actividad a realizar, por lo cual debe ser un ejercicio concienzudo. Se espera al día de mañana tener viernes 30 de Abril tener un formato definitivo aprobado por la Dra. Adriana Moreno; y en horas de la tarde tener otra reunión.	
Obligación especifica 9. Realizar y entregar documentos técnicos de soporte (Protocolos, hojas de vida, equipamiento, mantenimiento, fichas técnicas entre otros), de las actividades realizadas en las Unidades Productivas.	Durante este periodo no se realizaron Actividades vinculadas a esta obligación.	No aplica
Obligación especifica 10.		

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Asistir a las reuniones, comités, consejos locales de gobierno y demás que le designe el supervisor, realizando el respectivo informe de participación o gestión.	Durante este periodo no se realizaron Actividades vinculadas a esta obligación.	No aplica
Obligación especifica 11. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual en concordancia con la ejecución del proyecto de inversión 7845.	Durante este periodo no se realizaron Actividades vinculadas a esta obligación.	No aplica
Obligación especifica 12. Entregar los siguientes productos: 1. Documento estrategia de intervención pecuaria 2. Informe de seguimiento unidades productivas asignadas.	Durante este periodo no se realizaron Actividades vinculadas a esta obligación.	No aplica

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.

RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soportes

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

contrato/convenio		
Nombre del producto	N/A	N/A
Nombre del producto	N/A	N/A
Nombre del producto	N/A	N/A

Utilice las filas que sean necesarias.

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	**PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** Año – Mes	**FECHA DE PAGO** Año – Mes – Día	**VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	**2021-04**	**2021-05-11**	**$210.000**
SALUD	**2021-04**	**2021-05-11**	**$164.100**
RIESGOS PROFESIONALES	**2021-04**	**2021-05-11**	**$6.900**
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	**2021-04**	Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio)	**N/A**



ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONESFRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (21-Abril-2021 hasta 30-Abril-2021)
(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período)

[1] incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el período del presente informe:

Cumplen: X No Cumplen:

A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.

NELSON PEÑA BARRERA
Vo. Bo.
(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

[1] incluyendo el pago de este período

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1015405807-	ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5056827

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 186 N0 54d-45 casa 7	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3051087		hernanfajardo38@yahoo.es	162	0	1	2021/05/11	986608440

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	164.100	0		0		0	164.100	0	0	0	164.100	0		0	0	164.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	210.000	0	0	0	0	0	0	210.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	6.900		0	0	6.900
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	6.900		0	69	6.900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	210.000	210.000
SALUD	164.100	164.100
RIESGOS LABORALES	6.900	6.900
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	381.000	381.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1015405807	FAJARDO BUSTOS ANDRES FELIPE	EPS017	25-14		X																		1.312.350	1.312.350	0	1.312.350	0			210.000	0	0	164.100	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1015405807	FAJARDO BUSTOS ANDRES FELIPE	EPS017	25-14								X												1.312.350	1.312.350	0	1.312.350	0			210.000	0	0	164.100	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS**, identificada con **CC** número **1015405807**, aportó por el empleado **ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS** identificado(a) con **CC** número **1015405807** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 04 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	X						X								0		30	$1,312,350	0.16000	$210,000	$0	$0	Abril - 2021	50568274	11/05/2021	No
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59	X						X								0		30	$1,312,350	0.12500	$164,100	$0	$0	Abril - 2021	50568274	11/05/2021	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X						X								0		30	$1,312,350	0.00522	$6,900	$0	$0	Abril - 2021	50568274	11/05/2021	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Mayo** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

En Bogotá, el **21 de Abril de 2021**, se reunieron el Supervisor del Contrato por parte de la SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO y el CONTRATISTA, con el fin de suscribir el ACTA DE INICIO tal como lo dispone el Contrato, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

Contrato: 313 de 2021

Fecha del Contrato: 20 de abril de 2021

Clase de contrato

Contrato de Prestación de servicios

Objeto contractual

Prestar los servicios profesionales en la Subdirección de Economía Rural, como apoyo en los procesos de implementación yfortalecimiento de las unidades productivas pecuarias en el marco del proyecto 7845.

