PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	FORMATO AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	**Código:** 10-FR-01 **Versión:** 6 / **Página:** 2 de 3 **Vigente desde:** 24-01-2019

DATOS BÁSICOS

NOMBRE CONTRATISTA (1)	PAOLA ANDREA GARZON RODRIGUEZ				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (2)	1013577274	**CONTRATO No** (3)	703	**AÑO**	2022
SUPERVISOR (A) (4)	JUAN JAVIER CABELLO DAZA				
DEPENDENCIA (5)	PD PARA LA ASISTENCIA EN ASUNTOS JURISDICCIONALES				

ADICIONALES

No. CDP (6)	241	**No. CRP** (7)	121	**CDP ADICIÓN** (8)	**CRP ADICIÓN** (9)
FECHA DE INICIO (10)	24/01/2022	**FECHA DE TERMINACIÓN** (11)	23/07/2022		
NOMBRE CESIONARIO (A) (12)					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (13)		**FECHA CESIÓN** (14)			
FECHA SUSPENSIÓN (15)		**FECHA REINICIO** (16)			

DATOS PARA PAGO

VALOR A PAGAR (17)	746,666			**No DE PAGO** (18)	1
PERIODO DE PAGO (19)	**DEL** 24/01/2022		**AL** 31/01/2022		
NÚMERO CUENTA (20)	0570007070316315			**TIPO** (21)	AHOROS
ENTIDAD FINANCIERA (22)	BANCO DAVIVIENDA				
VALOR TOTAL (23)	19.200.000	**PAGOS ANTERIORES** (24)			
SALDO POR PAGAR (25)	18,453,334	**SALDO A LIBERAR** (26)			

SEGURIDAD SOCIAL

MES REFERENCIA (27)	DICIEMBRE	**APORTE FSP** (28)	
APORTE EPS (29)	157600	**APORTE ARL** (30)	6600
APORTE PENSIÓN (31)	201700	**NIVEL DE RIESGO** (32)	1

FIRMAS

EL (LA) SUPERVISOR (A)	EL (LA) CONTRATISTA
El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente pago:	De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato prestación de servicios mencionados en el presente formato.
	
FIRMA	**FIRMA**

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y TESORERÍA

FECHA DE RECEPCIÓN (33)	**REVISIÓN 1** (34)	**REVISIÓN 2**	**VALIDACIÓN** (35)

Bogotá D.C., 24 de enero de 2022

Señora
PAOLA ANDREA GARZÓN RODRÍGUEZ
Bogotá D.C.

Asunto: Inicio CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 703 de 2022.

Respetada señora Paola Andrea:

Le informo que el contrato del asunto está debidamente perfeccionado y es ejecutable. En consecuencia, a partir de la fecha de esta comunicación se da inicio al contrato en mención y se publicará en la plataforma del SECOP II.

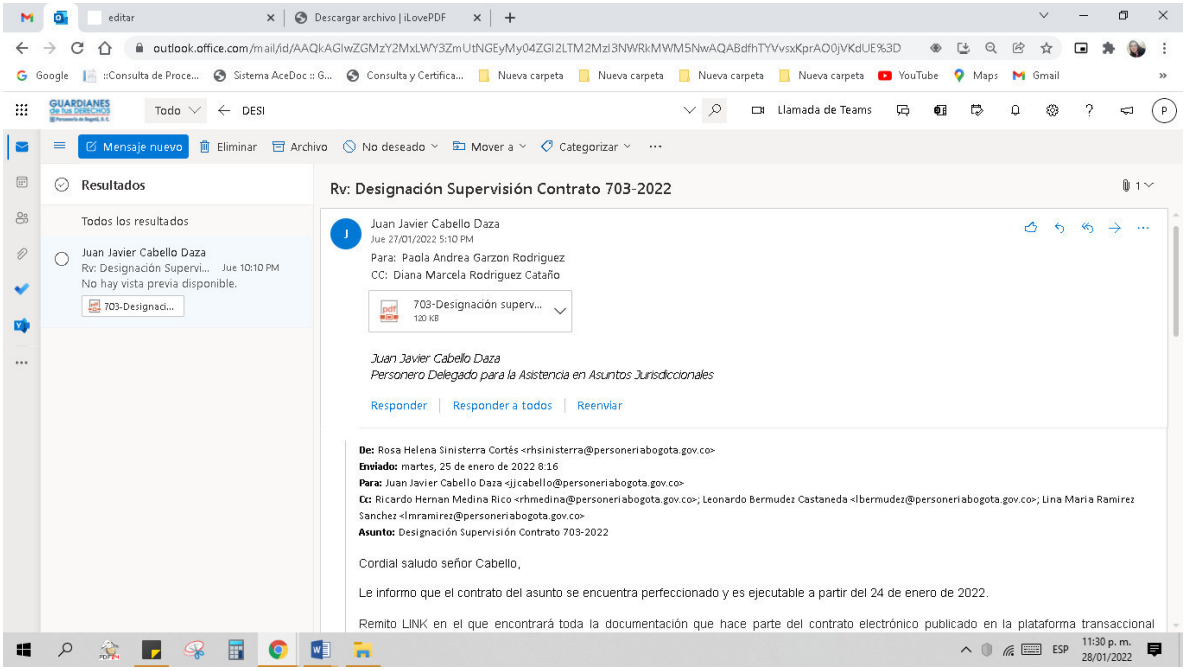
La supervisión estará a cargo de Juan Javier Cabello Daza, Personero delegado para la Asistencia en Asuntos Jurisdiccionales.

