CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DIRECCION PARA LA GESTION POLICIVA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1347 -- 2021

Yo, ANDRES FERNANDO VIVEROS GUEVARA, del(la) DIRECCION PARA LA GESTION POLICIVA, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 1347 -- 2021, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y PINILLA COY MICHAEL BRAYAN, identificado(a) con el No.1033735495, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 03 noviembre 2021 al 30 noviembre 2021.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7795 FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y EL EJERCICIO POLICIVO A CARGO DE LA SDG EN EL DISTRITO CAPITAL BOGOTÁ	RECURSOS DISTRITALES	$ 4.648.000
	Total del Pago	$ 4.648.000

Así mismo, 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.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 09 día(s) del mes de diciembre de 2021

ANDRES FERNANDO VIVEROS GUEVARA
Supervisor

Revisó:Alejandra Tovar

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1- PERÍODO: DEL 03 DE NOVIEMBRE DE 2021 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	**No. 1347 / 2021**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MICHAEL BRAYAN PINILLA COY**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**CC 1.033.735.495 BOGOTA**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**2 MES(ES), 5 DIA(S)**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**DIEZ MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS ($ 10.790.000,00)**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS ($ 4.648.000)**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	7795: FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y EL EJERCICIO POLICIVO A CARGO DE LA SDG EN EL DISTRITO CAPITAL BOGOTÁ
FECHA ACTA DE INICIO	**03 DE NOVIEMBRE DE 2021**
PRÓRROGA	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**31 DE DICIEMBRE DE 2021**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN PARA LA GESTION POLICIVA, PARA BRINDAR SOPORTE TECNICO, MANTENIMIENTO Y REALIZAR ADMINISTRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN, BASES DE DATOS Y REPOSITORIOS DE LA DGP.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. DAR SOPORTE PARA LA ESTRUCTURACIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE SE RADICA EN LOS REPOSITORIOS DE LA DGP	ACTIVIDAD 1.1: VERIFICACIÓN DATOS ARCO ACTIVIDAD 1.2: VERIFICACIÓN DE DATOS ARCO ACTIVIDAD 1.3: SANEAMIENTO BASE DE DATOS	UBICACIÓN: SECOP II-CPS-1347-2021 DEL INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2021, CARPETA 1
2 REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS BASES DE DATOS ASOCIADAS CON LOS SERVICIOS FUNCIONALES DE LA DIRECCIÓN.	ACTIVIDAD 2.1: VALIDACIÓN DATOS ARCO SIN EXPEDIENTE DE POLICIA	UBICACIÓN: SECOP II-CPS-1347-2021 DEL INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2021, CARPETA 2
3. DAR SOPORTE TÉCNICO EN EL ÁREA DE SU CONOCIMIENTO, A LA DIRECCIÓN DE LA GESTIÓN POLICIVA EN EL SEGUIMIENTO AL MANEJO, ESTRUCTURACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS DATOS Y LA INFORMACIÓN QUE ÉSTOS PRODUCEN, UTILIZAN Y QUE RADICAN EN LOS REPOSITORIOS DE DEPENDENCIA.	ACTIVIDAD 3.1: DEPURACIÓN CONTROL DE ATENCION AL CIUDADANO. ACTIVIDAD 3.2 REPORTE CONTROL DE ATENCION AL USUARIO. ACTIVIDAD 3.3 DEPURACION ATENCION CIERRES. ACTIVIDAD 3.4 REPORTE CONTROL DE ATENCION AL USUARIO Y ATENCION CIERRES. ACTIVIDAD 3.5 DEPURACION SOLICITUDES DE HABILITACION ACTIVIDAD 3.6 DEPURACION SOLICITUDES DE MIGRACION ACTIVIDAD 3.7 REPORTE CONTROL DE ATENCION AL USUARIO	UBICACIÓN: SECOP II-CPS-1347-2021 DEL INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2021, CARPETA 3
4. DAR SOPORTE TÉCNICO Y RESPUESTA OPORTUNA Y CLARA A LAS SOLICITUDES DE INFORMACIÓN RELACIONADAS EN LAS BASES DE DATOS, REPOSITORIOS DE LA DGP Y EN EL SISTEMA ARCO-ORFEO Y	ACTIVIDAD 4.1 REUNION SDG DIRECCION PARA LA GESTION POLICIVA ACTIVIDAD 4.2 CAPACITACION DGP IV CERROS RIO ACTIVIDAD 4.3 CAPACITACION DGP ESPACIO	UBICACIÓN: SECOP II-CPS-1347-2021 DEL INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2021, CARPETA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
LOS DEMÁS SISTEMAS DE INFORMACIÓN A CARGO DE LA DIRECCIÓN.	PUBLICO ACTIVIDAD 4.4 19-11-2021 NUEVO MODELO DE GESTION IVC ACTIVIDAD 4.5 22-11-2021 RETROALIMENTACION CASOS HOLA ACTIVIDAD 4.6 29-11-2021 LEVANTAMIENTO REQUERIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO DGP ACTIVIDAD 4.7 30-11-2021 REQUERIMIENTO APOYOS FUNCIONALES	4
5. ADMINISTRAR LA INFORMACIÓN QUE SE RADICA EN LA BASE DE DATOS DEL SISTEMA ARCO, REALIZANDO MANTENIMIENTO CONTINUO Y DEPURACIÓN DE LA MISMA, GARANTIZANDO PERMANENTEMENTE LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN DICHO REPOSITORIO, LO CUAL DEBERÁ SER EVIDENCIADO MEDIANTE INFORMES QUINCENALES EN LOS QUE SE ESTABLEZCA EL ESTADO DE INTEGRIDAD DE LA BASE DE DATOS, DEPURACIONES EJECUTADAS Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS QUE SE HAYAN ADELANTADO.	ACTIVIDAD 5.1 23-11-2021 VALIDACION DATOS ARCO LOCALIDADES	UBICACIÓN: SECOP II-CPS-1347-2021 DEL INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2021, CARPETA 5
6. ANALIZAR LOS INCIDENTES Y HECHOS REPORTADOS EN LAS DIFERENTES BASES DE DATOS E INFORMAR OPORTUNAMENTE DE LOS MISMOS A LA	EN EL PERIODO A CERTIFICAR (NOVIEMBRE DE 2021) NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD	NO APLICA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
DGP Y SUS GRUPOS FUNCIONALES.		
7. PRODUCIR EL INSUMO SEMANAL PARA ALIMENTAR TABLEROS DINÁMICOS Y REPORTES INFORMATIVOS SOBRE EL ESTADO DE LAS ACTUACIONES DE POLICÍA, DE LOS PROCESOS Y DE LOS EXPEDIENTES RELACIONADOS EN ARCO Y EN CADA UNA LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DEL DISTRITO.	ACTIVIDAD 7.1 IVC Actividad Economica 2021 JORNADA DOS DIA SIN IVA ACTIVIDAD 7.2 DEPURACION IVC Actividad Economica 2021 JORNADA DOS DIA SIN IVA ACTIVIDAD 7.3 22-11-2021 PLANEACION IVC-REGISTRO ACTAS ACTIVIDAD 7.4 23-1-2021 SOLICITUD REPORTES DGP.pdf	UBICACIÓN: SECOP II-CPS-1347-2021 DEL INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2021, CARPETA 7
8. BRINDAR SOPORTE PROFESIONAL A LA DGP EN EL CONTROL, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LAS ESTRATEGIAS DE DESCONGESTIÓN QUE SE DESARROLLAN Y SUS EFECTOS EN LOS ESTADOS DE LAS ACTUACIONES DE POLICÍA Y LOS EXPEDIENTES QUE RADICAN EN EL SISTEMA ARCO Y EN CADA UNA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DEL DISTRITO CAPITAL.	ACTIVIDAD 8.1 REUNION LENGUAJES DE PROGRAMACION EN ARCGIS Y LICENCIAMIENTO 2022. ACTIVIDAD 8.2 REUNION VARIABLES OBLIGATORIOS FALLOS ARCO	UBICACIÓN: SECOP II-CPS-1347-2021 DEL INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2021, CARPETA 8
9. LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y/O QUIÉN HAGA SUS VECES EN PRO DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y/O LAS METAS DE LA DGP.	ACTIVIDAD 9.1 GENERALIDADES ARCGIS ACTIVIDAD 9.2 CAPACITACION PAGOS SDG	UBICACIÓN: SECOP II-CPS-1347-2021 DEL INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2021, CARPETA 9

