Radicado Financiera Numero: 3196 - 05/08/2021

Bogotá, 08/2021

SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
NIT. 899.999.061-9

DEBE A
Ángela Milena Cabra Sierra
C.C.67026914

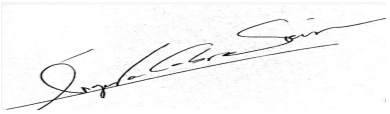
LA SUMA DE $6.144.000
SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCte

POR CONCEPTO DE

Pago No. 7 Correspondiente al periodo comprendido entre 01/07/2021 y 31/07/2021 del Contrato de Prestación de Servicios No. 002 de 2021, cuyo objeto es: "Prestar los servicios profesionales para representar jurídicamente a mujeres víctimas de violencias ante instancias judiciales y o administrativas, en el marco de la Estrategia de Justicia de Género.".

Banco: BANCOLOMBIA Cuenta Ahorros Número 88239874040

FIRMADO



Ángela Milena Cabra Sierra
C.C.67026914

Radicado Financiera Numero: 3196-05/08/2021

DECLARACION JURAMENTADA

Yo Ángela Milena Cabra Sierra identificada(o) con documento de identidad No. 67026914, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Suscribí con la Secretaría Distrital de la Mujer el contrato de prestación de servicios No. 002 del 15/01/2021.

2. Para efectos fiscales, determinación de la categoría de rentas de trabajo (Art 103 y 383 del Estatuto Tributario.): Diligencie el espacio con SI o NO, según sea su caso.

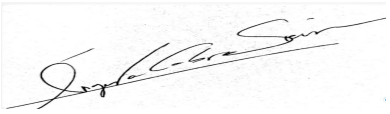
a) Si soy residente en el país.

b) ¿Contrata o vincula a trabajadores o contratistas a su cargo, para desarrollar la actividad del presente contrato? No

3. Así mismo, hago constar que los pagos de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Administración de Riesgos Laborales ARL corresponden a los ingresos generados por el contrato antes citado en el mes de Julio se encuentran declarados y pagados según planilla (s) No. 51794603.

La presente certificación se emite para dar cumplimiento a lo establecido, en el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, el parágrafo 1º del artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009, y Decreto 19 de 2012, con destino a la Secretaría Distrital de la Mujer, para los efectos legales.

Firmado en Bogotá, 08/2021



Ángela Milena Cabra Sierra
C.C.67026914

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	67026914	ANGELA MILENA CABRA SIERRA	Cra 12 No 158 a 16 50	4733821	angela.abogada127@gmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	19/07/2021	51794603	$713.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	307.200	0		0		0	0	0	0	307.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	393.300	0	0	0	0	0	0		393.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.900				12.900	0	0	12.900			129	12.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	307.200	307.200
Pensión	1	393.300	393.300
Riesgos Laborales	1	12.900	12.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	713.400	713.400

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	67026914	ANGELA MILENA CABRA SIERRA		Cra 12 No 158 a 16 50	4733821	angela.abogada127@gmail.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	
2021-07	2021-07	I	19/07/2021	51794603	$713.400	

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	Estudiante	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	67026914	CABRA SIERRA ANGELA MILENA	59	0			N																	230201	2.457.600	393.300	0	0	0	0	EPS005	2.457.600	307.200	14-23	2.457.600	1	12.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DATOS DEL CONTRATO				
FECHA INFORME			08/2021	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA (EL) CONTRATISTA			Ángela Milena Cabra Sierra	
NIT O CC			67026914	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL			31/12/2021	
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL			31/12/2021	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			70,656,000	
ADICIÓN (SI APLICA)				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			70,656,000	
FECHA DE INICIO			18/01/2021	
FECHA DE TERMINACIÓN			31/12/2021	
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA (SI APLICA)				
CONTRATO No.	002 DE 15/01/2021	No. PROCESO EN EL SECOP	Secop-II CD-PS-003-2021	
PERIODO DEL INFORME	01/07/2021 - 31/07/2021		PAGO A EFECTUARSE	7 DE 12
VALOR A PAGAR			6,144,000	

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	Lisa Cristina Gomez Camargo
CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	SUBSECRETARIO DE DESPACHO
DEPENDENCIA	Subsecretaría de Fortalecimiento de Capacidades y Oportunidades
APOYO A SUPERVISIÓN	Nidia Olaya Prada

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales para representar jurídicamente a mujeres víctimas de violencias ante instancias judiciales y o administrativas, en el marco de la Estrategia de Justicia de Género.

