21/4/22, 14:00 Sticker web

Alcaldía Local de Mártires
R No. 2022-641-002221-2
2022-04-21 14:00 - Folios: 9 Anexos: 0
Destino: Área de Gestión de Desarr
Rem D: FREDY ANDRES PAUTT

https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdl/radi... 1/1

Bogotá, D.C., 21 de Abril 2022

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES
Ciudad.

REF: Presentación de Informe de actividades del periodo comprendido entre el 1 de Marzo 31 de Marzo.

Cordial saludo,

En relación al asunto anexo **Informe de Actividades N°2** que comprende lo realizado en el período comprendido entre el 01 de Marzo 31 de Marzo. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del **Contrato de Prestación de Servicios No. FDLM-083-2022**

Así mismo adjunto el pago al sistema general de Pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes.

Cordialmente,

FREDY ANDRES PAUTT BARCELO
C.C. 1.140.843.788 de Barranquilla

CUENTA DE COBRO No. 2
21 DE ABRIL DE 2022

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

DEBE A:

FREDY ANDRES PAUTT BARCELO
C.C. No. 1.140.843.788 de Barranquilla

LA SUMA DE:

SIETE MILLONES DE PESOS M/C
($ 7.000.000)

POR CONCEPTO:

Labores realizadas según el **Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. FDLM-083-2022**, que se relacionan en el Informe de Actividades No. 2 Periodo comprendido entre el 1 de Marzo de 2022 al 31 de Marzo de 2022.

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros de BANCOLOMBIA No. 48767816556.

Cordialmente,

FREDY ANDRES PAUTT BARCELO
Contratista
C.C. No. 1.140.843.788 de Barranquilla

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	1140843788	FREDY ANDRES PAUTT BARCELO	CRA 64 # 26 A 10	3104700000	Fredypautt10@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-02	2022-02	I	18/04/2022	58227480	TOTAL A PAGAR	
					$867.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	373.400	0		0		0	0	0	0	373.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	478.000	0	0	0	0	0	0		478.000	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	15.600				15.600	0	0	15.600			156	15.600	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 IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	373.400	373.400
Pensión	1	478.000	478.000
Riesgos Laborales	1	15.600	15.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	867.000	867.000

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	1140843788	FREDY ANDRES PAUTT BARCELO	CRA 64 # 26 A 10	3104700000	Fredypautt10@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-02	2022-02	I	18/04/2022	58227480	$867.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sueldo Integral	Estudiante	Cotizante exonerado	Pensionado	INT	ETA	VAC	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	1140843788	PAUTT BARCELO FREDY ANDRES	57	0			N																230301	2.867.000	478.000	0	0	0	0	EPS002	2.867.000	3r3.400	14 06	2.867.000	1	15.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

CONTRATO No. FDLM-083-2022

Yo, **FREDY ANDRES PAUTT BARCELO**, identificado con cédula de ciudadanía **No 1.140.843.788** expedida en la ciudad de Barranquilla.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año **2021**	X	
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		X
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		X
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante	X	

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: **2021** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2021** (Anexar certificación en la primera cuenta)		
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con 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, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	X	

Se expide y firma a los (21) días del mes de Abril del 2022.

FREDY ANDRES PAUTT BARCELO
1.140.843.788 de Barranquilla
Teléfono de contacto: 3043484717
Dirección: Carrera 64 No. 23 A 10 Barrio Teusaquillo
Correo electrónico institucional: Fredy.pautt@gobiernobogota.gov.co

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 083 de FECHA 29-01-2022 que suscribí con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mi económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD **DÍA** 18 **MES** 4 **AÑO** 2022

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
FREDY ANDRES PAUTT BARCELO	1140843788	ALCALDIA LOCAL - GRUPO CONTRATACION	3043484717

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
JACQUELINE BARCELO TRESPALACIOS	MADRE	54	

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

[ ] Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.

Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

[ ] Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Requisito: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:

* Nombre del estudiante
* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria

[ ] Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos.

