CUENTA DE COBRO No. 05

TRANSMILENIO S.A.
NIT 830.063.506-6

DEBE A

ANGELICA MARIA ALCALA RONDON

C.C. No. 1018419560 de BOGOTA D.C

La suma de **Dos millones quinientos diecinueve mil pesos Moneda Legal Colombiana ($2.519.000),** por concepto de prestación de servicios como contratista durante el periodo comprendido de la siguiente manera, 16 de Septiembre de 2021 al 15 de Octubre de 2021, en cumplimiento del contrato No **753– 2021.**

En cumplimiento de la Ley 789, Decreto 1273 de 2018 y el Decreto 1703 de 2002, adjunto copia de los aportes hechos al sistema de seguridad de salud y pensión del mes de Septiembre de 2021 con número de planilla 53646236

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que **NO** tengo contratados o vinculados a dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

Cordialmente,

ANGELICA MARIA ALCALA RONDON
C.C. No. 1018419560 de BOGOTA D.C
Tel. 3148615219
Correo: Angelicaalcala1014@gmail.com

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1018419560-	ANGELICA MARIA ALCALA RONDON	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	9	2021	5364623

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
Cll 65 Bis N 86 50	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	0000000		angelicaalcala1014@gmail.com	7490	0	1	2021/09/30	1147690894

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
EPS005	800251440-6	126.000	0		0		0	126.000	0	0	0	126.000	0		0	0	126.000	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
230201	800229739-0	161.300	0	0	0	0	0	0	161.300	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

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

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	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	161.300	161.300
SALUD	126.000	126.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	287.300	287.300

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				
Nº	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	1018419560	ALCALA RONDON ANGELICA MARIA	EPS005	230201																				1.008.000	1.008.000	0	0	0			161.300	0	0	126.000	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 **ANGELICA MARIA ALCALA RONDON**, identificada con **CC** número **1018419560**, aportó por el empleado **ANGELICA MARIA ALCALA RONDON** identificado(a) con **CC** número **1018419560** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-9 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
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	$1,008,000	0.12500	$126,000	$0	$0	Septiembre - 2021	53646236	30/09/2021	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	3															0		30	$1,008,000	0.16000	$161,300	$0	$0	Septiembre - 2021	53646236	30/09/2021	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **30** días del mes **September** de **2021**

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

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

INFORME DE ACTIVIDADES NÚMERO 5

CONTRATO N°: 753 de 2021

OBJETO: Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión en el nivel territorial y operativo, para la gestión integral de la seguridad en el SITP, a través del fomento de la cultura ciudadana, la participación y corresponsabilidad, el acompañamiento a las acciones de control lideradas por los organismos de seguridad, la garantía de la movilización social pacífica y del trabajo interinstitucional, con el fin de mejorar las condiciones de seguridad y convivencia en el Distrito,

CONTRATISTA: Angelica María Alcala Rondón
IDENTIFICACIÓN: 1018419560
PERÍODO: Del 16 de septiembre de 2021 al 15 de octubre de 2021
FECHA: 15 de Octubre de 2021

En el presente informe se relacionan las actividades realizadas durante el quinto mes de ejecución del contrato 753 de 2021, de conformidad con los estudios previos, la carta de aceptación de la propuesta presentada por el contratista.
Las principales actividades adelantadas, durante el periodo ejecución son:

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES ADELANTADAS	PRODUCTO Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Apoyar la realización en las 20 localidades de Bogotá D.C., de las acciones establecidas en el Plan de Trabajo definido por la entidad en sus componentes de promoción de la convivencia pacífica, prevención, participación, control, gestión de la movilización y la protesta social; así como las acciones para la mitigación de la evasión en el Sistema.	Durante el periodo correspondiente al presente informe adelante las actividades establecidas en el Plan de trabajo definido por la entidad en los puntos que me fueron asignados así: **1. Emergencias**. Acompañamiento para la promoción de la convivencia pacífica, prevención, participación, control, gestión de la movilización y la protesta social; **2. Anti evasión**: Invitación a personalizar la tarjeta, contención de posibles evasores e invitación al uso pago del sistema, articulación con Policía y Vigilancia para mitigar la evasión; **3. Seguridad Ciudadana.** Difusión de tipos de autocuidado y atención de situaciones tipo;	ANEXO 4

	4. Mitigación del contagio del COVID19. Implementación de las estrategias de distanciamiento Social, y acceso	

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES ADELANTADAS	PRODUCTO Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN
	controlado en los servicios de mayor demanda, así como la difusión de tipos de autocuidado	
2. Promover la interlocución y la articulación interinstitucional a través del trabajo coordinado con organizaciones sociales, colectivos urbanos, movimientos estudiantiles, barras futboleras y grupos identitarios y/o étnicos que tienen presencia en el Distrito Capital, entre otros; conforme a los planes y metas de TRANSMILENIO S.A.	Durante el período correspondiente al presente informe adelante actividades relacionadas a esta obligación.	ANEXO 4
3. Recolectar y procesar información de contexto necesaria para la gestión de la seguridad y la convivencia en las diferentes localidades y que sirva de insumo para la planeación de las intervenciones en los diferentes territorios.	Durante el período correspondiente al presente informe, realicé la recolección de información según lo dispuesto por Transmilenio S.A., en los puntos a los que fui asignado.	ANEXO 0 forms evasión y Gestores ANEXO 1 matriz de Programaciones enviadas