OBLIGACIONES ESPEFICIFICAS	**ACTIVIDADES**
Ejercer la representación jurídica de mujeres víctimas de violencias en los procesos judiciales y o administrativos que le sean asignados por el Comité de Enlaces. Esta obligación implica defi nir la estrategia jurídica incorporando los enfoques de derechos de las mujeres, género y diferencial, así como fundamentar todas las actuaciones en la Constitución, normatividad vigente, convenios y tratados internacionales ratificados por Colombia, la ju risprudencia y doctrina aplicable a cada caso.	En el periodo reportado el Comité de Enlaces me asignó: dos (2) procesos relacionados así: fecha asignación: 21-07-2021 / ID MISIONAL20210726162542-X50N3/CC1024475828/ inasistencia alimentaria No. 110016099069202150377 (radicado verificado con SPOA y ciudadana). fecha asignación: 21-07-2021/ID MISIONAL20210723144527-2P6RO/CC1024475828/ Violencia intrafamiliar No. 110016500191201808700. El total de procesos en representación jurídica a la fecha es de 77 y tienen el siguiente estado: Activos: 60 Inactivos: 0 Para cierre: 7 Cerrados: 10 Sin crear: 0
Realizar las gestiones adecuadas para el otorgamiento de poder y en desarrollo de todo el proceso y mantener comunicación permanente con las ciudadanas representadas, atendiendo los lineamientos contenidos en la Resolución interna 0435 del 06 de noviembre de 2020 y los definidos por la Supervisión.	En el periodo del presente informe se gestionaron dos (2) poderes de representación: 2.1. C.C. 1024475828/ ID MISIONAL 20210723180114-2ZF3M /FISCALIA 180 LOCAL VIOLENCIA INTRAFAMILIAR -Se obtuvo por escrito. 2.2.C.C. 1024475828/ ID MISIONAL 20210731225313-Q8D58/FISCALIA 258 LOCAL INASISTENCIA ALIMENTARIA-Se obtuvo por escrito. En el periodo reportado se mantuvo comunicación con 24 de las ciudadanas representadas, de acuerdo con lo registrado en el SIMISIONAL.
Ejercer vigilancia continua a los procesos en los que ejerce la representación y entregar los reportes solicitados sobre el estado de estos y las actuaciones, de acuerdo con los lineamientos de la Supervisión	En el periodo reportado se asistió a dos (2) audiencias: 3.1. Rad. 11001650019220190944100. C.C.52126151. FECHA DE AUDIENCIA CONCENTRADA: 21-07-2021. Actuación: Se instala e inicia, se suspende a petición de la defensa. 3.2. Rad. 11001659909620200059800. C.C. 1073682661. FECHA DE AUDIENCIA CONCENTRADA: 26-07-2021. Actuación: Se realiza. En

	las demás audiencias que se realizaron en el mes obtuve apoyo de otras abogadas previa coordinación desde la Supervisión. En el presente periodo reportado se realizaron 91 seguimientos a los procesos conforme se registró en el sistema misional resaltando los siguientes: 3.3. Rad. 11001600001920101084800 C.C. 39783943.DESCRIPCIÓN: Se realizó explicación previamente a la audiencia de juicio oral y se mantuvo comunicación con la ciudadana. 3.4. Rad. 11001659909620200059800. C.C. 1073682661. DESCRIPCIÓN: Se realizó explicación previamente a la audiencia concentrada y se mantuvo comunicación con la ciudadana. 3.5.Rad. NI 344156 C.C. .52739975. DESCRIPCIÓN: Se realizó explicación previamente a la audiencia de juicio oral y se mantuvo comunicación con la ciudadana. 3.6. Rad. NI-315025 C.C.39531698. DESCRIPCIÓN: Se realizó explicación previamente a la audiencia preparatoria y se mantuvo comunicación con la ciudadana. Firmamos acta de compromiso. 3.7. Rad. NI-384622 C.C.1024519253. DESCRIPCIÓN: Se realizó explicación previamente a la audiencia concentrada y se mantuvo comunicación con la ciudadana. Firmamos acta de compromiso. 3.8.Rad.11001650019220190944100. NI-C.C.52126151. DESCRIPCIÓN: Se realizó explicación previamente a la audiencia concentrada y se mantuvo comunicación con la ciudadana. 3.9.En el periodo reportado se realizó el cierre de un (1) caso, debidamente autorizado por el apoyo a la supervisión: Rad. NI260730 CC.46670361, ID Misional.20210725194645-53KWK. Fallo obtenido: Condenatorio. Tipo de cierre: Ordinario (fin de trámite).
Informar oportunamente a la Supervisión sobre las posibles irregularidades o inconvenientes que se presenten en el curso de los procesos.	En el periodo reportado no se presentaron inconvenientes o irregularidades que reportar en los procesos que se representan.
Reportar en el Sistema de Información Misional de la entidad la totalidad de la información referente a los casos asignados, así como los seguimientos de manera que se refleje la estrategia de defensa, el avance y el estado actual de cada proceso. Los repo rtes y actualización de información deben realizarse por tardar, dentro de los tres (3) días siguientes a la ocurrencia del hecho, situación, actuación o respectiva diligencia.	En el presente periodo se realizaron NOVENTA Y UN (91) seguimientos, actividades que se evidencian con el reporte del SIMISIONAL y cuentan con las respectivas evidencias, dichos seguimientos se ingresaron en los tiempos establecidos por la entidad.
Participar en el Comité de Enlaces cuando sea invitada, de conformidad con lo establecido en el artículo 15, parágrafo segundo de la Resolución interna 0435 del 06 de noviembre de 2020.	En el presente periodo no fui invitada a las sesiones ordinarias del Comité de enlaces.
Convocar y asistir a las reuniones y demás espacios necesarios para el cumplimiento del objeto contractual.	7.1. El 2 julio de 2021: Se asistió a reunión de equipo de litigio "Revisión acta de compromiso". 7.2. El 8 julio de 2021: Participación en Charla de Difusión de Derechos sobre "Sensibilización en la atención diferencial para mujeres sordas". 7.3. El 28 de julio de 2021: Se asistió a reunión de equipo de litigio "Preparación encuentro con Secretaria". 7.4. El 30 de julio de 2021 : Se asistió a la Conmemoración "Octavo aniversario de la Secretaría Distrital de la Mujer".
Organizar y mantener actualizadas la s carpetas (digitales o físicas) que contengan la información de los procesos asignados, siguiendo los lineamientos de la Supervisión y las normas de gestión documental.	En el presente mes de reporte se realizaron las actualizaciones correspondientes en las carpetas físicas de cada uno de los procesos asignados por el Comité de Enlaces y en reasignaciones. A la fecha se tiene un total de 77 procesos en igual número de carpetas que están bajo mi custodia. Así mismo, se actualiza de forma permanente la tabla de audiencias en OneDrive, en la cual se han referenciado la totalidad de audiencias programadas para el mes, facilitando el reparto de las nuevas asignaciones jurídicas.