Se le recuerda que una vez recibida esta comunicación, deberá ponerse en contacto con su supervisor de manera inmediata.

Atentamente,

CARLOS ENRIQUE SILGADO BETANCOURT
Secretario General

Proyectó: Orlando Ramírez Olaya – Contratista SGC
Revisó: Diana Rocío Oviedo Calderón – Subdirectora de Gestión Contractual


editar
Descargar archivo | iLovePDF
outlook.office.com/mail/id/AAQkAGIwZGMzY2MxLWY3ZmUtNGEyMy04ZGI2LTM2Mzl3NWRkMWM5NwAQABdfhTYVvsxKprAO0jVKdUE%3D
Google
::Consulta de Proce...
Sistema AceDoc :: G...
Consulta y Certifica...
Nueva carpeta
Nueva carpeta
Nueva carpeta
Nueva carpeta
YouTube
Maps
Gmail
Todo
DESI
Llamada de Teams
Mensaje nuevo
Eliminar
Archivo
No deseado
Mover a
Categorizar
Resultados
Todos los resultados
Juan Javier Cabello Daza
Rv: Designación Supervi... Jue 10:10 PM
No hay vista previa disponible.
703-Designaci...
Rv: Designación Supervisión Contrato 703-2022
Juan Javier Cabello Daza
Jue 27/01/2022 5:10 PM
Para: Paola Andrea Garzon Rodriguez
CC: Diana Marcela Rodriguez Cataño
703-Designación superv...
120 KB
Juan Javier Cabello Daza
Personero Delegado para la Asistencia en Asuntos Jurisdiccionales
Responder
Responder a todos
Reenviar
De: Rosa Helena Sinisterra Cortés <rhsinisterra@personeriabogota.gov.co>
Enviado: martes, 25 de enero de 2022 8:16
Para: Juan Javier Cabello Daza <jjcabello@personeriabogota.gov.co>
Cc: Ricardo Hernan Medina Rico <rhmedina@personeriabogota.gov.co>; Leonardo Bermudez Castaneda <lbermudez@personeriabogota.gov.co>; Lina Maria Ramirez Sanchez <lmramirez@personeriabogota.gov.co>
Asunto: Designación Supervisión Contrato 703-2022
Cordial saludo señor Cabello,
Le informo que el contrato del asunto se encuentra perfeccionado y es ejecutable a partir del 24 de enero de 2022.
Remito LINK en el que encontrará toda la documentación que hace parte del contrato electrónico publicado en la plataforma transaccional
ESP
11:30 p. m.
28/01/2022

BOGOTA, D.C. 24 de enero de 2022

MEMORANDO

PARA: Juan Javier Cabello Daza, Personero delegado para la Asistencia en Asuntos Jurisdiccionales.

DE: Secretario General

ASUNTO: Supervisión CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 703 de 2022, suscrito con PAOLA ANDREA GARZÓN RODRIGUEZ.

Respetado doctor Cabello:

Le comunico que usted ha sido designado supervisor del contrato del asunto. Los documentos que hacen parte del Contrato, los encontrará en la Plataforma SECOP II, en el Proceso PB-CDSO-444-2022.

En ejercicio de la supervisión tenga en cuenta que, además de verificar el cumplimiento del objeto y las obligaciones propias de este contrato usted deberá:

1. Informar permanentemente del acaecimiento de cualquier situación anormal que se presente desde el inicio del contrato y durante su ejecución, y remitir a la Subdirección de Gestión Contractual copia de todos los documentos generados del contrato tales como: informes que se produzcan en desarrollo del contrato.

