Bogotá D.C, 2 de noviembre del 2021

Doctora
LIZETH JAHIRA GONZALEZ VARGAS
Alcaldesa Local de Bosa
Ciudad

Asunto: Informe No. 08 - CPS 164 de 2021

Reciba un cordial saludo:

A través del presente adjunto informe de actividades No. 08 del contrato de prestación de Servicios 164 del 2021 del periodo comprendido entre los días 1 de octubre al 31 de octubre de 2021 (mes de octubre), con los siguientes soportes:

DOCUMENTACIÓN	FOLIOS
Cuenta Cobro	1
Certificación de Cumplimiento	2
Informe Ejecutivo de Actividades	3-5
Certificación de afiliación a salud	6
Certificación Tributaria	7
Orfeo	8

- Folios Totales: (8)
- Anexos: (1) CD

Cordialmente,

Carlos Alberto Delgado González
C.C. 1.012.397.757 de Bogotá.
ca.dg1538@gmail.com
Cel: 3214332687

CUENTA DE COBRO No. 08

Ciudad y Fecha: Bogota, 02 de Noviembre del 2021

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO DELGADO GONZÁLEZ

No. DOCUMENTO IDENTIFICACION 1,012,397757

(Responsable del IVA-Régimen Simplificado)

LA SUMA DE $ 2.300.000

VALOR EN LETRAS: Dos Millones Trecientos Mil Pesos

Por concepto de : Prestar los servicios de apoyo a la gestión documental de la Alcaldía Local de Bosa en la implementación de los procesos de clasificación, ordenación, selección natural, foliación, identificación, levantamiento de inventarios, almacenamiento y aplicación de protocolos de eliminación y transferencias documentales durante el periodo comprendido entre el 1 de octubre al 31 octubre del 2021 del CPS 164 de 2021

Favor consignar estos recursos en la cuenta Ahorros No. 91217938045

Banco BANCOLOMBIA

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 4º, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

FIRMA

DIRECCION: Cll 60 n 80h 15 sur

TELEFONO: 3214332687

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Carlos Alberto Delgado González 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 1 de Octubre del 2021 al 31 de Octubre del 2021

Contrato:	No.164 de 9 de marzo de 2021
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	Carlos Alberto Delgado González
Cédula o NIT	No. 1.012.397.757 de Bogotá
Objeto:	Prestar los servicios de apoyo a la gestión documental de la alcaldía local de bosa en la implementación de los procesos de clasificación, ordenación, selección natural, foliación, identificación, levantamiento de inventarios, almacenamiento y aplicación de protocolos de eliminación y transferencias documentales.
Plazo del contrato:	9 meses (09) y 18 días (18)
Fecha iniciación:	15 de Marzo del 2021
Fecha de terminación:	1 de Enero del 2022
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$ 22.080.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	$2.300.000 No. de pago: 8
Numero de PIN:	51969735
Periodo cotizado.	Septiembre del 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 2 día del mes de Noviembre dos mil veintiuno (2021)

Interventor o Supervisor,

DIANA KATHERINE HOSPITAL G.
Apoyo a la supervisión
C.C 53.089.217

LIZETH JAHIRA GONZALEZ VARGAS
Alcaldesa Local de Bosa
CC 1.073.156.298 de Madrid

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 08 PERÍODO: 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	164 de 9 de Marzo de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO DELGADO GONZÁLEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.012.397.757
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 meses (09) y 18 días (18)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.080.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 2.300.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	03.03.01.15.07.45.1350-00
FECHA ACTA DE INICIO	15 DE MARZO DE 2021
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	1 DE ENERO DE 2022
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios de apoyo a la gestión documental de la alcaldía local de bosa en la implementación de los procesos de clasificación, ordenación, selección natural, foliación, identificación, levantamiento de inventarios, almacenamiento y aplicación de protocolos de eliminación y transferencias documentales.

[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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACION ESPECIFICA 1: recibir la documentación a intervenir, verificando mediante punteo cajas y carpetas entregadas para el proceso técnico.	Se realiza recepción del contrato N° 264 de2020 carpetas finales 60 carpetas y 2293 folios.	• 60 carpetas carpetas para el proceso técnico.	Los documentos intervenidos se encuentran en el archivo de la Alcaldía Local de Bosa, Evidencia digital CD,
OBLIGACION ESPECIFICA 2: realizar la intervencion de 8 metros lineales de la documentacion, aplicando la metodologia prevista para la organización mediante la clasificacion de la misma de acuerdo con los principios archivisticos de procedencia y orden original, depuracion, limpieza, retiro de material metalico, identificacion de material afectado por biodeterioro, revision, foliacion, identificacion de la unidades documentales y cajas, almacenamiento respectivo de la documentacion producida por la dependencia y elaboracion del inventario documental en el formato establecido por la direccion administrativa de la SDG	**ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL** Se realizo organización, rotulación de carpetas y cajas, depuracion, limpieza, retiro de material metalico, identificacion de material afectado por biodeterioro, revision, foliación, identificacion de la unidades documentales y cajas, almacenamiento respectivo de la documentacion producida al contrato de prestación de servicios con vigencia 2015 y 2017 1. **CAJA 3** a. **Carpeta: 0**12 de 2015 (6) 2. **CAJA 4** a. **Carpeta: 013** de 2015 (6) 3. **CAJA 5** a. **Carpeta: 014** de 2015 (6) 4. **CAJA 6** a. **Carpeta**: 016-017 de 2015 (6) 5. **CAJA 7** a. **Carpeta:** 018-019 de 2015 (6) 6. **CAJA 8** a. **Carpeta: 019** de 2015 (6) 7. **CAJA 9** a. **Carpeta: 019** de 2015 (6) 8. **CAJA 780** a. **Carpeta 161** de 2017 (235-240) 9. **CAJA 781** a. **Carpeta: 161** de 2017 (241-246)	• 32 cajas organizadas,192 carpetas organizadas. 8 metros lineales. • 32 carpetas digitalizadas 6.400 imágenes.	Las cajas intervenidas se encuentran en el archivo de la Alcaldía Local de Bosa, (FUID) Evidencia digital CD,

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	10. CAJA 784 a. **Carpeta: 161** de 2017 (259-264) **11. CAJA 785** **a. Carpeta: 161** de 2017 (265-270) **12. CAJA 786** **a. Carpeta**: **161** de 2017 (271-276) **13. CAJA 787** **a. Carpeta: 161** de 2017 (277-283) **14. CAJA 42** a. **Carpeta:** 022 de 2015 (6) **15. CAJA 43** **a. Carpeta:** 022 de 2015 (6) **16. CAJA 44** a. **Carpeta:** 022 de 2015 (3) **17. CAJA 45** **a. Carpeta:** 022 de 2015 (6) **18. CAJA 46** a. **Carpeta:** 022 de 2015 (6) **19. CAJA 47** **a. Carpeta:** 022 de 2015 (6) **20. CAJA 48** **a. Carpeta**: 022 de 2015 (6) **21. CAJA 49** **a. Carpeta:** 022 de 2015 (6) **22. CAJA 50** a. **Carpeta:** 022 de 2015 (6) **23. CAJA 51** **a. Carpeta:** 022 de 2015 (6) **24. CAJA 52** a. **Carpeta:** 022 de 2015 (6) **25. CAJA 53** **a. Carpeta:** 022 de 2015 (6) **26. CAJA 35** a. **Carpeta:** 26-27-28-29-30 de 2015 (6)		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	27. CAJA 36 **a. Carpeta:** 31-32-33 de 2015 (6) **28. CAJA 37** **a. Carpeta:** 34-35 de 2015 (6) **29. CAJA 38** a. **Carpeta:** 35-36-37-38 de 2015 (6) **30. CAJA 39** **a. Carpeta:** 39 de 2015 (6) **31. CAJA 40** **a. Carpeta:** 40-41-42-43-44 de 2015 (6) **32. CAJA 41** a. **Carpeta:** 45-46-47 de 2015 (6) **Actividad ejecutada el 1 al 31 de octubre del 2021** **Digitalización** Se realiza digitalización del contrato 161 de 2015 de las siguientes carpetas: 38-31-33-37-39-41-151-248-250-256-249-255-246-247-260-261-257-241-232-239-271-197-198-237-236-221-207-252-263-285-244-270.		
OBLIGACION ESPECIFICA 3: Elaborar el plan de trabajo en conjunto con el supervisor del contrato pactando según lo establecido planes de accion de la dependencia una meta adecuadad a las necesidades de la entidad y garantizando que el proceso se cumpla de manera idonea	• Reunión virtual "**SEGUIMIENTO MENSUAL DE ACTIVIDADES**" con el fin de revisar metas, distribución de actividades Para el mes de OCTUBRE y plan de trabajo de noviembre. **03:00PM A 04:00pm**	Listado de asistencia.	Esta obligación se anexa evidencia de la reunión con desarrollo conclusiones y compromisos. Evidencia digital CD,
OBLIGACION ESPECIFICA 4: Presentar informes mensuales de avance en el que se describa la totalidad de la documentacion intervenida, los procesos efectuados, el resultado acumulado y el faltate para cumplir la meta.	• Se realizo informe mensual de actividades mensual de actividades del periodo comprendido del 1 de octubre al 31 de octubre del 2021	Un informe mensual de actividades	Informe de actividades número 8 el cual reposara en el expediente del contrato de prestación de servicios 164 DE 2021