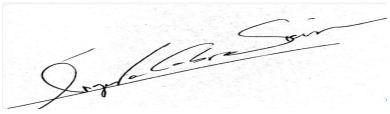
Suministrar copia de la totalidad de fallos y decisiones que se emitan en los proce sos asignados, de conformidad con las directrices de la Supervisión.	En el presente mes no se obtuvieron fallos judiciales y/o decisiones administrativas.
Hacer entrega de la totalidad de los expedientes de los procesos asignados una vez finalice el respectivo proceso o en el evento de la terminación del contrato.	En el presente mes no hubo lugar a entrega de expedientes de los procesos asignados ya que no han finalizado y se continúa con la representación jurídica, sin embargo, en el evento de terminación se acatarán emitidas por la supervisión del contrato.
Presentar las renuncias o sustituciones a poderes en el evento de la terminación del contrato, de acuerdo con las instrucciones de la Supervisión.	En el presente mes de reporte no se presentaron renuncias o sustituciones a los poderes, de otra parte el contrato continúa en ejecución, por lo que en el evento de terminación del contrato se procederá conforme las instrucciones de la supervisión contractual.
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el (la) supervisor (a) del mismo.	Durante el presente periodo de informe no se realizaron actividades en el marco de esta actividad contractual encomendadas por la supervisión del contrato.

DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO

DOCUMENTO	NOMBRE DOCUMENTO
PLANILLA	S6096_51794603 panilla seguridad social julio 2021.pdf
MEDICINA PREPAGADA	MEDICINA PREPAGADA727_certificadoRetencion prepagada.pdf

SEGURIDAD SOCIAL

	Numero Planilla	Entidad	Periodo Cotizado	Valor Pagado	Fecha de pago
SALUD	51794603	Sanitas	2021/07	307,200	19/07/2021
PENSION	51794603	Protección	2021/07	393,300	19/07/2021
ARL	51794603	Positiva	2021/07	12,900	19/07/2021



FIRMADO CONTRATISTA Ángela Milena Cabra Sierra FECHA FIRMA 08/2021

Radicado Financiera Numero: 3196-05/08/2021

Coomeva | Medicina Prepagada

C O O M E V A M E D I C I N A P R E P A G A D A

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Señor(a) CABRA SIERRA ANGELA MILENA con Cédula de Ciudadanía Nro. 67026914 realizó pagos a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA, así :

Beneficiario	Identificación	Plan - Programa	Parentesco	Fecha Inicio	Valor
CABRA SIERRA ANGELA MILENA	67026914	F ORJN	CONTRATANTE	2017/05/31	$ 2,671,600.00

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2020 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: $ 2,671,600.00

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2020 pagó por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: $ 133,580.00

Monto total de los pagos: $ 2,805,180.00

Se expide este certificado a los 15 días del mes de Julio de (2021). De acuerdo con lo dispuesto en el Literal a) del Artículo 387 del Estatuto Tributario y el Artículo 6 del decreto 4713 de Diciembre 26 de 2.005.

JORGE W. PEMBERTHY Y.

DIRECCIÓN NACIONAL DE OPERACIONES

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA