INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3	
PERÍODO: 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS-462-2021 DEL 26 DE AGOSTO DE 2021**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**C.C 1030635327 DE BOGOTA**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**121 DÍA(S) CALENDARIO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$18553333 DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**$4600000 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	**133011601200000002046**
FECHA ACTA DE INICIO	**01 DE SEPTIEMBRE DE 2021**
PRÓRROGA[1]	**0 DIAS**
ADICIÓN	**$.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 EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES, CRONOGRAMAS, EVENTOS, ACCIONESPEDAGÓGICAS Y ACTIVIDADES EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVASEN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DEDESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY -PROYECTO: KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE - META: CAPACITAR 400PERSONAS EN LOS CAMPOS DEPORTIVOS, Se expide CDP con certificado de No existencia de personal 27550 de fecha 18 de agosto de 2021, solicitud SIPSE 60911 recibido para tramite de fecha Agosto 19 de 2021. Se expide CRP de acuerdo a solicitudrealizada mediante memorando No. 20215820019193 enviado mediante correo institucional del 30 d agosto de 2021.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar la organización, conformación y desarrollo de los elementos pedagógicos y curriculares para las acciones deportivas en el marco del desarrollo del proyecto Kennedy apuesta por el deporte.	Se realiza el plan mensual del mes de noviembre	realización del plan mensual por cada uno de los seis (6) grupos del correspondiente mes de noviembre	carpeta obligación I
2. Apoyar las diferentes fases del proceso de inscripciones a la Escuela de Formación Deportivas, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	se realiza inscripción con todos los documentos pertinentes y/o obligatorios en las sedes bellavista y patio bonito	entrega de las planillas con firma del acudiente con su respectivo consentimiento informado	carpeta obligación II
3. Cumplir con el cronograma y plan de clases establecido para el desarrollo del proceso formativo, con el fin de formar y orientar a los estudiantes sobre el área o disciplina recreativa o deportiva a su cargo, de acuerdo con los lineamientos establecido en el marco del desarrollo de los proyectos.	se realiza la evaluación del proceso formativo con cada uno de los grupos donde se realiza la intervención	documento de evaluación por cada grupo	carpeta obligación III
4. Apoyar, asistir, participar a las reuniones, eventos, presentaciones y actividades programadas por la Administración Local o entidades externas.	grabación video deportes destacados noviembre, entrega de flayer vacaciones recreativas y seguimiento mes de noviembre	actas de reuniones	carpeta obligación IV
5. Mantener actualizado y en buen estado el inventario de bienes, equipos, y materiales asignados para la realización de las actividades, así como gestionar los recursos técnicos, físicos, materiales, entre otros necesarios para el óptimo desarrollo de los procesos formativos.	para la práctica de natación, en el actual periodo NO se me han asignado o entregado por parte de la Alcaldia Local de Kennedy elementos pertinentes para dicha práctica	para este periodo NO se generan evidencias dado que no hay asignados elementos de la ALK	carpeta obligación V
6. Realizar el análisis y caracterización permanente de crecimiento y decrecimiento de la cobertura de los procesos de formación, así como generar estrategias para su fortalecimiento, llevando el registro y control de la asistencia de los beneficiarios, así como mantener las bases de datos, estadísticas y reportes actualizados.	para este periodo se genera un balance general del mes de noviembre y otro con el crecimiento mes a mes de septiembre a noviembre	se realiza una estadística general del mes de noviembre y otra estadística con el crecimiento que hubo mes a mes desde septiembre al mes de noviembre	carpeta obligación VI
7. Aplicar y socializar las normas de bioseguridad en concordancia con lo dispuesto frente a la actual emergencia sanitaria por la COVID 19.	se socializa y comparte con la comunidad y el equipo de trabajo los protocolos de bioseguridad	protocolo de bioseguridad evidencias fotográficas	carpeta obligación VII
8. servir de interlocutor entre los padres de familia y comunidad en general y la alcaldia local de kennedy en lo que respecta a los espacios artísticos y culturales	el 11 de noviembre se presenta novedad con la piscina del CDC bellavista, (daño en la caldera), por consiguiente se informa a los padres de la novedad y retomar sus clases en el parque patio bonito, se informa a los padres de la novedad y todos esta de acuerdo con este cambio de sede y horario	actas de reunión con los acudientes	carpeta obligación VIII
9. 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.	para este periono NO se me ha asignado ni generado ORFEO	NO se genera a ni persona ORFEO	carpeta obligación IX
10. 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.	para este periodo se genera y se gestiona con el administrador de la sede parque patio bonito espacios para llevar a los grupos del cdc bellavista y que allí retomen sus clases con normalidad	acta de la reunión con el administrador de la sede parque patio bonito, sobre solicitud de espacios, dias y horarios en los que se podrria atender a la población que estaba en el CDC bellavista	carpeta obligación X
11. 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 presentan el informe mensual al igual que la cuenta y los formatos correspondientes que lo acompañan de la de siguiente manera: - Carta de entrega informe Noviembre No. 3 CPS_462_2021 1. Informe mensual de actividades. 2. Certificados de afiliación EPS, ARL, PENSIÓN 3. Cuenta de Cobro 4. Evidencia de ejecución de obligaciones 5. Estado de bandeja Orfeo 6. Certificación calidad tributaria 7. Certificación de cumplimiento	se presenta el documento del informe con soporte de seguridad social	carpeta obligación XI
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.	apoyo a la coordinación de deportes respecto a la ejecución del proyecto 2019 establecido por la ALK, escrutinio presupuestos participativos y capacitación elecciones comunales 2021 en el palacio de los deportes	acta de reunión y evidencias fotográficas	carpeta obligación XII