2. Conceptuar y someter a consideración del ordenador del gasto, cualquier solicitud y/o recomendación de modificación, suspensión temporal, prórroga o adición del contrato. En caso de ser necesario prorrogar el contrato o adicionar el valor, la solicitud debe radicarse con cinco (5) días hábiles de anticipación al vencimiento del plazo del contrato, todo lo anterior de acuerdo con el Manual de Supervisión e Interventoría.

Toda modificación de contratos debe constar en documento que así lo acredite, debidamente sustentado y firmado por las partes. Este documento debe ser tramitado por la Subdirección de Gestión Contractual.

3. De existir prórroga del contrato, verificar que la ARL de este haya sido prorrogada por parte del contratista.

4. Requerir la planilla de pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales y verificar el pago de dichos aportes, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012.

Se precisa que usted debe tener en cuenta lo estipulado en el Manual de supervisión e interventoría vigente, leer cuidadosamente el contrato y reportar su ejecución en la plataforma transaccional SECOP II, pues de ello depende la oportunidad y eficacia con que pueda ejercer sus funciones.

Se recuerda que, en ejercicio de sus funciones de supervisión, debe prestar una vigilancia especial sobre la ejecución del contrato, con el fin de evitar que éste se ejecute más allá de su valor o por fuera de los términos de ejecución y/o vigencia.

No olvide realizar la inducción al contratista diligenciando el formato "Inducción a contratistas".

Atentamente,

CARLOS ENRIQUE SILGADO BETANCOURT
Secretario General

Proyectó: Orlando Ramírez Olaya / contratista Subdirección de Gestión Contractual
Revisó: Diana Rocío Oviedo Calderón / Subdirectora de Gestión Contractual

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	**Código:** 10-FR-03	
		Versión: 7	**Página:** 1 de 3
		Vigente desde: 30-01-2019	

Yo, (1) PAOLA ANDREA GARZON RODRIGUEZ

Identificado (a) con: (2) C.C. X C.E. T.I. N° (3) 1.013.577.274 BOGOTA DC

País (4)	COLOMBIA	Departamento (5)	BOGOTA DC	Municipio (6)	BOGOTA DC
Dirección - Barrio (7)	CARRERA 88D # 6D 27	Teléfono (8)	3014348867		

1. De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, manifiesto bajo gravedad de juramento lo siguiente:

Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal por mi cuenta y riesgo, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el periodo fiscal.	**SI** **NO X**
Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior	**SI** **NO X**
De conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, y para efectos de aplicar la tabla de retención en la fuente por salarios, informe si ha contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados para la ejecución del contrato.	**SI** **NO X**
Efectúo los aportes a la seguridad social cumpliendo con mis Obligaciones como contratista, según lo establecido en la cláusula respectiva del contrato, en el artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 y en el artículo 3 del Decreto 1070 de 28 de mayo de 2013, y dentro de ellos están los que corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. (9) 703 suscrito en el año 2022 con la Personería de Bogotá, D.C.	

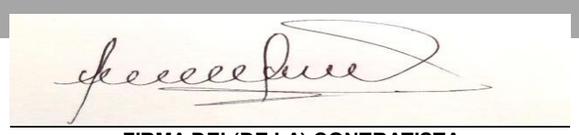
2. De conformidad con el artículo 2 del Decreto 0099 de 2013 y para efectos de la depuración de la base del cálculo de retención en la fuente, adjunto los siguientes documentos y suministro la siguiente información:

CREDITO DE VIVIENDA	Certificación de préstamo para adquisición de vivienda, expedida por una Entidad Financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, en la que consta el valor cancelado por intereses o corrección monetaria durante al año inmediatamente anterior.	**Anexo certificado** **SI** **NO X**
	Así mismo manifiesto que el crédito fue adquirido en compañía de mi (cónyuge u compañero(a)), quien hará uso de este beneficio.	**SI** **NO X**
MEDICINA PREPAGADA	Anexo certificación de pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior.	**SI** **NO X**
CUENTA AFC	Certificación cuenta de ahorro A.F.C, expedida por una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, a la cual autorizo girar la suma de (10)_____ ($ _____) mensuales.	**Anexo certificado** **SI** **NO X**
APORTE VOLUNTARIO A PENSIONES	Hago aportes voluntarios a un Fondo de Pensiones vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia, cuenta No. _____, a la cual autorizo girar la suma de (11) _____ ($_____) mensuales.	**Anexo certificado** **SI** **NO X**

3. Las personas relacionadas a continuación gozan de la condición de dependientes míos y esta deducción no será solicitada por otra persona: (12)

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
VALERY DANIELA CORREA GARZON	1.000.932.686	HIJA
SARA LUCIA CORREA GARZON	1.141.330.454	HIJA

