Bogotá D.C, 01 de septiembre de 2021

Doctora
LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS
**Alcaldesa Local de Bosa**
Ciudad

**Asunto:** Informe No. 04 – CPS 255 de 2021

Reciba un cordial saludo:

A través del presente adjunto informe de actividades No. 04 del contrato de prestación de Servicios 255 del 2021 del periodo comprendido entre los días 01 agosto al 31 de agosto 2021, con los siguientes soportes:

| DOCUMENTACIÓN | FOLIOS |
|---|---|
| Cuenta Cobro | 1 |
| Informe ejecutivo de actividades | 2-10 |
| Pagos de parafiscales | 11 |
| Certificación Tributaria | 12 |
| Registro civil | 13 |
| Relación Orfeo | 14 |
| Certificación de cumplimiento | 15 |

- Folios (15)
- CD (1)

Cordialmente,

Natalia Rodriguez.

NATALIA RODRIGUEZ LEON
C.C 1.018.434.403 DE BOGOTÁ
CORREO: Natalia.rodriguez@gobiernobogota.gov.co
TEL 3123814769

## CUENTA DE COBRO No. 4

Ciudad y Fecha: BOGOTA D. C, 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA**

NIT 899.999.061-9

**DEBE A:**

NOMBRE: NATALIA RODRIGUEZ LEON

No. DOCUMENTO IDENTIFICACION: 1.018.434.403 de Bogotá

(Responsable del IVA-Régimen Simplificado)

LA SUMA DE : $ 4.361.000

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Honorarios del contrato de prestación de servicios No. 255 de 2021,para el periodo comprendido entre el 01 DE AGOSTO al 31 DE AGOSTO DE 2021 , correspondiente al CUARTO PAGO PAGO.

Favor consignar estos recursos en la cuenta AHORROS No. 24035336422

BANCO : CAJA SOCIAL

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4°, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

FIRMA Natalia Rodriguez Leon

DIRECCION: CRA . 7 A # 22 B -10

TELEFONO: 3123814769

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No4<br>PERÍODO: 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2021 | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | CPS - 255 del 11 de Mayo del 2021 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | NATALIA RODRIGUEZ LEON |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | 1.018.434.403 DE BOGOTA |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | 7 meses y 23 días |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROSIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($33.870.433) M/CTE |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS ($4.361.000) M/CTE |
| **No. DEL PROYECTO IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)** | 133011601200000001804 "BOSA SE LA JUEGA POR EL DEPORTE" |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 11/05/2021 |
| **PRÓRROGA[1]** | N/A |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **SUSPENSIÓN** | N/A |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | 31/12/2021 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTIVA, EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE FORMACIÓN PARA LOS CAMPOS DEPORTIVOS Y LAS ESTRATEGIAS DE ACTIVIDAD FÍSICA, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1804- BOSA SE LA JUEGA POR EL DEPORTE. |