Requisito:

* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal

[ ] El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

* Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

[X] Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECÓMICAMENTE DE MÍ

FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requeridos en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud

REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACIÓN No. 1 Parte básica: 91 1005 - 2 Parte consul.: 5/263

17088324

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
	Notaría Segunda -	Barranquilla (Atlántico)	0802

SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer apellido: Pautt -	7 Segundo apellido: Barcelo -	8 Nombres: - Fredy Andres -				
SEXO	9 Masculino o Femenino: Masculino	10 Masculino [X] Femenino [ ]	FECHA DE NACIMIENTO	11 Día: 05	12 Mes: Octubre	13 Año: 1991	
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País: Colombia	15 Departamento, Int., o Com.: Atlantico	16 Municipio: Barranquilla				

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de locales, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: Seguros Sociales - - -			18 Hora: -
	19 Documento presentado—Antecedentes (Cert. médico, Autoridad que etc.): Certificado Medico	20 Nombre del profesional que certificó el nacim.: - Efrain Martinez -		21 No. Historia: 044
MADRE	22 Apellidos (de soltera): Barcelo Trespalacios -	23 Nombres: - Jacqueline -		24 Edad anos: 23
	25 Identificación (clase y número): CC.No. 32.719.039 Barranquilla	26 Nacionalidad: Colombiana	27 Profesión u oficio: Hogar	
PADRE	28 Apellidos: Pautt Torres - - -	29 Nombres: - Fredy Alonso -		30 Edad anos: 29
	31 Identificación (clase y número): CC.No. 8.726.138 Barranquilla	32 Nacionalidad: Colombiano	33 Profesión u oficio: Empleado	

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número): CC.No. 8.726.138 Barranquilla	35 Firma (autógrafa):
	36 Dirección postal y municipio: Calle 70 no. 38B-68	37 Nombre: Fredy Alonso Pautt Torres
TESTIGO	38 Identificación (clase y número):	39 Firma (autógrafa):
	40 Domicilio (Municipio):	41 Nombre:
TESTIGO	42 Identificación (clase y número):	43 Firma (autógrafa):
	44 Domicilio (Municipio):	45 Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
	46 Día: 18	47 Mes: Octubre	48 Año: 1991

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

ADY ISABEL NAMEN SEGURA

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que esta fotocopia corresponde con el original que he tenido a la vista y que reposa en el archivo de esta notaria. 26 ENE. 2008

Barranquilla,

Este registro no tiene fecha de vencimiento, Art. 20 Decreto 2189 de 1983. Excepto para matrimonio.

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEGUNDA ADY ISABEL NAMEN SEGURA NOTARIA CIRCULO DE BARRANQUILLA

COPIA GRATUITA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **32.719.039**

BARCELO TRESPALACIOS

APELLIDOS

JACQUELINE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1968**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

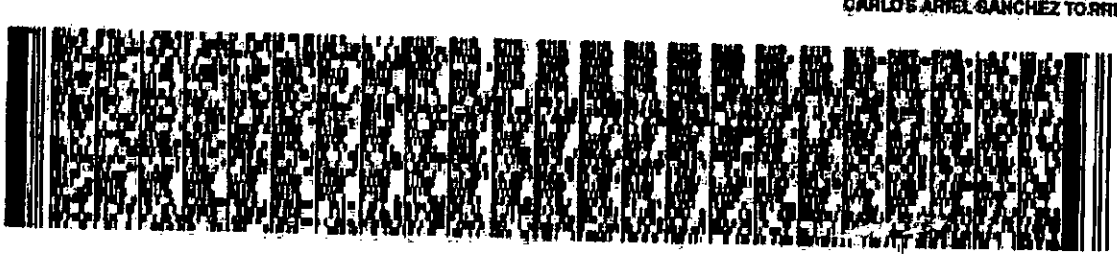
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-JUL-1986 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0300150-00054981-F-0032719039-20060821 0002439858A 1 3380003208

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CUENTA DE COBRO N1	8/11/2021 12:46:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.933.333 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	CUENTA DE COBRO N2	1/12/2021 12:53:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	7.888.888 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PSMFormato_CRP5000291278.pdf	PSMFormato_CRP5000291278.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
certi_Afil ARL.pdf	certi_Afil ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Editar

	FREDY PAUTT.pdf	FREDY PAUTT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DELEGACION- ASIGNACION DE APOYO A LA SUPERVISION.pdf	DELEGACION- ASIGNACION DE APOYO A LA SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta 1.pdf	Cuenta 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

rfeo
Version Nueva

AYUDA INFO CREDITOS CONTRASEÑA ESTADISTICAS CERRAR

ESTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	FREDY ANDRES PAUTT BARCELO	Area de Gestion de Desarrollo Local Martires

Radicados:

onsultas
ianillas de Envio
ter Anulación
RADICACION
ficios
emorandos
CARPETAS
trada(14)
icios(0)
emorandos(0)
sto Bueno(0)
evueltos(0)
endados (0)
formados (1)
rsonales (0)

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
- Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.

