ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretaría Movilidad

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:	JHOANA CATALINA LATORRE ALARCON LATORRE ALARCON	No. de Celular	Fecha	
01	04	2022	Cargo:	SUBDIRECTORA DE CONTRAVENCIONES	3143301386	Consecutivo	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social del Contratista: MARCELO FERNANDO ARELLANO MOSOS

Nº C.C. / NIT: 6716680

Dirección: Cl 45 45 47 int 3 AP 102

No. Celular: 3013590040

Correo electrónico: fernando0arellano@yahoo.es

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT o RIT

Código de la Actividad	6910
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: 2022/01/17 | No.: 2022449 | Fecha de inicio: 2022/01/28 | Plazo de Ejecución: Meses 11 | Días 3

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 EN DERECHOPARA SUSTANCIAR ACTOS ADMINISTRATIVOS YADELANTAR LAS DEMÁS ACTUACIONESADMINISTRATIVASREQUERIDAS DENTRO DE LOSPROCESOS DE COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DEINVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS ALTRÁNSITO YTRANSPORTE Y LAS SUBDIRECCIONES A CARGO

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

PRIMER PAGO: Se realizará un pago proporcional correspondiente a los días ejecutadospor 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 asatisfacción por parte del supervisor. PAGOS SUBSIGUIENTES: Se realizarán en pagos iguales en mensualidad vencidas, cada uno equivalente a CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS ($4.532.000) 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.

III. PERÍODO CERTIFICADO

Escriba el texto aquí

Desde	DD	MM	AAAA	Hasta	DD	MM	AAAA
	1	3	2022		30	3	2022

PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

VR. CONTRATO MENSUAL	$ 4.532.000	Días Trabajados	30
VALOR DEL PAGO	$ 4.532.000	Pensionado	NO
VALOR IVA	$ 0	No Paga Pensión	
Base Ingreso Cotización	$ 4.532.000		$ 1.812.800

Aportes Seguridad Social

Salud 12,5%	$ 226.600		Entidad	FAMISANAR
Pensión 3%/16%	$ 290.050		Entidad	COLPENSIONES
Fondo Solidaridad *	$ 0		Entidad	
ARL*	$ 9.450	0.0522%	Entidad	POSITIVA
AFC* o PV	$ 0		Entidad	
			Entidad	

No. Autorización o Planilla: 1044136839 -1044159392

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)

$ 4.532.000 — CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS 00/100 M.L

Tipo de pago	Número total de pagos	Número de pago actual
Pago Mensual	12	3

V. ESTADO PRESUPUESTAL

1. Valor total contrato	$ 49.852.000	SALDO AMORTIZACIÓN	No. Disponibilidad Presupuestal	803	Fecha	2022/01/14
2. Adición	$ 0	Garantias	No. Disp. Presupuestal Adición		Fecha	
3. Valor cancelado	$ 4.985.200	N/A	No. Registro Presupuestal	831	Fecha	2022/01/28
4. Valor a cancelar	$ 4.532.000	Anticipo	No. Registro Presupuestal Adición		Fecha	
5. SALDO =(1+2-3-4)	$ 40.334.800		Código cuenta presupuestal	O23011605560000007593		

VI. TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	No. Cuenta	Si es cuenta extranjera, indicar:
32 - Banco Caja Social BCSC	Ahorros	24051980131	Código SWIFT:

VII. OBSERVACIONES

ID: 149367

MARCELO ARELLANO

Firma del Contratista	Firma supervisor	Firma Supervisor o Interventor
C.C. / NIT 6716680	C.C. / NIT 1057577768	C.C. / NIT

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-23, 05:14:27 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numero Planilla:** 1044159392

Nro Planilla Corregida: 1044136839 **Periodo Cotización:** febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022

PAGADO 23/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCELO FERNANDO ARELLANO MOSOS		
Documento	CC6716680	**Dirección**	CL 45 NORTE #45 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013590040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 6716680	MARCELO FERNANDO ARELLANO MOSOS	03	00									A								0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.812.800	$ 290.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.812.800	$ 226.600	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.700
CC 6716680	MARCELO FERNANDO ARELLANO MOSOS	59	00									C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.812.800	$ 290.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.812.800	$ 226.600	0,522	$ 1.812.800	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 526.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 1.812.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 0	$ 9.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-22, 06:31:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044136839