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>1. Prestar sus servicios profesionales como instructor de actividad física en las 5 UPZs de la localidad de Bosa. | 1.1 El instructor deportivo Natalia Rodriguez, realiza actividad física con adulto mayor, actividad contemplada en el proyecto 1804 "BOSA SE LA JUEGA POR EL DEPORTE", los siguientes días con los siguientes grupos:<br><br>GRUPO ABUELOS UNIDOS OLARTE<br>• 04 de agosto del 2021<br>• 11 de agosto del 2021<br>• 18 de agosto del 2021<br>• 25 de agosto del 2021<br><br>GRUPO CLARELANDIA<br>• 06 de agosto del 2021<br>• 13 de agosto del 2021<br>• 20 de agosto del 2021<br>• 27 de agosto del 2021 | **ANEXO 1.1** *Archivo pdf. listados de asistencia*, de la actividad física con adulto mayor, contemplada en el proyecto 1804 "BOSA SE LA JUEGA POR EL DEPORTE".<br>Se anexa en el presente CD. |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA** | | |
| 2. Apoyar la publicidad, divulgación y promoción de los procesos de formación deportiva y actividad física de la localidad de Bosa | 2.1 se recibe por parte de la coordinación del Proyecto 1804 " BOSA SE LA JUEGA POR EL DEPORTE" el boceto de escuelas de formación en patinaje con los cupos disponibles por escenario, este documento se imprime y se pega en diferentes lugares para dar a conocer la información a la población en general. | **ANEXO 2.1** *Archivo pdf.* Imagen aprobada desde la alcaldía local para dar a conocer la oferta de las escuelas de formación deportiva en patinaje, además fotos de la publicidad en algunos sitios de la localidad.<br>Se anexa en el presente CD. |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>3. Diseñar e implementar un plan de acción y metodológico de actividad física, para ser implementado mensualmente en las escuelas deportivas y recreativas locales | 3.1 Se realizan avances en el plan pedagógico de las escuelas de formación deportivas inmersas en el proyecto 1804 "Bosa se la juega por el deporte" específicamente del deporte Patinaje donde se realizan cambios sugeridos por la coordinación y se envía a coordinación para su aprobación correspondiente. | **ANEXO 3.1** *Archivo pdf.* Avances plan pedagógico Patinaje.<br>Se anexa en el presente CD. |

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>4.. Programar, dirigir, controlar y evaluar la instrucción y proyección de los usuarios de acuerdo con los componentes pedagógicos y metodológicos aportados en el diseño del plan metodológico actividad física de la localidad, manteniendo permanentemente el mínimo de inscritos y asistentes requeridos, en cada uno de los grupos asignados, de no contar con el mínimo requerido se debe informar oportunamente al apoyo a la supervisión, evaluando las posibles causas y presentando las acciones para mitigar la situación | 4.1 El plan metodológico se encuentra en diseño y construcción por parte del equipo de deportes, rigiéndonos a las necesidades de la comunidad y las metas propuestas en el proyecto 1804 "BOSA SE LA JUEGA POR EL DEPORTE", se establecieron mesas de trabajo en reuniones locales donde se trabajará conjuntamente. | **ANEXO 4.1** *archivo pdf.* No aplica para el presente mes. |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>5. . Desarrollar y aplicar el plan metodológico y pedagógico en las sesiones de clase de los grupos asignados, atendiendo a los usuarios requeridos, teniendo en cuenta las indicaciones, parámetros, horarios, intensidad y lugares; para ello se debe tener en cuenta de que cada sesión se compone de un tiempo determinado de ejecución, conforme a los parámetros metodológicos, pedagógicos, operativos, técnicos y administrativos que tiene el IDRD y de acuerdo a las necesidades y características de los usuarios. | 5.1 Se ejecutan las siguientes sesiones de entrenamiento específicamente con la escuela de formación en patinaje en los diferentes escenarios asignados.<br><br>Clarelandia: miércoles y viernes 2:00 a 3:30 pm<br>• 04, 11, 13, 18, 20, 25 y 27 de agosto 2021<br><br>Clarelandia: miércoles y viernes 6:30 a 8:00 pm<br>• 04, 11, 13, 18, 20, 25 y 27 de agosto 2021<br><br>Esperanza: miércoles y viernes 3:45 a 5:00 pm<br>• 04, 11, 13, 18, 20, 25 y 27 de agosto 2021<br><br>Atalayas martes y jueves: 7:00 a 8:30 am<br>• 03, 05, 10,12, 17, 19, 24 de agosto 2021<br><br>Atalayas martes y jueves: 8:30 a 10:00 am<br>• 03, 05, 10,12, 17, 19, 24 de agosto 2021 | **ANEXO 5.1** *archivo pdf,* se anexan fotos de algunas de las sesiones de entrenamiento en cada uno de los escenarios y con cada grupo poblacional.<br>Se anexa en el presente CD. |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>6. Elaborar y entregar de manera oportuna al apoyo a la supervisión asignado los planes diarios de clase, registro de asistentes y planes mensuales dentro de los primeros cinco (5) días calendario siguientes a la entrega del informe, de igual forma presentarlos de manera impresa y ordenada al momento de las visitas de acompañamiento realizadas | 6.1 Se elaboran los planes diarios de clases y toma de asistencia de cada grupo poblacional correspondiente a las escuelas de formación deportiva en patinaje y adulto mayor relacionados en el proyecto 1804 "BOSA SE LA JUEGA POR EL DEPORTE" realizados en el mes de agosto. | **ANEXO 6.1** *Archivo pdf,* planes diarios de clase y asistencia de cada uno de los grupos atendidos como escuela de formación en patinaje y adulto mayor.<br>Se anexa en el presente CD. |