En constancia firmo:



FIRMA DEL(DE LA) CONTRATISTA

BOGOTA D.C 31/01/2022

CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan: **2** (13)

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y TESORERÍA

REVISIÓN 1 (14) | **REVISIÓN 2** | **VALIDACIÓN** (15)

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.000.932.686

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44212314

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 9 A

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

REGISTRADURIA DE SANTA FE BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORREA	GARZON

Nombre(s)

VALERY DANIELA

Fecha de nacimiento

Año 2 0 0 0 Mes E N E Día 2 3

Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
FEMENINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
SOLICITUD ESCRITA	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GARZON RODRIGUEZ PAOLA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.013.577.274	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CORREA RODRIGUEZ CARLOS JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79.716.818	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORREA RODRIGUEZ CARLOS JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Huella
CC 79.716.818	

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

Año 2 0 0 2 Mes J U L Día 1 2

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GLORIA ELENA RASCOS HOPA - REGIS

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.932.686**

CORREA GARZON

APELLIDOS

VALERY DANIELA

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-2003**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

18-FEB-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01216603-F-1000932686-20210219 **0073**95802H 1 8501552370

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Escaneado con CamScanner

Sara Correa.

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1141330454

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50540919

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 68 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código DTZ

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: CORREA
Segundo Apellido: CARZON
Nombre(s): SARA LUCIA
Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes NOV Día 03
Sexo (en letras): Femenino
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 10453550-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
CARZON RODRIGUEZ PAOLA ANDREA
Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 1.013.577.274
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
CORREA RODRIGUEZ CARLOS JAVIER
Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 79.716.218
Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
CORREA RODRIGUEZ CARLOS JAVIER
Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 79.716.218
Firma

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

Año 2010 Mes NOV Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
Nombre y firma

ASENDA S.A. NIT. 890.321.151-0 100242251

NOTARIA 68 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
REGISTRO CIVIL
- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.141.330.454**

CORREA GARZON

APELLIDOS

SARA LUCIA

NOMBRES



Sara Lucia Correa

FIRMA

Scanned by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-2010

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-NOV-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

18-ABR-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01011635-F-1141330454-20180531 0061349237A 1 1314922123

Scanned by CamScanner

DATOS DEL INFORME				
FECHA DE PRESENTACIÓN	01/02/2022	**N° Y FECHA DEL CONTRATO (1)**	703 - 24/01/2022	
PERIODO DEL INFORME (2)	Desde	24/01/2022	Hasta	31/01/2022
NOMBRE DEL (LA) CONTRATISTA (3)	PAOLA ANDREA GARZON RODRIGUEZ			
OBJETO (4)	PRESENTACION DE SERVICIOS PROFECIONALES EN ASISTENCIA A LAS PERSONAS EN GARANTIAS CONSTITUCIONALES EN LA PERSONERIA DELEGADA PARA ASISTENCIA EN ASUNTOS JURISDICCIONALES			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES (4)	**ACTIVIDADES REALIZADAS (5)**	**SOPORTES (6)**
1. Apoyar la orientación y asistencia jurídica de las peticiones asignadas, que se presenten de manera verbal, escrita, telefónica y electrónica sobre la oferta institucional y los trámites ante la Personería de Bogotá D.C., sobre garantías constitucionales de conformidad con los protocolos de atención institucionales y la normatividad vigente, en la sede establecida por la supervisión.	Apoye en la orientación y asistencia jurídica de las peticiones que se presentaron en los diferentes canales de atención en garantía de los derechos constitucionales, ante instituciones privadas y demás entidades Mes de enero de 2022 Centro de atención a la comunidad (CAC):	Adjunto soporte SIMPROC **ORIENTACIONES**: 3161764 3162048 3162129 3164682 3162806 3161975 3162079 3163790 3161922 Adjunto Planilla sensibilización y encuesta al usuario
2. Apoyar en la elaboración de acciones de tutela, impugnaciones y escritos de desacato, así como el seguimiento y vigilancia del cumplimiento de sentencias de tutela en garantía de los derechos de las personas, de conformidad con los requerimientos del supervisor.	Apoyo en la realización de acciones de tutela, impugnaciones y escritos de desacato que se presentaron en los diferentes canales de atención, en garantía delos derechos constitucionales de un total 21 personas	Se registran los requerimientos ciudadanos y casos conforme a lo establecido por el supervisor. **TUTELAS EN LINEA** 3160777 3160823 3161704 3161729 3163241 3163361 3163985 3164214 3164890 3165104 3165308 3165458