4. Mantener canales de comunicación eficaces y realizar informes de campo completos según los lineamientos impartidos por el o la supervisor (a) y el equipo de trabajo de TRANSMILENIO S.A.	Durante el período correspondiente al presente informe, mantuve los canales de comunicación de acuerdo con los lineamientos establecidos por la entidad, a través de los cuales manejé y compartí la información, derivada del cumplimiento de las actividades asignadas.	ANEXO 2
5. Abordar las acciones encomendadas con enfoque de derechos humanos, género, diversidad y territorial, desde un marco de comportamientos éticos, coherentes y alineados con los planes y programas de TRANSMILENIO S.A.	Durante el período correspondiente al presente informe no adelante actividades relacionadas a esta obligación.	N/A
6. Brindar apoyo en cualquier situación de emergencia y/o evento masivo que se presente en el Distrito Capital, en el marco del sistema de comando de incidentes, y realizara ejercicios de mediación en diferentes operativos Distritales en los que pueda	Durante el período correspondiente al presente informe adelante actividades relacionadas a esta obligación.	ANEXO 4

OBLIGACIÓN	**ACTIVIDADES ADELANTADAS**	**PRODUCTO Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN**
aparecer un escenario de conflicto minimizando el riesgo de confrontación.		
7. Acompañar movilizaciones sociales y aglomeraciones ocurridas a nivel micro, o local. Operativos de espacio público, operativos de recuperación de predios públicos, operativos de inspección, vigilancia y control, acompañamiento en situaciones de emergencia, eventos institucionales de alto impacto.	Durante el período correspondiente al presente informe adelante actividades relacionadas a esta obligación.	ANEXO 4

8. Dar buen uso a los elementos institucionales que se designen en calidad de préstamo para el cabal desarrollo de las actividades impuestas por el supervisor del contrato.	Durante el periodo correspondiente di buen uso al elemento de identificación personal y protección personal que me fueron asignados por la entidad.	ANEXO 3 elementos de protección caja de tapabocas y alcohol
9. Procurar por la correcta comunicación y transferencia de información, de forma completa y oportuna, entre el equipo interno de GESTORES DE CONVIVENCIA TMSA y la Dirección Técnica de Seguridad.	Durante el período correspondiente al presente informe, procuré mantener los canales de comunicación de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Entidad, a través de los cuales manejé y compartí la información, derivada del cumplimiento de las actividades asignadas, de manera completa y oportuna	ANEXO 7
10. Asistir a todas las reuniones que sea convocado en función del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	-Asistí a la Reunion de Socializacion del nuevo plan de intervención virtual Cosec 1 23 de septiembre del 2021 -Asisti a la Reunion de Socializacion plan de trabajo grupo completo techo estadio 27 de septiembre del 2021 - Asisti a la Reunion de Presentacion enlace cosec 1- 02 de octubre del 2021	ANEXO 5 listado de Asistencia
11. Hacer un adecuado manejo de los equipos y suministros que le sean entregados como apoyo a la realización de su objeto.	Durante el período correspondiente al presente informe, di manejo adecuado a los elementos de protección que me fueron asignados por la Entidad.	N/A
12. Contar con un sistema de comunicación celular tipo SMARTPHONE con plan de datos y minutos, suficiente para la correcta comunicación y cargue de información,	Durante el período correspondiente al presente informe, conté con equipo de comunicación de acuerdo con las características requeridas, a través del cual recibí información relacionada con la asignación de puntos, el Plan de trabajo y	N/A
OBLIGACIÓN	**ACTIVIDADES ADELANTADAS**	**PRODUCTO Y/O MEDIO DE VERIFICACIÓN**
según lo requiera TRANSMILENIO S.A.	los lineamientos de intervención por parte de la Entidad, y se garantizó el manejo, difusión, y cargué de información según lo dispuesto por Transmilenio S.A.	
13. Comunicar al supervisor del contrato cualquier eventualidad que surja en desarrollo de la ejecución del contrato.	Durante el período correspondiente al presente informe no adelante actividades relacionadas a esta obligación.	N/A

14. Publicar de forma mensual en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II los informes y/o productos de ejecución contractual, con los soportes, si hubiere lugar a ellos, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 1712 de 2014.	Se hizo el cargue correcto de la información en SECOP II, del 4 **informe** de actividades, con sus respectivos soportes, de acuerdo con los lineamientos de la entidad.	N/A
15. Desarrollar las demás tareas y actividades relacionadas con la naturaleza de la presente contratación de común acuerdo con el supervisor asignado.	Durante el periodo correspondiente al presente informe realicé desde EL 16 de septiembre del 2021 hice intervención de franjas de conteo de evasión de acuerdo a las directrices impartidas por la entidad, en los siguientes puntos: Portal 80 Portal Norte Estacion Centro Memoria Estacion tercer milenion Estación Calle 146 Portal Suba	ANEXO 6 **.** Portal 80 Portal Norte Estacion Centro Memoria Estacion tercer milenion Estación Calle 146 Portal Suba
16. Guardar absoluta reserva de toda la información a la que tenga acceso en cumplimiento de las actividades propias de la ejecución del contrato.	Durante el período correspondiente al presente informe he guardado absoluta reserva de toda la información a la que he tenido acceso en cumplimiento de las actividades propias de la ejecución del contrato.	Guarde reserva de la información a la que he tenido acceso en el cumplimiento del contrato con Transmilenio S.A.
17. Mantener indemne a TRANSMILENIO S.A., de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista, de conformidad con la normatividad al respecto.	Durante el período correspondiente al presente informe he actuado de acuerdo con los procesos y procedimientos establecidos, y según la normatividad vigente de tal forma que no se generen reclamaciones provenientes de terceros.	Con mis acciones, Mantuve indemne a Transmilenio S.A.

Cordialmente,



ANGELICA MARIA ALCALA RONDON
Contratista CTO 753 de 2021
C.C. N°. 1018419560 de BOGOTA