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>7. Actualizar el Plan metodológico de actividad física, durante los meses de ejecución del contrato | 7.1 El plan metodológico esta en proceso de elaboración, por parte del equipo de deportes de la alcaldía local de BOSA. | **ANEXO 7.1** No aplica para el presente mes |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>8. Publicitar y realizar reuniones con los diferentes líderes de los barrios o padres o madres o acudientes de la localidad de Bosa para la explicación y evaluación de los procesos de actividad física de la localidad de Bosa. | 8.1 Se realiza reunión con padres de familia el día 27 de agosto en el horario de 3:00 a 4:00 pm, donde de brinda información pertinente a la escuela de formación en cuanto a procesos, actividades a realizar, avances con cada uno de los chicos y cupos disponibles en cada grupo para así divulgar la información con la población en general. | **ANEXO 8.1** *Archivo pdf.* Imágenes de la reunión virtual con los padres de familia de los niños inscritos a la modalidad deportiva patinaje.<br>Se anexa en el presente CD. |

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>9. Guardar absoluta reserva sobre los resultados obtenidos en el desarrollo del contrato, bases de datos y no utilizar, ni divulgar para fines distintos a los previstos en el mismo, los resultados de su trabajo sin la autorización previa y escrita del Área de Gestión del Desarrollo Local. La contravención de lo anterior genera la aplicación de las normas legales | 9.1 Mantuve estricta reserva con los datos que me fueron suministrados por parte de la alcaldía local de Bosa, y el apoyo a la supervisión del contrato 243 del 2021. | **ANEXO 9.1** *Archivo pdf.* Acta de reunión con el equipo de deportes en donde se determina, la reserva de datos suministrados por parte de la alcaldía y el apoyo a la supervisión.<br>Se anexa en el presente CD. |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>10. Evidenciar mediante listados de asistencia la capacitación y atención de personas en los grupos de los procesos de actividad física durante la ejecución del contrato | 10.1 Se registra asistencia de cada una de las actividades realizadas específicamente con las escuelas de formación en patinaje y los grupos de adulto mayor. Estas clases se dictan en los siguientes horarios.<br><br>• Clarelandia: miércoles y viernes 2:00 a 3:30 pm<br>• Clarelandia: miércoles y viernes 6:30 a 8:00 pm<br>• Esperanza: miércoles y viernes 3:45 a 5:00 pm<br>• Atalayas martes y jueves: 7:00 a 8:30 am<br>• Atalayas martes y jueves: 8:30 a 10:00 am<br>• Adulto mayor Clarelandia viernes 8:30 a 9:30 am<br>• Adulto mayor Olarte miércoles 8:30 a 9:30 am | **ANEXO 10.1** *Archivo pdf.* Se anexa listado de asistencia de las diferentes modalidades deportivas específicamente patinaje y grupos de adulto mayor a cargo.<br>Se anexa en el presente CD. |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>11. Asistir a las reuniones técnicas, de capacitación y trabajo citadas por la Alcaldía Local de Bosa para evaluar los procesos de formación deportiva y actividad física implementados en la localidad, como las disciplinas y actividades inmersas dentro de la ejecución del contrato. | 11.1 El día 02 agosto se asiste a reunion presencial en casa de la participación con tema de escuelas de formación y corrección de planes metodológicos propios de cada deporte. | **ANEXO 11.1** *Archivo pdf.* Soporte de acta reunión Virtual equipo de deportes.<br>Se anexa en el presente CD. |
| | 11.2 El día 13 agosto se asiste a reunion virtual por medio de la plataforma teams donde solicitan actualización de datos en el drive sobre las escuelas de formación, planes clase y listados de asistencia. | **ANEXO 11.2** *Archivo pdf.* Soporte de acta reunión Virtual equipo de deportes.<br>Se anexa en el presente CD. |