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022

PAGADO 22/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCELO FERNANDO ARELLANO MOSOS		
Documento	CC6716680	**Dirección**	CL 45 NORTE #45 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013590040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 6716680	MARCELO FERNANDO ARELLANO MOSOS	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.812.800	$ 290.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.812.800	$ 226.600	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.812.800	$ 1.812.800	$ 0	$ 0	$ 290.100	$ 226.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.700	$ 0	$ 516.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:	JHOANA CATALINA LATORRE ALARCON LATORRE ALARCON	3143301386
01	04	2022	Cargo:	SUBDIRECTORA DE CONTRAVENCIONES	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	No. C.C. / NIT	6716680
MARCELO FERNANDO ARELLANO MOSOS		

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO	X	CONVENIO		No.	2022449

OBJETO CONTRACTUAL:
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHOPARA SUSTANCIAR ACTOS ADMINISTRATIVOS YADELANTAR LAS DEMÁS ACTUACIONESADMINISTRATIVASREQUERIDAS DENTRO DE LOSPROCESOS DE COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DEINVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS ALTRÁNSITO YTRANSPORTE Y LAS SUBDIRECCIONES A CARGO

III. PERIODO CERTIFICADO

	DD	MM	AA		DD	MM	AA
Desde	1	3	2022	Hasta	30	3	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, bie entregados)
1) Adelantar audiencias públicas previas a emitir decisiones de fondo, recursos de reposición y/o recursos de apelación.	FUI REQUERDO PARA ESTE PERIDO	expedientes , 28545,30819,19177,87,2828,2912,25519,28819,28546,1050,28137,148,19352,6232,1083,25275,15551,20090,1727,25855,1603,29099 29,28137,,29078,3579,21448,27400,26964,3805,25501,2192,1858,21106,26378,23863,2041,27398,3906,1969,3805,3938,23959,2589
2)Preparar, sustanciar y presentar con calidad y oportunidad la totalidad de actos administrativos de apertura, practica de pruebas, fallos y recursos que le hayan sido asignados en reparto.	FUI REQUERDIO PARA ESTE PERIODO	expedientes , 28545,30819,19177,87,2828,2912,25519,28819,28546,1050,28137,148,19352,6232,1083,25275,15551,20090,1727,25855,1603,29099 29,28137,,29078,3579,21448,27400,26964,3805,25501,2192,1858,21106,26378,23863,2041,27398,3906,1969,3805,3938,23959,2589
3) Verificar los antecedentes en las diferentes bases de información y elaborar las actas de entrega de vehículos inmovilizados de conformidad con la normatividad vigente	FUI REQUERIDO PARA ESTE PERIODO	EXPEDIENTE 11651,11697,11724
4) Responder de fondo a la totalidad de las solicitudes, quejas y reclamos, que sean asignadas según los cortes del reparto, y por los canales establecidos por la Entidad.	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO
5) Elaborar informes requeridos por la Dirección de Representación Judicial con ocasión de acciones de tutela, desacatos y procesos judiciales o administrativos que sean compentencia de la Dirección de Investigaciones Administrativas al Tránsito y Transporte y las Subdirecciones a cargo.	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO
6) Proyectar las denuncias, reincidencias y autos aclaratorios que se requieran dentro del procedimiento de entrega de vehículos.	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO
7) Realizar todos los pasos requeridos dentro del sistema de información contravencional hasta la finalizacion del tramite que se estè ejecutando y cargar los actos administrativos sustanciados en el sistema de información institucional.	FUI REQUERIDO PARA ESTE PERIODO	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO

8) Informar a la Autoridad de Tránsito correspondiente según designación de grupos y al supervisor del contrato; de los procesos contravencionales o de transporte público a su cargo, a efectos de mantener actualizado el estado en el que se encuentran.	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO
9) Informar y orientar a los ciudadanos de manera clara respecto de los procesos y procedimientos adelantados en la Dirección de Investigaciones Administrativas al Tránsito y Transporte y las Subdirecciones a cargo.	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO
10) Salvaguardar la integridad y custodia de los expedientes asignados y controlar los términos para evitar la configueracion de caducidad dentro de los procesos adelantados por la Dirección de Investigaciones Administrativas al Tránsito y Transporte y las Subdirecciones a cargo.	FUI REQUERIDO PARA ESTE PERIODO	lexpedientes , 28545,30819,19177,87,2828,2912,25519,28819,28546,1050,28137,148,19352,6232,1083,25275,15551,20090,1727,25855,1603,2909 29,28137,,29078,3579,21448,27400,26964,3805,25501,2192,1858,21106,26378,23863,2041,27398,3906,1969,3805,3938,23959,2589

¿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: 149367

Firma del Contratista		Firma Supervisor		Firma Supervisor o interventor	
C.C / NIT	6716680	C.C / NIT	1057577768	C.C / NIT	