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**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD		MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	Empresa: COMPENSAR	**ARL: POSITIVA**	**FONDO: COLPENSIONES**
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:** Michael Brayan Pinilla Coy **Nombre:** MICHAEL BRAYAN PINILLA COY **Cédula:** 1.033.735.495
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: ANDRÉS FERNANDO VIVEROS** **Cargo: Director para la Gestión Policiva (E)** **Firma:** **Informe 1-CPS-1347 de 2021-NOVIEMBRE.**

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 21981429
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-12-01

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MICHAEL BRAYAN PINILLA COY	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1033735495	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 55 SUR 31 28	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	GLADIADOR1807@GMAIL.COM	TELÉFONO	2048739
FAX	7140152	SUCURSAL	03	NOMBRE SUCURSAL	SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 11	Año: 2021	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		21981429

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1033735495	59	No	No	No	11	1	Salario	PINILLA COY MICHAEL BRAYAN	$2.158.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1033735495																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1033735495	COLPENSIONES	30	$2.158.000	0.1600000	$345.300	$0	$0	$345.300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1033735495	COMPENSAR-EPS	30	$2.158.000	0.1250000	$269.800	$0	0	$0	0	$0	30	$2.158.000	89999961	0.0052200	$11.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1033735495	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 11											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$345.300	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$345.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COMPENSAR-EPS	1	$269.800	$0	0	$0	0	$0	$269.800	0	$0	$0	$269.800	$0	0	$0	$0	$269.800	$0	$0	$269.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$11.300	0	$0	$0	$11.300	0	$0	$11.300	0	$0	$0	$11.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$269.800
PENSIONES	1	$345.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$11.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$626.400

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: MICHAEL BRAYAN PINILLA COY

Nro. de recibo: 21981429

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 1033735495

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 1 de Diciembre de 2021 02:02:15 PM

Nro. de comprobante: 0000059184

Valor pagado: $ 626,400.00

Cuenta: *******8174

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

4-180.000

SIPSE
Sistema de Información para la Programación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión Institucional

SECRETARIA DE GOBIERNO - NIVEL CENTRAL

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 1347 de 2021

CONTRATISTA: PINILLA COY MICHAEL BRAYAN

OBJETO: Prestar los servicios profesionales a la Dirección para la Gestión Policiva, para brindar soporte tecnico, mantenimiento y realizar la administración de los sitemas de información, bases de datos y repositorios de la DGP.