| | 11.3 El día 26 agosto se asiste a reunion virtual por medio de la plataforma teams con los docentes de escuelas de formación donde solicitan documento en Word especificando cupos en cada uno de los escenarios de las escuelas de formación. | **ANEXO 11.3** *Archivo pdf.* Soporte de acta reunión presencial equipo de deportes,<br>Se anexa en el presente CD. |
| | 11.4 El día 27 se asiste a reunion virtual por medio de la plataforma teams donde se aclaran dudas sobre la presentación de los informes, específicamente informe del mes de agosto. | **ANEXO 11.4** *Archivo pdf.* Soporte de acta, reunión presencial equipo de deportes.<br>Se anexa en el presente CD. |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>12. Realizar reuniones con los acudientes y personas inscritas sobre la evolución de las instrucciones y los procesos de actividad física en las UPZs que le sean asignadas cada mes durante la ejecución del contrato y una al final de este. | 12.1 Se realiza reunión con padres de familia el día 27 de agosto en el horario de 3:00 a 4:00 pm, donde de brinda información pertinente a la escuela de formación en cuanto a procesos, actividades a realizar, avances con cada uno de los chicos y cupos disponibles en cada grupo para así divulgar la información con la población en general.<br>. | **ANEXO 12.1** *Archivo pdf.* Imágenes de la reunión virtual con los padres de familia de los niños inscritos a la modalidad deportiva patinaje.<br>Se anexa en el presente CD.<br><br>. |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>13. Apoyar las rendiciones de cuentas, solicitudes de entes de control y demás eventos requeridos desde el despacho. | 13.1 No se realizó esta actividad en este periodo | **ANEXO 13.1** No aplica para el presente mes |

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>14. Brindar información técnica y oportuna para apoyar el seguimiento y actualización de las bases de datos, matrices y demás controles requeridos para la gestión del área para la gestión del desarrollo local, esta información es concerniente a los contratos designados. | 14.1 Se realiza actualización del drive del componente escuelas de formación deportiva asignado dentro del proyecto 1804 "BOSA SE LA JUEGA POR EL DEPORTE" | **ANEXO 14.1** *Archivo pdf.* Link del drive asignado para el proyecto 1804, específicamente escuelas de formación deportiva. |

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>15. Apoyar con la información para dar respuestas a las peticiones y las respuestas a peticiones y solicitudes presentadas por la comunidad, órganos de control y demás entidades públicas o privadas, relacionadas con los procesos de formación deportiva en lo concerniente al proyecto 1804. | 15.1No se realizó esta actividad en este periodo. | **ANEXO 15.1** No aplica para el presente mes. |

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **OBLIGACIÓN ESPECIFICA**<br><br>16. Apoyar las demás actividades que se generen en la Oficina del Área de Gestión de Desarrollo Local y que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el supervisor del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato. | 16.1 No aplica para el presente mes | **ANEXO 16.1** No aplica para el presente mes |

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

| 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 | PROTECCION |

**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:** Natalia Rodriguez León

**Nombre:** NATALIA RODRIGUEZ LEON

**Cédula:** 1.018.434.403

**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**

**Nombre:** LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS

**Cargo:** ALCALDESA LOCAL DE BOSA

**Firma:**

**APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)**

**Nombre:** ERIKA LIZETH CALDERON POVEDA

**CARGO:** APOYO A LA SUPERVISION

**FIRMA:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.. Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones.*

