SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Certificado de Supervisión o Interventoría

Código: PA03-PR09-F02 | Versión: 2.0

## I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

| Fecha de Expedición | | | Supervisor | | | | RADICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | Nombre: | Diana Lorena Urrego Garcia | No. de Celular | Fecha | |
| 01 | 03 | 2022 | Cargo: | Subdirectora de Control de Tránsito y Transporte | 3123970917 | Consecutivo | |

## II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social del Contratista: María Idaly Saza Gonzáles — Nº C.C. / NIT: 23498775

Dirección: Carrera 55a #188-80 — No. Celular: 3124559691

Correo electrónico: msaza@movilidadbogota.gov.co

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT o RIT

| | |
|---|---|
| Código de la Actividad | 74901 |
| Régimen Tributario | No responsable de iva |
| Declarante de Renta | SI |
| Rentas de Trabajo | SI |
| Rentas de Capital | NO |
| Rentas no Laborales | NO |
| Régimen Simple | NO |

CONTRATO — Tipo: Contrato — Clase: Servicios

Fecha: 2022/01/24 — No.: 2022810 — Fecha de inicio: 2022/01/27 — Plazo de Ejecución: Meses 12 / Días

Son declarantes de Renta en el año 2022, quienes recibieron ingresos iguales o superiores a 1,400 UVTS $50.831.000 y patrimonio igual o superior a 4,500 UVTS $163.386.000 en el año 2021.

Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de honorarios y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad.(Art.335 E.T)

Son Rentas de Capital los ingresos obtebidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T)

Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las anteriores.(Art.340 E.T)

### OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCION DE CONTROL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD APOYANDO LAS CAMPAÑAS DE COMUNICACION DE CONTROL DE TRANSITO Y TRANSPORTE Y LAS DEMAS QUE SEA NECESARIO IMPLEMENTAR LAS CUALES PERMITAN LLEGAR DE MANERA DIRECTA A LA COMUNIDAD DESTINATARIA DE CADA UNA DE LAS ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS

### FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

El contrato resultante se pagará de la siguiente manera:PRIMER PAGO: Se realizará un pago proporcional correspondiente a los días ejecutados por el período comprendido entre la fecha del acta de inicio y el último día calendario de ese mismo mes, previa presentación del informe mensual de actividades y recibido a satisfacción por parte del supervisor.PAGOS SUBSIGUIENTES: Se realizarán UNO (1) pagos iguales en mensualidades vencidas, cada uno equivalente a SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS MIL PESOS ($6.328.300) M/CTE.ÚLTIMO PAGO: Si es procedente, el último pago será por el saldo respectivo, quedando sujeto al recibo a satisfacción del informe mensual de actividades por parte del supervisor y la entrega de los formatos que la entidad exija para tal fin. NOTA 1: Los pagos se realizarán en mensualidades vencidas y estarán sujetos a las normas y procedimientos vigentes establecidos para el efecto.

## III. PERÍODO CERTIFICADO

| Desde | DD | MM | AAAA | Hasta | DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 2022 | | 28 | 2 | 2022 |
| | | | | | | | |

PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

VR. CONTRATO MENSUAL: $ 6.328.300 — Días Trabajados: 30

VALOR DEL PAGO: $ 6.328.300 — Pensionado: NO

VALOR IVA: $ 0 — No Paga Pensión:

Base Ingreso Cotización: $ 6.328.300 — $ 2.531.320

Aportes Seguridad Social

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Salud 12,5% | $ 316.400 | | Entidad | Compensar |
| Pensión 3%/16% | $ 405.000 | | Entidad | Proteccion |
| Fondo Solidaridad * | $ 0 | | Entidad | 0 |
| ARL* | $ 61.650 | 0.2436% | Entidad | Positiva |
| AFC* o PV | $ 0 | | Entidad | |
| | | | Entidad | |

No. Autorización o Planilla: 56929176

Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización es entre 4 -16 SMMLV (1%) - *ARL = en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arrojara automaticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción

En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el proposito de acogerme a lo establecido en el Articulo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y período certificado.