VALOR: $ 10.790.000,00

PLAZO: 2 mes(es), 5 día(s)

El día 03 de NOV de 2021 se reunieron PINILLA COY MICHAEL BRAYAN, mayor de edad, con C.C. No 1033735495, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) ADOLFO ANDRES MARQUEZ PENAGOS, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 1347 de 2021, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,

Michael Brayan Pinilla Coy

PINILLA COY MICHAEL BRAYAN
C.C. No 1033735495

Por la Secretaria Distrital de Gobierno,

Andrés Márquez.

ADOLFO ANDRES MARQUEZ PENAGOS
DIRECCION PARA LA GESTION POLICIVA - SUPERVISOR

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor MICHAEL BRAYAN PINILLA COY, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1033735495, contratista de la empresa SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, con NIT No. 899999061, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 29/10/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210102220216.

Esta certificación se expide a los 01 días del mes de Diciembre de 2021.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 01/12/2021 7:26:02 p. m.
ISCDC: 01/12/2021 7:26:02 p. m.

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MICHAEL BRAYAN PINILLA COY identificado(a) con cedula ciudadania 1.033.735.495, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200806	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 1 días del mes de Diciembre de 2.021

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
17453326

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MICHAEL BRAYAN PINILLA COY** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1033735495,** se encuentra afiliado/a desde **07/02/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de diciembre de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:16/11/2021

CONTRIBUYENTE	C.C. 1033735495	MICHAEL BRAYAN PINILLA COY

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 55 SUR 31 28 Teléfonos: 2048739

Dirección electrónica: michaelbrayanpinilla5@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 04/04/2013 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 2: 70102 - Actividades de administración empresarial en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

ISO 9001 SGS CO18/8129

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14797211825

(415)7707212489984(8020) 000001479721182 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 3 7 3 5 4 9 5	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 3 7 3 5 4 9 5	2 0 0 9 0 7 2 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINILLA	COY	MICHAEL	BRAYAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 55 31 30 SUR BRR SAN VICENTE FERRER

42. Correo electrónico michaelbrayanpinilla5@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 3 8 3 4 6 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 3 0 4 0 4	7 0 1 0	2 0 2 1 0 3 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 11 - 16 / 09 : 06: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PINILLA COY MICHAEL BRAYAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.735.495

PINILLA COY

APELLIDOS

MICHAEL BRAYAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1991

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

22-JUL-2009 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00172026-M-1033735495-20090824 0015293504A 1 29145172

Certificado
Bancario

Jueves, 21 de octubre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MICHAEL BRAYAN PINILLA COY identificado(a) con CC 1033735495, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	66996368174	2013/04/19	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá, 01 de diciembre de 2021 D.C.,

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, BOGOTÁ D.C.
Ciudad

CERTIFICACIÓN ANUAL

Dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 1° del Decreto 1070 de 2013 y artículo 6° del Decreto 3032 de 2013 y como persona actualmente residente en Colombia, que estará cobrando rentas de trabajo (salarios, honorarios, comisiones, servicios personales, emolumentos eclesiásticos, etc.), yo, **MICHAEL BRAYAN PINILLA COY** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1.033.735.495** de **BOGOTA**, certifico bajo la gravedad de juramento, con miras a establecerse la categoría tributaria a la que pertenezco, lo siguiente:

Escoger solo una de las dos opciones en cada una de las preguntas:

CONCEPTO	SI	NO
1. Durante el año gravable **2020**, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante (Asalariado).		X
2. Durante el año gravable **2020**, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado (Prestación de Servicios).		X
3. Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable **2020**.		X
4. Por el año gravable **2020**, preste servicios técnicos que requirieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represente más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.		X

Firma: Michael Brayan Pinilla Coy
Nombre: MICHAEL BRAYAN PINILLA COY
C.C.: 1.033.735.495
Dirección laboral: Calle 11 No. 8-17
Teléfono laboral: 382 06 60

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, **MICHAEL BRAYAN PINILLA COY**, identificado con cédula de ciudadanía No **1.033.735.495** expedida en la ciudad de **BOGOTA**, 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 **1347** 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 (1) días del mes de diciembre de 2021.

Firma: _____
Nombre: **MICHAEL BRAYAN PINILLA COY**
C.C: **1.033.735.495**
Dirección laboral: **Calle 11 No. 8-17**
Teléfono laboral: **382 06 60**
Correo electrónico institucional: **michael.pinilla**@gobiernobogota.gov.co
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.