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2021-08-20, 10:25:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numero Planilla:** 1039868996

**Periodo Cotización:** agosto de 2021 **Periodo Servicio:** agosto de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8859234030

**PAGADO 20/08/2021**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | NATALIA RODRIGUEZ LEON | | |
| **Documento** | CC1018434403 | **Dirección** | CR 7A #22 B - 10 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3123814769 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1018434403 | NATALIA RODRIGUEZ LEON | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PROTECCION (ING. + PROTECCION) | $ 1.744.000 | $ 279.100 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.744.000 | $ 216.000 | 2.436 | $ 1.744.000 | $ 42.500 | (CCF) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 539.600 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.744.000 | $ 1.744.000 | $ 1.744.000 | $ 0 | $ 279.100 | $ 216.000 | $ 42.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 539.600 | $ 0 | $ 539.600 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

## CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

## ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, NATALIA RODRIGUEZ LEON, identificado con cédula de ciudadanía No 1.018.434.403 expedida en la ciudad de Bogotá, 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 255 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 al primer (01) día del mes de septiembre de 2021.

Firma: Natalia Rodriguez Leon

Nombre: NATALIA RODRIGUEZ LEON
C.C: 1.018.434.403
Dirección laboral: Carrera 80i # 61-05 sur
Teléfono laboral: 7750434
Correo electrónico institucional: Natalia.rodriguez@gobiernobogota.gov.co
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1074820467

Indicativo Serial 55765640

*55765640*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código K 2 A

X 0 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA — CUNDINAMARCA — SOACHA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| RODRIGUEZ | LEON |

Nombre(s): JOSHUA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2015 Mes OCT Día 02 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 52410517-8 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ LEON NATALIA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. 1.018.434.403 BOGOTA D.C | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| | |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ LEON NATALIA

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C. 1.018.434.403 BOGOTA D.C | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2015 Mes OCT Día 20 | RICARDO CORREA CEBALLOS |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