Contratista

Nombre y/o razón social: ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS

Documento de identificación: CC 1,015,405,807

Valor del Contrato

Valor en números: $ 45,050,000

Valor en letras: CUARENTA Y CINCO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/L

Plazo	**Fecha final (inicial)**
8 meses 15 días CALENDARIO	**4 de Enero de 2022**

Supervisor(es)

NELSON HILARIO PEÑA BARRERA
*FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE ECONOMIA RURAL Y ABASTECIMIENTO ALIMENTARIO
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá D.C.

FIRMA Y CÉDULA

Por SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
SUPERVISOR

cc 1.015.405.807

Por ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS
CONTRATISTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14688852952

(415)7707212489984(8020) 000001468885295 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 5 4 0 5 8 0 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 4 0 5 8 0 7	2 0 0 6 0 7 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FAJARDO	BUSTOS	ANDRES	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 186 54 D 45 CA 7

42. Correo electrónico: felipefajardo2588@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 3 7 1 2 5 8 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 5 0 0	2 0 1 7 1 1 0 1	0 0 1 0	2 0 1 6 0 1 0 1	0 1 4 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 03 - 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FAJARDO BUSTOS ANDRES FELIPE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:17/03/2021

CONTRIBUYENTE	C.C. 1015405807	FAJARDO BUSTOS ANDRES FELIPE

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 186 54D 45 CA 7 Teléfonos: 3173712581

Dirección electrónica: felipefajardo2588@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 29/03/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/01/2020

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 18/01/2018 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 7500 - Actividades veterinarias

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

ISO 9001 SGS CO18/8129

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **17/03/2021**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1015405807**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488414392065**
Fecha de apertura	**04/05/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá 5 de mayo de 2021

Señores

SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO

BOGOTA D.C

Asunto: certificación de contratos suscritos con entidades del estado

De conformidad con el decreto 568 del 2020 en relación con el impuesto solidario por el COVID 19 yo Andrés Felipe Fajardo Bustos, identificado con cedula de ciudadanía No 1015405807 de Bogotá a continuación certifico que tengo suscrito un (1) contrato vigente con entidades del estado, según la siguiente información:

Entidad del estado contratante	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor mensual	total
No contrato 313 2021	21/abril/2021	04/enero/2021	$ 5.300.000	$45.050.000

Declaro que esta información es conforme a la realidad y por tratarse de un impuesto se

somete a las normas que regulan las declaraciones tributarias

Atentamente.



Andrés Felipe Fajardo Bustos.

c.c. No 1015405807

Bogotá, 10 de ABRIL de 2021

Señores

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Bogotá D.C.

Asunto: Certificación de Contratos Suscritos con Entidades del Estado

De conformidad con el decreto 568 del 2020 en relación con el impuesto solidario por el COVID 19 yo Andrés Felipe Fajardo Bustos, identificado con cedula de ciudadanía No 1015405807 de Bogotá a continuación certifico que tengo suscrito un (1) contrato vigente con entidades del estado, según la siguiente información:

ENTIDAD DEL ESTADO CONTRATANTE	No DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO	313/2021	21/04/2021	04/01/2022	$ 5.300.000	$ 45.050.000

Declaro que esta información es conforme a la realidad y por tratarse de un impuesto se somete a las normas que regulan las declaraciones tributarias

Atentamente.



Andrés Felipe Fajardo Bustos.

c.c. No 1.015.405.807

Bogotá, 10 de ABRIL de 2021

Señores

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO

Dirección de Gestión Corporativa

Departamento de Contabilidad

ASUNTO: CONTRATO 313 DE 2021

Respetados señores:

Con la presente me permito certificar que para el desarrollo de ejecución contractual que indica el asunto, no he contratado o vinculado a otra persona.

Sin otro particular



_____.

Andrés Felipe Fajardo Bustos.

c.c. No 1015405807