# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

## DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 380 -- 2021

Yo, JONNATHA IVONNE GONZALEZ RODRIGUEZ, del(la) DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 380 -- 2021, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y SANTANA YULIE ANDREA, identificado(a) con el No.52768716, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 junio 2021 al 30 junio 2021.

**DISTRIBUCCION DEL PAGO**

| Proyecto | Fuente de Financiación | Valor Aporte |
|---|---|---|
| 7793 DESARROLLO DE ACCIONES COLECTIVAS Y CONFIANZA PARA LA CONVIVENCIA, EL DIÁLOGO SOCIAL Y LA CULTURA CIUDADANA EN BOGOTÁ | | |
| | RECURSOS DISTRITALES | $ 2.600.000 |
| | **Total del Pago** | $ 2.600.000 |

Así mismo, 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.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 01 día(s) del mes de julio de 2021

Jonnatha Ivonne Gonzalez R.
JONNATHA IVONNE GONZALEZ RODRIGUEZ
Supervisor

Revisó:JAVIER ANDRES GUERRA

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5<br>PERÍODO: 01 AL 30 DE JUNIO DE 2021 | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | 380-2021 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | YULIE ANDREA SANTANA |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | 52768716 DE BOGOTÁ |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | 6 MESES |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | 15.600.000 |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | 2.600.000 |
| **No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)** | 7793 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 1 DE FEBRERO 2021 |
| **PRÓRROGA1** | NA |
| **ADICIÓN** | NA |
| **SUSPENSIÓN** | NA |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | 31 DE JULIO DE 2021 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE CONFLICTIVIDAD SOCIAL, MOVILIZACIÓN CIUDADANA, AGLOMERACIONES, APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE DIÁLOGO Y PREVENCIÓN QUE SE REQUIERAN EN MATERIA GOBERNABILIDAD, ASISTIR LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA CONVIVENCIA, DIÁLOGO SOCIAL Y PROTESTAS. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 1 . Participar del Programa de Diálogo para acompañar procesos de movilización ciudadana, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad, acompañando espacios sociales o comunitarios y en articulación con las demás dependencias adscritas a la Subsecretaría, para promocionar la convivencia, el diálogo, la participación ciudadana, la gobernabilidad y la prevención de conflictos a la ciudadanía, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección. | **ACTIVIDAD 05-06-2021**<br>Se realizó acompañamiento en Portal Américas a manifestantes de primera línea. | **ACTIVIDAD 05-06-2021**<br>Equipo de diálogo realizó acuerdos con los manifestantes para evitar enfrentamiento con la fuerza pública. | Carpeta Obligación 1 |
| | **ACTIVIDAD 08-06-2021**<br>Se realizó acompañamiento en Portal Américas a manifestantes de primera línea. | **ACTIVIDAD 08-06-2021**<br>Equipo de diálogo realizó durante la jornada atención a heridos donde se logra estabilizarlos y también ser llevados a las entidades correspondientes. | Carpeta Obligación 1 |
| | **ACTIVIDAD 09-06-2021 (1)**<br>Se asistió al lugar donde tenían programado un plantón los estudiantes de la Universidad Nacional pero ellos no llegaron a realizar la actividad. | **ACTIVIDAD 09-06-2021 (1)**<br>No hubo producto. | Carpeta Obligación 1 |
| | **ACTIVIDAD 09-06-2021 (2)**<br>Se realizó acompañamiento a manifestantes que se movilizaron desde la Universidad Nacional hasta el hotel Tequendama. | **ACTIVIDAD 09-06-2021 (2)**<br>Por parte de equipo de dialogo social se logra que al llegar los manifestantes al hotel no se presentaron agresiones a los representantes de las entidades que iban llegando. | Carpeta Obligación 1 |
| | **ACTIVIDAD 12-06-2021**<br>Se realizó acompañamiento en Portal Américas a manifestantes | **ACTIVIDAD 12-06-2021**<br>Por parte del equipo de diálogo durante la jornada se atendieron heridos dando solución a donde debían | Carpeta Obligación 1 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 1 . Participar del Programa de Diálogo para acompañar procesos de movilización ciudadana, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad, acompañando espacios sociales o comunitarios y en articulación con las demás dependencias adscritas a la Subsecretaría, para promocionar la convivencia, el diálogo, la participación ciudadana, la gobernabilidad y la prevención de conflictos a la ciudadanía, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección. | de primera línea.<br><br>**ACTIVIDAD 13-06-2021**<br>Por parte de diálogo social se acompañó a manifestantes de primera línea en el parque mundo y comunidad general frente al Portal.<br><br>**ACTIVIDAD 16-06-2021**<br>Se realizó acompañamiento en Portal Américas a manifestantes de primera línea y comunidad general.<br><br>**ACTIVIDAD 20-06-2021**<br>Se realizó acompañamiento a personas de comunidad general que llegaban al portal para hacer ollas comunitarias, conciertos y demás actividades culturales.<br><br>**ACTIVIDAD 23-06-2021**<br>Se realizó acompañamiento en Portal Américas a comunidad general donde se presentaron | ser remitidos con ayuda de secretaria de salud que presta los servicios.<br><br>**ACTIVIDAD 13-06-2021**<br>Por parte de diálogo social se realizó monitoreo en parque mundo donde se encontraban los manifestantes de primera línea, donde durante la jornada no hubo alteraciones de orden público.<br><br>**ACTIVIDAD 16-06-2021**<br>Por parte de diálogo social se gestiona trámite para el levantamiento de un civil que falleció en el lugar.<br><br>**ACTIVIDAD 20-06-2021**<br>No hubo producto.<br><br>**ACTIVIDAD 23-06-2021**<br>Se realizó trámite a personas que fueron capturadas. | <br><br>Carpeta Obligación 1<br><br>Carpeta Obligación 1<br><br>Carpeta Obligación 1<br><br>Carpeta Obligación 1 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 1 . Participar del Programa de Diálogo para acompañar procesos de movilización ciudadana, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad, acompañando espacios sociales o comunitarios y en articulación con las demás dependencias adscritas a la Subsecretaría, para promocionar la convivencia, el diálogo, la participación ciudadana, la gobernabilidad y la prevención de conflictos a la ciudadanía, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección. | disturbios y enfrentamientos con el ESMAD.<br><br>**ACTIVIDAD 25-06-2021**<br>Se realizó acompañamiento en Portal Américas a comunidad general donde se presentaron disturbios y enfrentamientos con el ESMAD. | **ACTIVIDAD 25-06-2021**<br>Por parte de diálogo social se toma acción para que no haya afectación a los articulados. | Carpeta Obligación 1 |
| 2 . Impulsar la creación de escenarios de convivencia en el territorio a través de la interlocución con los representantes de los diferentes colectivos urbanos, grupos étnicos, sectores religiosos, grupos juveniles, barras futboleras, organizaciones sociales, entre otras solicitadas por el | **ACTIVIDAD 18-06-2021**<br>Se realizó acompañamiento a hinchas de millonarios donde el punto de encuentro fue en La Plaza de Bolívar hasta el Campin.<br><br>**ACTIVIDAD 21-06-2021**<br>Se realizó acompañamiento a | **ACTIVIDAD 18-06-2021**<br>Por parte de diálogo social se gestiona tramites a la comunidad afectada por la hinchada.<br><br>**ACTIVIDAD 21-06-2021**<br>No hubo producto. | Carpeta obligación 2 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| director. | comunidad Gol Skate Boarding donde el punto de encuentro fue en La Plaza de Bolívar, algunos de ellos se dispersan y se dirigen hacia varios puntos, uno de ellos El Parque Santander en cual hice mi acompañamiento. | | |
| 3 . Apoyar en la intermediación entre organizaciones sociales, organizaciones comunitarias y demás procesos relacionados con la convivencia y diálogo social en los territorios del Distrito Capital, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección. | No se presentó ninguna actividad. | No se presentó ninguna actividad. | No se presento ninguna actividad. |
| 4 . Dar informe de actividades realizadas y en general todos los documentos requeridos por el director/a en la ejecución del contrato, garantizando el cumplimiento del plazo de ley o el asignado por la supervisión, la calidad de su contenido, su verificación ortográfica y gramática, | Informe de actividades del mesde Junio. | Actividades realizadas durante el mes. | Cuenta de cobro del mes de Junio. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| así como el cumplimiento de la norma técnica aplicable para citación, referenciarían, presentación de Tablas, figuras, y demás aspectos. | | | |
| 5 . Las demás requeridas por el/la director/a que guarden relación con el objeto contractual. | No se presentó ninguna actividad. | No se presentó ninguna actividad. | No se presentó ninguna actividad. |