## IV. CERTIFICACIÓN

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: (valor en números y letras)

$ 6.328.300 — SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.L

Tipo de pago: Pago Mensual — Número total de pagos: 13 — Número de pago actual: 2

## V. ESTADO PRESUPUESTAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Valor total contrato | $ 75.939.600 | SALDO AMORTIZACIÓN | No. Disponibilidad Presupuestal | 703 | Fecha | 2022/01/13 |
| 2. Adición | $ 0 | Garantias | No. Disp. Presupuestal Adición | | Fecha | |
| 3. Valor cancelado | $ 843.773 | | No. Registro Presupuestal | 693 | Fecha | 2022/01/25 |
| 4. Valor a cancelar | $ 6.328.300 | Anticipo | No. Registro Presupuestal Adición | | Fecha | |
| 5. SALDO =(1+2-3-4) | $ 68.767.527 | | Código cuenta presupuestal | 02301160449000007578 | | |

## VI. TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | No. Cuenta | Si es cuenta extranjera, indicar: |
|---|---|---|---|
| 7 - Bancolombia S.A. o Banco de Colombia | Ahorros | 66671876874 | Código SWIFT: |

## VII. OBSERVACIONES

ID: 147222

Firma del Contratista — C.C. / NIT 23498775

Firma Supervisor — C.C. / NIT 1023887454

Firma Supervisor o Interventor — C.C. / NIT

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Movilidad | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG | |
| | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | |
| | Informe de actividades del contratista | |
| | Código: PA03-PR09-F03 | Versión: 1.0 |

## I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

| Fecha de Expedición | | | Supervisor o Inteventor | | No. Celular |
|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | Nombre: | Diana Lorena Urrego Garcia | 3123970917 |
| 01 | 03 | 2022 | Cargo: | Subdirectora de Control de Tránsito y Transporte | |

## II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA | No. C.C. / NIT | 23498775 |
|---|---|---|
| María Idaly Saza Gonzáles | | |

| TIPO DE CONTRATO: | CONTRATO | X | CONVENIO | | No. | 2022810 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| OBJETO CONTRACTUAL: |
|---|
| PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCION DE CONTROL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD APOYANDO LAS CAMPAÑAS DE COMUNICACION DE CONTROL DE TRANSITO Y TRANSPORTE Y LAS DEMAS QUE SEA NECESARIO IMPLEMENTAR LAS CUALES PERMITAN LLEGAR DE MANERA DIRECTA A LA COMUNIDAD DESTINATARIA DE CADA UNA DE LAS ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS |

## III. PERIODO CERTIFICADO

| Desde | DD | MM | AA | Hasta | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 2022 | | 28 | 2 | 2022 |
| | | | | | | | |

## IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

| OBLIGACIONES PARA EL PERIODO | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados) |
|---|---|---|
| Producir contenido audiovisual para divulgar noticias relacionadas con los planes, programas y proyectos de la Subdirección de Control de Tránsito y Transporte a través de las redes sociales y plataformas digitales de la Entidad. | Rueda de Prensa controles transporte escolar en el Parque de Los Novios. 13 rutas de servicio Público, inmovilzadas durante los corrido del año. | Envié información a mi supervisora de contratp Lorena Urrego al abonado 3123970917. |
| Elaborar contenidos para la ejecución e implementación de las diferentes estrategias de comunicación definidas por la Secretaria Distrital de Movilidad los cuales deberán ser divulgados a través de las redes sociales y/o plataformas digitales de la Entidad con la periodicidad requerida. | Entrevista sobre accidentalidad en Bogotá, canal RTVC. | Envié información a mi supervisora de contratp Lorena Urrego al abonado 3123970917. |
| Presentar eventos y actividades propias de la Secretaria Distrital de Movilidad, así como recoger el material audiovisual de apoyo para complementar notas y contenidos solicitados por el supervisor del contrato. | La Seccional de Tránsito recuperó 18 vehículos en diferentes puestos de control, estos fueron entregados a sus propietarios. | Envié información a mi supervisora de contratp Lorena Urrego al abonado 3123970917. |
| Generar mecanismos y estrategias de comunicación de acuerdo a las temáticas asignadas. | Frente a las denuncias de un concejal de Bogotá donde conductores falsificaban las placas para evadir el Pico y Placa, la Seccional de Tránsito inicio con los operativos en la ciudad. | Envié información a mi supervisora de contratp Lorena Urrego al abonado 3123970917. |
| Mantener y fortalecer el contacto permanente con los diferentes medios de comunicación locales que requieran o soliciten información del control de Tránsito y Transporte. | Se celebró el día del periodista a diferentes colegas que cubren la fuente. | Seccional Tránsito Bogotá, 9 de Febrero. |
| Acompañar las acciones que permitan establecer, gestionar y alimentar relaciones de comunicación permanente con las diferentes alcaldias locales, gremios y asociaciones, entre otros, que tienen relación con el sector movilidad. | Entrevista sobre placas falsas en Olimpica . | Informé de la entrevista a mi supervisora de contrato |
| Acompañar al Subdirector de Control de Tránsito y Transporte en los compromisos con medios de comunicación, proponiendo estrategias en el manejo de la imagen institucional- | La primera semana de Marzo se concretará el tema de la Escuelas de conducción, esto para un espacio investigativo. | Seccional de Tránsito y Transporte Bogotá |
| Apoyar la organización comunicacional del control de Tránsito y Transporte | Entrevista con el Coronel Fernando Montaña en Noticias Caracol, tema accidentalidad | Envié información a mi supervisora de contratp Lorena Urrego al abonado 3123970917. |

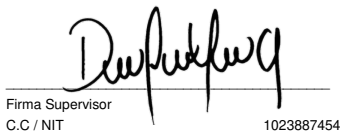
| | | |
|---|---|---|
| Contestar a tiempo los requerimientos, PQRS y Derechos de Petición que le sean asignados así como proyectar propuestas e informes solicitados de manera periódica y que le sean requeridos. | No han llegado requerimientos. | |
| Las demás actividades que le sean delegadas por el Subsecretario de Gestión de la movilidad | Reunión virtual anti-soborno, 21 de Febrero 10am | Virtual meet |

| | |
|---|---|
| ¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es SÍ, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte. | NO |

ID: 147222



Firma del Contratista
C.C / NIT 23498775



Firma Supervisor
C.C / NIT 1023887454

Firma Supervisor o interventor
C.C / NIT

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 | 23498775 | Maria Idaly Saza Gonzalez | CRA 55 A # 18 B 80 | 3124559691 | idalysaza@hotmail.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 | |
| 2022-01 | 2022-01 | I | 28/02/2022 | 56929176 | $804.900 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 319.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 319.000 | 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 | 408.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 408.300 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 62.200 | | | | 62.200 | 0 | 0 | 62.200 | | | 622 | 62.200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 15.400 | 0 | 0 | 15.400 | 1 |

**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 | 319.000 | 319.000 |
| Pensión | 1 | 408.300 | 408.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 62.200 | 62.200 |
| CCF | 1 | 15.400 | 15.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 804.900 | 804.900 |

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 | 23498775 | Maria Idaly Saza Gonzalez | | CRA 55 A # 18 B 80 | 3124559691 | idalysaza@hotmail.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 | |
| 2022-01 | 2022-01 | I | 28/02/2022 | 56929176 | $804.900 | |

## 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 | 23498775 | SAZA GONZALEZ MARIA IDALY | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 2.551.807 | 408.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.551.807 | 319.000 | 14-23 | 2.551.807 | 3 | 62.200 | CCF24 | 2.551.807 | 15.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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