INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 6	
PERÍODO: 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS-128-2021 DEL 08 DE MARZO DE 2021**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CRISTHIAN DAVID TORRES MARTINEZ**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.053.807.522 DE MANIZALES**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**297 DÍA(S) CALENDARIO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$50.000.000 CINCUENTA MILLONES PESOS M/CTE**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**$5.000.000 CINCO MILLONES PESOS M/CTE**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	**13301160557000002178**
FECHA ACTA DE INICIO	**09 DE MARZO DE 2021**
PRÓRROGA[1]	**0 DIAS**
ADICIÓN	**$0 PESOS M/CTE**
SUSPENSIÓN	**0 DIAS**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**31 DE DICIEMBRE DE 2021**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD, SEGÚN REPARTO PROYECTO INSPECCIÓN VIGIL ANCIA Y CONTROL META: REALIZAR 1 ACCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL .**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Acompañar y apoyar a los Inspectores de Policía en el desarrollo de las diligencias de inspección.	Se realiza el acompañamiento al lugar de los hechos.	AUDIENCIAS: 2021584490100163E 2020584490115826E	CARPETA # 1
2. Realizar las visitas que, en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica, le sean asignadas por el respectivo Inspector de Policía, en desarrollo de la práctica de pruebas ordenadas dentro de una actuación y presentar el respectivo informe en los términos establecidos	Se realiza visita al lugar de los hechos.	2082234490128910E 2020584490115580E 2020584490115759E BARBERIA Y PELUQUERIA K ESTILOS 2020584490115767E,JUDA BABER SHOP 2020584490115780 PINTU SMERALDA SAS 2020584490115826E 2020584490115827E 2020584490115884E 2020584490115932E CARNES FINAS DONDE NACHO 2020584490115978E, SERVIHOGAR 2020584490116002E SUPERMERCADO EL MILENAZO 2020584490116092E 2020584490116169E 2020584490116181E 2020584490116188E DISNEYLANDIA 2020584490116200E PANADERIA PAN SPRING 2020584490116210E FRUTERIA TODO RICO 2021584490100163E CALLE 5 B # 73 B 64 aclaracion CL 11 B 92 35 KR 90 D 42 F 17 SUR KR 92 11 B 53 RESTAURANTE YOIS , 2020584490116288E SALA DE BELLEZA CHANEL, 2020584490115793E SURTIFRUVER BOITA JF 2020584490115972E TRV 72 D BIS # 42 C 5062	CARPETA # 2
3. En las visitas que realice en materia de urbanismo, verificar que las obras cumplan lo contenido en la norma de sismo resistencia vigente, lo anterior, sin perjuicio de las demás verificaciones que respecto al cumplimiento de las licencias de construcción deba realizar según lo contenido en la normatividad vigente.	Se realiza visita al lugar de los hechos para la verificación de los cumplimientos según licencia de construcción vigente.	2021584490100163E 2020584490115826E	CARPETA # 3
4. Emitir los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones que le sean requeridos por el Inspector de Policía.	No se asignaron este mes. No obstante, se programará para ser ejecutada los próximos meses.	No se asignaron este mes. No obstante, se programará para ser ejecutada los próximos meses.	CARPETA # 4
5. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	Solicitudes audiencias públicas:	AUDIENCIAS: 2021584490100163E 2020584490115826E	CARPETA # 5
6. Brindar respuestas a los requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas en pro de brindar respuesta a los entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general, dicha información que debe ser veraz y concordar con la realidad jurídica y técnica que reposa en las dependencias de la Alcaldía Local de Kennedy, de conformidad con la normatividad existente para la materia y dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como el efectuar el trámite de cierre en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para esto, según el objeto contractual, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente	No se asignaron este mes. No obstante, se programará para ser ejecutada los próximos meses.	No se asignaron este mes. No obstante, se programará para ser ejecutada los próximos meses.	CARPETA # 6

7. Presentar los informes, estadísticas y reportes que sean requeridos y que den cuenta de la gestión y actividades realizadas durante el periodo, así como apoyar la identificación de alertas temprana y puntos de control en el marco del desarrollo de las obligaciones contractuales.	Se presenta el informe correspondiente al mes de 2021	MEDIO MAGNETICO Y SECOP	CARPETA # 7
8. Desarrollar acciones de apoyo a la supervisión de contratos en caso que sea asignado, realizando el seguimiento, verificación y constatación de las obligaciones contractuales y/o términos de referencia que debe desarrollar el contratista, plazos y condiciones establecidas, realizando la programación y seguimiento al PAC, informes de seguimiento, acciones de liquidación entre las otras que sean requeridas, acorde con el manual de supervisión e interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno, los lineamientos y orientaciones brindadas por la Alcaldía Local y la normatividad vigente.	Se me asigno el apoyo a la supervisión CPS	REVISION DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO NUMERO 163	CARPETA # 8
9. Garantizar la guarda, custodia y buen uso de los elementos de la entidad que le sean entregados, para la efectiva realización de su objeto contractual, en caso de que se genere pérdida o deterioro injustificado el supervisor deberá realizar el procedimiento que corresponda para que se garantice el reintegro de los mismos	Se hace correcto uso de los elementos asignados y de los usuarios que se me otorgaron para desarrollar el objeto contractual	Usuarios y puesto de trabajo	CARPETA # 9
10. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Se presenta informe de actividades y se deja constancia de los productos generados para el respectivo expediente	Expediente físico	CARPETA # 10
11. Cumplir sus actividades y obligaciones de forma presencial y/o especifica con trabajo desde casa, durante todo el tiempo que dure la Emergencia Sanitaria y/o el estado de Calamidad Pública en el Distrito Capital, conforme con los lineamientos dados por el supervisor y tomando las medidas de protección a que hubiere lugar.	Se cumple de manera presencial, conforme con los lineamientos dados por el supervisor y cumpliendo los protocolos de bioseguridad	PLANILLA DE INGRESO	CARPETA # 11
12. Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o que sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato.	No se asignaron este mes. No obstante, se programará para ser ejecutada los próximos meses.	No se asignaron este mes. No obstante, se programará para ser ejecutada los próximos meses.	CARPETA # 12