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

| 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**<br>**Firma:**  |

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</th><th>ACTIVIDAD</th><th colspan="2">PRODUCTOS</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</th></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2">Nombre: Yulie Andrea Santana<br>Cédula: 52768716</td></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 colspan="2">SUPERVISOR/INTERVENTOR</td></tr>
<tr><td colspan="2">Nombre: Ivonne González Rodríguez<br><br>Cargo: Directora de Convivencia y Diálogo Social (E).<br><br>Firma:<br></td></tr>
<tr><td colspan="2">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Nombre: Javier Andrés Guerra<br><br>Cargo: Contratista<br><br>Firma:<br></td></tr>
</table>

Bogotá, 1 de julio de 2021

Señores(a)

Dirección Financiera

Secretaria Distrital de Gobierno

Asunto: Pago ARL

Reciban un cordial saludo, Yulie Andrea Santana identificado(a) con número de cédula 52768716 y contrato **380** de 2021, por medio de la presente me permito comunicarles que me encuentro afiliado(a) a la administradora de riesgos laborales positiva compañía de seguros en riesgo cinco (5) por lo cual la Secretaria Distrital de Gobierno es la encargada de realizar dicho aporte.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 13 de la Ley 723 de 2013 que señala que el contratante debe pagar el valor de la cotización de manera anticipada, cuando la afiliación del contratista sea por riesgo IV o V

Firma: 

Nombre: Yulie Andrea Santana

Contratista

Dirección de Convivencia y Diálogo Social

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52768716 | YULIE ANDREA SANTANA | CR 78 R 6 17 | 7578751 | andresantana91@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-06 | 2021-06 | I | 29/06/2021 | 51452866 | $296.400 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 130.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 130.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 166.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 166.400 | 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 | | | | | | | | | | |

**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 | 130.000 | 130.000 |
| Pensión | 1 | 166.400 | 166.400 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 2 | 296.400 | 296.400 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 52768716 | YULIE ANDREA SANTANA | | CR 78 R 6 17 | 7578751 | andresantana91@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-06 | 2021-06 | I | 29/06/2021 | 51452866 | $296.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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 | 52768716 | SANTANA YULIE ANDREA | 3 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.040.000 | 166.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.040.000 | 130.000 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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