Elaboró:	**Revisó:**	**Aprobó:**
Dahiana Alejandra Rodríguez Toro / Contratista / Proceso Gestión Contractual	Sergio Cortés Rincón / Subdirector de Presupuesto, Contabilidad y Tesorería / Proceso Gestión Financiera Suad Yusseth Fonseca Molina / Profesional Especializado 222-02 / Dirección de Planeación	Rubby Cecilia Durán Maldonado / Subdirectora de Contratación / Proceso Gestión Contractual Germán Uriel Rojas / Director de Planeación

NOTA: Cuando este formato esté en uso, no requiere CONTROL DE CAMBIOS ni PIE DE PÁGINA. Éstos son necesarios únicamente para su aprobación y como elementos informativos para las diferentes partes interesadas. Por favor elimine esta sección una vez vaya a utilizar el formato.

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

3. Apoyar la ejecución de las metas del Plan Operativo Anual de la Personería Delegada para la Asistencia en Asuntos Jurisdiccionales, de acuerdo con lo establecido por la supervisión.	Apoye en la ejecución de las metas del Plan Operativo Anual de la Coordinación del Ministerio público y Derechos Humanos y sus dependencias adscritas, de acuerdo con lo establecido por la supervisión.	Se realizan orientaciones y documentos de acuerdo con el reparto y asignación.
4. Registrar en el sistema destinado para ello, el 100% de la gestión realizada de conformidad con los lineamientos del supervisor y presentar los informes que sean requeridos sobre su gestión.	Registre en el sistema, el 100% de la gestión realizada de conformidad con los lineamientos del supervisor y se presentan los informes requeridos.	Se realiza registro de los casos de acuerdo con procedimiento.
5. Conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentales (manuales, instructivos, metodologías, guías), al igual que conocer y diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual y como garantía para la Personería de Bogotá de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado.	Conozco y aplico lo establecido en los procedimientos documentales, y diligencio los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual y como garantía para la Personería de Bogotá de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado.	Adjunto soportes
Obligaciones generales 2.2 del estudio previo	Se da cumplimiento a las obligaciones enmarcadas en este numeral.	Se da cumplimiento a las obligaciones enmarcadas en este numeral. Centro de Atención a la Comunidad (CAC)
Cumplir como contratista independiente con las obligaciones del sistema de seguridad social contenidas en las normas legales vigentes.[1]	Cumplí como contratista independiente con el pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, y corresponden a los ingresos provenientes del presente contrato prestación de servicios.	**planilla diciembre No. 55420163 Pago 14/12/2021**

Incluya tantas filas sean necesarias



PAOLA ANDREA GARZON RODRIGUEZ

En cumplimiento de mis funciones administrativas, técnicas, financieras y legales de Supervisor(a), una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto contractual plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el período informado, hago constar que el (la) Contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes del Sistema General de Seguridad Social, según documentos soportes adjuntos que he validado, por lo cual autorizo el presente pago.[2]

[1] No aplica para Informes de Ejecución de Convenios

[2] Toda la documentación producida en desarrollo de las tareas de SUPERVISIÓN deberá reposar en el expediente único del contrato, por lo cual deberán anexarse al presente informe.

JUAN JAVIER CABELLO DAZA
PERSONERO DELEGADO



Original: Expediente del contrato
Copias: Supervisor(a) del contrato y contratista

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013577274	PAOLA ANDREA GARZON RODRIGUEZ	kr 88d # 6d 27	2000000	paopositiva2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-12	I	14/12/2021	55420163	$365.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	157.600	0		0		0	0	0	0	157.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	201.700	0	0	0	0	0	0		201.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.600				6.600	0	0	6.600			66	6.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	157.600	157.600
Pensión	1	201.700	201.700
Riesgos Laborales	1	6.600	6.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	365.900	365.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013577274	PAOLA ANDREA GARZON RODRIGUEZ		kr 88d # 6d 27	2000000	paopositiva2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-12	I	14/12/2021	55420163	$365.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013577274	GARZON RODRIGUEZ PAOLA ANDREA	59	0			N																	230201	1.260.400	201.700	0	0	0	0	EPS010	1.260.400	157.600	14-25	1.260.400	1	6.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **28/01/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora PAOLA ANDREA GARZON RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1013577274**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570007070316315**
Fecha de apertura	**27/01/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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:28/01/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1013577274	PAOLA ANDREA GARZON RODRIGUEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 39 SUR 72M 85 TO 5 AP 504 Teléfonos: 3014348867

Dirección electrónica: paopositiva2@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 02/12/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 27/09/2019

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 27/09/2019 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 69102 - Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2:

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.

Fuente: RIT-SHD

ISO 9001 SGS CO18/8129