0			

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 PENSION**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL**
	FAMISANAR	**PORVENIR**	**POSITIVA**

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: CRISTHIAN DAVID TORRES MARTINEZ** **Cédula: 1.053.807.522** **Cargo: PROFESIONAL**
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** **Firma:**  **Nombre: OSCAR JAVIER QUIROGA GOMEZ** **Cargo: INSPEC POLICIA URB CAT ESP Y 1 CAT CODIGO 233 GRADO 23**
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE) **Firma:**  **Nombre: JAIRO ANDRES CELIS PARRA** **Cargo: PROFESIONAL**

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ, 01 DE SEPTIEMBRE DE 2021 — **CUENTA DE COBRO NUMERO** 6

Yo CRISTHIAN DAVID TORRES MARTINEZ identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

1 **SI** [X] **NO** [ ] Pertenecen a rentas de trabajo

2 **SI** [ ] **NO** [X] he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT 899.999.061-9
Calle 24 sur # 69B - 35 Teléfono 4481400

DEBE A:

CRISTHIAN DAVID TORRES MARTINEZ — C.C. 1.053.807.522

Por Concepto de: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD, SEGÚN REPARTO PROYECTO INSPECCIÓN VIGIL ANCIA Y CONTROL META: REALIZAR 1 ACCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL .**

Periodo comprendido entre: 01 de agosto de 2021 y 31 de agosto de 2021

La suma de : **$ 5.000.000** CINCO MILLONES PESOS M/CTE

Tipo de Contrato: Prestacion de servicios **128-2021** Pago No 6 DE 10

Planilla Pago de seguridad Social No	9423432808	y	
Periodo cotizado	AGOSTO	y	
Fecha de pago	18/08/2021	y	
Ingreso Base de Cotización	2.000.000	y	
IBC SEGÚN VALOR COBRADO			**2.000.000**

Favor Consignar en Banco: BANCO CAJA SOCIAL Cuenta Ahorros No 24063309641

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios 128-2021, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA:

DIRECCION: CARRERA 78 C # 39 A - 28 SUR TELEFONO: 3005762920

correo electronico contacto: CDTORRESM@gmail.com

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Kennedy

BOGOTÁ

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE

ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS



CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, CRISTHIAN DAVID TORRES MARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía 1.053.807.522 expedida en MANIZALES, 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 ( ) NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2020.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No.128-2021 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**
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) días del mes de septiembre de 2021



Firma: _____

Nombre: CRISTHIAN DAVID TORRES MARTINEZ
C.C.: 1.053.807.522 de MANIZALES
Dirección laboral: Calle 24 sur # 69B - 35
Teléfono laboral: 4481400
Correo electrónico institucional: CDTORRESM@gmail.com
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **CRISTHIAN DAVID TORRES MARTINEZ** 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 01 de agosto de 2021 y el 31 de agosto de 2021

Contrato:	No. 128-2021
Tipo de Contrato:	Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista:	Cristhian David Torres Martinez
Cédula o NIT	No. 1.053.807.522 de MANIZALES
Objeto:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD, SEGÚN REPARTO PROYECTO INSPECCIÓN VIGIL ANCIA Y CONTROL META: REALIZAR 1 ACCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL .**
Plazo del contrato:	297 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación:	09 DE MARZO DE 2021
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2021
Prórroga(s)	0 DIAS
Valor inicial pactado:	$ 50.000.000
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	**($5.000.000) (No. 6 de pago: 10)**
Honorarios Mensuales:	**$ 5.000.000**
Numero de PIN:	9423432808
Periodo cotizado.	AGOSTO de 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 el (01) días del mes de septiembre de 2021

JAIRO ANDRES CELIS PARRA
CC: 1.022.372.313
Apoyo a la Supervisión

OSCAR JAVIER QUIROGA GOMEZ
INSPEC POLICIA URB CAT ESP Y 1 CAT CODIGO 233 GRADO 23
Supervisor(ra)

YEIMY CAROLINA AGUDELO HERNANDEZ
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053807522		TORRES MARTINEZ CRISTHIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 78 c 39 a 28 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5762920	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1098092592	9423432808	I	2021/09/07	2021/08/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	$570,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$570,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$570,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$570,000
1	CC	1053807522	TORRES CRISTHIAN																	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$570,000
Total		**Afiliados(1)**																				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$570,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053807522		TORRES MARTINEZ CRISTHIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 78 c 39 a 28 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5762920	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1098092592	9423432808	I	2021/09/07	2021/08/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	$570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$570,000**	**$0**	**$0**	**$570,000**