0			
0			
0			
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**
	COMPENSAR	**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: CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO

Cédula: 1030635327

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: LUIS ARTURO VERA CUMACO

Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 13

APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)

Firma:

Nombre: WILSON MARTIN CASTELLANOS

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 DICIEMBRE DE 2021 — **CUENTA DE COBRO NUMERO** 3

Yo CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO 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 19 sur No. 69C - 17 Teléfono 4481400

DEBE A:

CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO C.C. 1,030,635,327

Por Concepto de: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES, CRONOGRAMAS, EVENTOS, ACCIONESPEDAGÓGICAS Y ACTIVIDADES EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVASEN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DEDESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY -PROYECTO: KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE - META: CAPACITAR 400PERSONAS EN LOS CAMPOS DEPORTIVOS, Se expide CDP con certificado de No existencia de personal 27550 de fecha 18 de agosto de 2021, solicitud SIPSE 60911 recibido para tramite de fecha Agosto 19 de 2021. Se expide CRP de acuerdo a solicitudrealizada mediante memorando No. 20215820019193 enviado mediante correo institucional del 30 d agosto de 2021.**

Periodo comprendido entre: 01 de noviembre de 2021 y 30 de noviembre de 2021

La suma de : **$ 4,600,000** CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato: Prestacion de servicios **462-2021** Pago No 3 DE 4

Planilla Pago de seguridad Social No	54550392	y	
Periodo cotizado	OCTUBRE	y	
Fecha de pago	9 de noviembre	y	
Ingreso Base de Cotización	1,840,000	y	
IBC SEGÚN VALOR COBRADO			**1,840,000**

Favor Consignar en Banco: banco de bogotá Cuenta Ahorros No 606098713

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 462-2021, 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: KR 98 CBIS 38 C 70 SUR TELEFONO: 3105576218

correo electronico contacto: clacastelblanco@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, CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO, identificado con cédula de ciudadanía 1030635327.000 expedida en 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.462-2021 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 diciembre de 2021

Firma: _____

Nombre: CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO
C.C.: 1030635327.000 de BOGOTA
Dirección laboral: Calle 19 sur No. 69C - 17
Teléfono laboral: 4481400
Correo electrónico institucional: clacastelblanco@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 **CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO** 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 noviembre de 2021 y el 30 de noviembre de 2021

Contrato:	No. 462-2021
Tipo de Contrato:	Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista:	Claudia Del Pilar Castelblanco Niño
Cédula o NIT	No. 1030635327.000 de BOGOTA
Objeto:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES, CRONOGRAMAS, EVENTOS, ACCIONESPEDAGÓGICAS Y ACTIVIDADES EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVASEN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DEDESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY -PROYECTO: KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE - META: CAPACITAR 400PERSONAS EN LOS CAMPOS DEPORTIVOS, Se expide CDP con certificado de No existencia de personal 27550 de fecha 18 de agosto de 2021, solicitud SIPSE 60911 recibido para tramite de fecha Agosto 19 de 2021. Se expide CRP de acuerdo a solicitudrealizada mediante memorando No. 20215820019193 enviado mediante correo institucional del 30 d agosto de 2021.**
Plazo del contrato:	121 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2021
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2021
Prórroga(s)	0 DIAS
Valor inicial pactado:	$ 18,553,333
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	**($4600000.0) (No. 3 de pago: 4)**
Honorarios Mensuales:	**$ 4,600,000**
Numero de PIN:	54550392
Periodo cotizado.	OCTUBRE 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 diciembre de 2021

WILSON MARTIN CASTELLANOS
CC: 80217520.000
Apoyo a la Supervisión

LUIS ARTURO VERA CUMACO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 15
Supervisor(ra)

YEIMY CAROLINA AGUDELO HERNANDEZ
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO**, identificado con **CC** número **1030635327**, aportó en nombre de **CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO**, identificado(a) con **CC** número **1030635327** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2021-10** y salud **2021-10** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
EPS008	Compensar EPS															0		30	$1.840.000	$230.000	$0	$0	Octubre - 2021	54550392	09/11/2021	N
230301	Porvenir															0		30	$1.840.000	$294.400	$0	$0	Octubre - 2021	54550392	09/11/2021	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Noviembre de 2021

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