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACION ESPECIFICA 5: Las demás obligaciones que sean asignadas por la Líder de Gestión Documental y de acuerdo con el objeto del contrato.	**Prestamos gestión documental** • Se realiza préstamo 280 de 2019 carpeta 1 a la 19 • Se realiza préstamo 251 de 2018 carpeta a a la 6 **Devolución de préstamo gestión documental** • Se realiza devolución 273 de 2019 carpeta 1 al 3	• Listado de asistencia	Medio magnético. CD anexo.

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
	SURA	POSITIVA	PROTECCIÓN

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: CARLOS ALERTO DELGADO GONZÁLEZ** **Cédula: 1.012.397.757 de Bogotá**
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 GONZALEZ VARGAS** **Cargo: ALCALDESA LOCAL DE BOSA** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISÓN**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		Nombre: **Diana Katherine Hospital Gordillo.** Cargo: **Líder Gestión Documental** CC. **No. 53.089.217 de Bogotá** Firma: Diana Hospital	

*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.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | REPOR . INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-10-27, 10:53:00 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 51969735

Periodo Cotización 202109 **Periodo Servicio** 202109

Cliente:

PAGADA 2021-10-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO DELGADO GONZALEZ				
Documento	CC 1012397757	**Dirección**	CL 60 80 H-15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7780121		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1012397757		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DELGADO GONZALEZ CARLOS ALBERTO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 920.000	230201		16 %	$ 920.000	$ 147.200	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 920.000	$ 115.000	$ 0	14-11	1	0.522 %	$ 920.000	$ 4.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 147.200	$ 0	$ 0	$ 115.000	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 267.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, Carlos Alberto Delgado González, identificado con cédula de ciudadanía No 1.012.397.757. 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. 164 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 (2) días del mes de Noviembre de 2021.

Firma: _____

Nombre: Carlos Alberto Delgado González
C.C: 1.012.397.757
Dirección de Residencia: Cll 60 n 80H-15sur
Teléfono de contacto: 3214332687
Correo electrónico institucional: Carlos.delgado@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico de notificación: ca.dg1538@gmail.com
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

rfeo Version Nueva

AYUDA INFO CREDITOS CONTRASEÑA ESTADISTICAS CERR

- Mis Consultas
- Solicitar Anulación

RADICACION

- Mis Oficios
- Mis Memorandos

CARPETAS

- Mis Entrada(0)
- Mis Oficios(0)
- Mis Memorandos(0)
- Mis Visto Bueno(0)
- Mis Devueltos(0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretaría Gobierno

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	CARLOS ALBERTO DELGADO GONZALEZ	Area de Gestion de Desarrollo Local Bosa

Radicados:

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

No se encuentran radicados con los datos de busqueda digitados.