ACTA COMPLEMENTARIA
REFI
SEGÚN ART 118 DE LAY 1395 DE FECHA 12 DE JULIO DE 2010

LMG

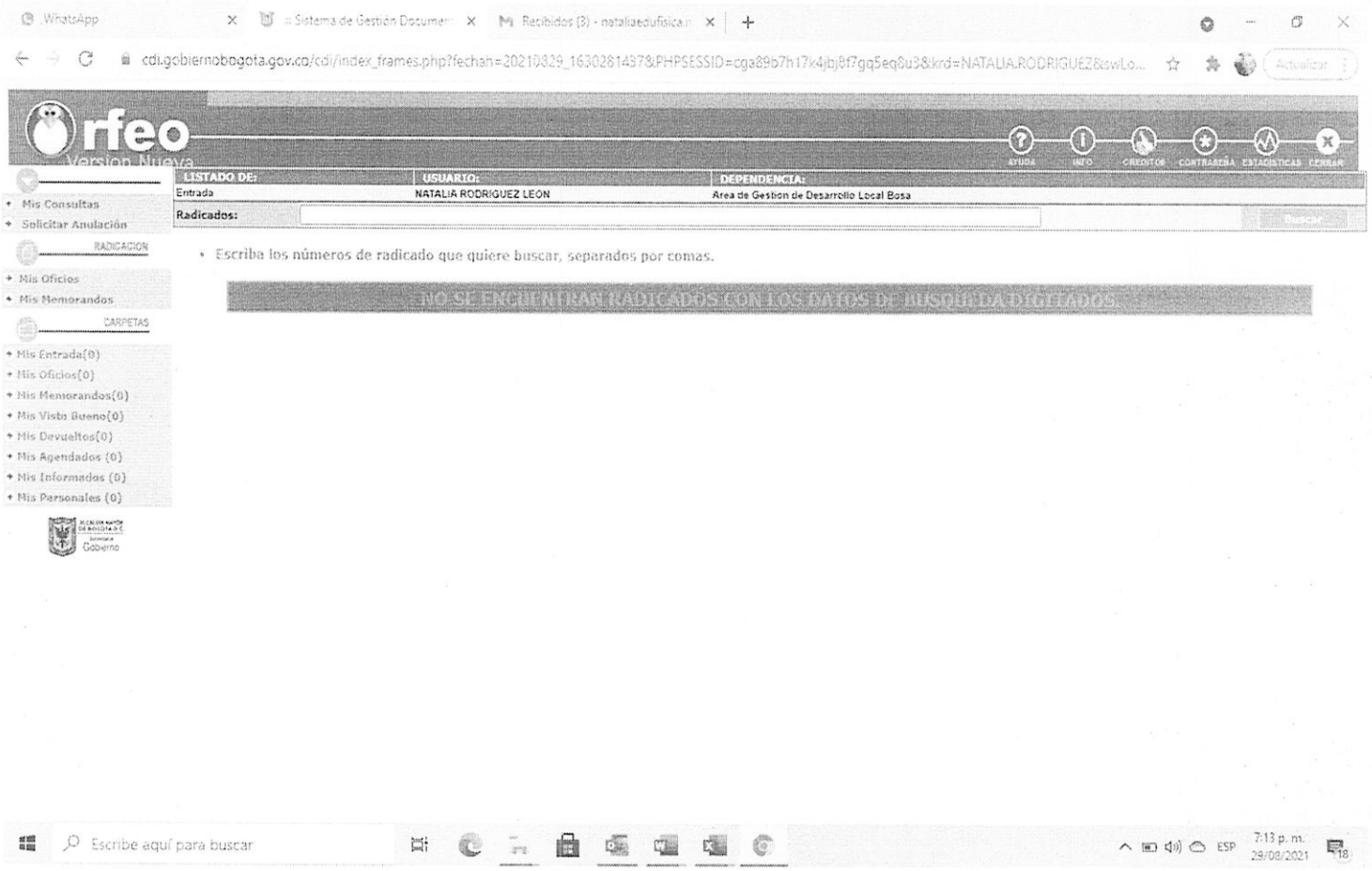
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

B

Bogotá, 01 de septiembre de 2021

Doctora
LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS
**Alcaldesa Local de Bosa**

Presento la gestión de mi Orfeo para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de agosto del año en curso como parte de mis actividades del contrato 255 de 2021.




Cordialmente

Natalia Rodriguez León

Natalia Rodriguez León
C.C. 1.018.434.403 de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE GOBIERNO

# ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista NATALIA RODRIGUEZ LEON 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 al 31 de agosto de 2021

| | |
|---|---|
| Contrato: | No. 255 de 2021 |
| Tipo de Contrato: | Contrato de Prestación de Servicios |
| Contratista: | NATALIA RODRIGUEZ LEON |
| Cédula o NIT | No. 1.018.434.403 de Bogotá |
| **Objeto:** | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTIVA, EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE FORMACIÓN PARA LOS CAMPOS DEPORTIVOS Y LAS ESTRATEGIAS DE ACTIVIDAD FÍSICA, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1804 - BOSA SE LA JUEGA POR EL DEPORTE. |
| Plazo del contrato: | 7 Meses y 23 Días |
| Fecha Iniciación: | 11 de Mayo de 2021 |
| Fecha de Terminación: | 31 de Diciembre de 2021 |
| Prórroga | N/A |
| Valor Inicial Pactado: | $ 33.870.433 |
| Valor Adición: | N/A |
| Valor a Pagar: | $ 4.361.000 |
| Numero de PIN: | 1039868996 |
| Periodo cotizado. | AGOSTO |

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 al Primer (01) día del mes de SEPTIEMBRE de 2021.

**ERIKA LIZETH CALDERON POVEDA**
C.C.1.010.191.672 de Bogotá
Apoyo a la supervisión FDLB

**LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS**
C.C. No 1.073.156.298 de Madrid – C/marca
Alcaldesa Local de Bosa