Radicado (14)	Fecha Radicado	Asunto (Referencia)	Enviado Por	Dias hábiles en tramite
20226410022012	2022-04-20 13:26 PM	SOLICITUD INFORMACION LIQUIDACION CPS 114 DEL 2019	VERONICA.HERRERA	2 de 15
20226410000052	2022-02-08 12:55 PM	COPIA E INFORMACION CONTRATOS ACTUALES	MAYRA.CABARCAS	
20224210231902	2022-01-25 11:57 AM	SOLICITUD ACTA DE LIQUIDACION Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO AUTORIZO USO DATOS PERSONALES Y CERTIFICO CORREO TIPO PETICION: RADICACI??N ENTRE ENTIDADES	DIANA.CARDENAS	
20224210231802	2022-01-25 11:55 AM	SOLICITUD ACTA DE LIQUIDACION Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO AUTORIZO USO DATOS PERSONALES Y CERTIFICO CORREO TIPO PETICION: RADICACI??N ENTRE ENTIDADES	DIANA.CARDENAS	
20226410001432	2022-01-14 16:01 PM	PQR LIQUIDACION CONTRATO 138 2019	VERONICA.HERRERA	
20226410000082	2022-01-03 08:58 AM	SOLICITUD DE PAGO Y LIQUIDACIÓN FINAL DEL CONTRATO NO. 127 DE 2019.	RMMOLINA	
20216410071882	2021-12-30 10:42 AM	REITERACION SOLICITUD DEL RADICADO ASOCIADO	HDUARTE	

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

INFORME DE ACTIVIDADES - No 02 PERÍODO: « 01 DE MARZO » AL «31 DE MARZO » DE «2022»	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	FDLM-083-2022| 29 de Enero de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FREDY ANDRES PAUTT BARCELO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.140.843.788 DE BARRANQUILLA
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 63.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 7.000.000
No. DEL PROYECTO (REGISTRO PRESUPUESTAL)	13-30-11-60-34-000-0000-2099
FECHA ACTA DE INICIO	29.01.2022
PRÓRROGA	NA
ADICIÓN	NA
SUSPENSIÓN	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	28.10.2022
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL AL DESPACHO DEL ALCALDE EN LA GESTIÓN PÚBLICA PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POST CONTRACTUAL QUE SE REQUIERA EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL"

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Brindar información técnica y oportuna para apoyar el seguimiento y actualización de las bases de datos, matrices y demás controles requeridos para la gestión grupo de Planeación, esta información es concerniente a los contratos designados.	ACTUALIZACIÓN DE SIPSE DE LOS CONTRATOS 2022	CARGADO DE POLIZAS, ACTAS DE INICIO CON LA FINALIDAD DE DEJAR EN EJECUCIÓN EN SIPSE.	SE ANEXAN CORREOS DE SEGUMIIENTO VER EVIDENCIA 1 Link: https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/alberto_orozco_gobiernobogota_gov_co/EpFHazE5bsNFlpyf0zjORXYBOkVngPjg3QJ7jyxb2tPPZw?e=Gn88Aa
Asistir al Despacho en todos los procesos y reuniones en el giro ordinario de la gestión contractual, como también en funciones de apoyo a la supervisión de los contratos designados por el despacho del Alcalde.	REUNION INICIAL GRUPO CONTRATACION	ACTA DE REUNION 10/03/2022	ASISTENCIA Y ACTA SE ANEXA COPIA VER EVIDENCIA 2 Link: https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/alberto_orozco_gobiernobogota_gov_co/ElCBlmCVRqtNqjBLAL34UmABpsc74KEnesRhDkdnK0oqwQ?e=zbTPue
Establecer los lineamientos en la estructuración de los informes requeridos por organismos de control del estado, comunidad, Secretaría de Gobierno, entidades del nivel distrital, además de supervisar el trámite a los requerimientos que le sean asignados por su competencia.	PROYECCION Y SOPORTE CONFLICTO DE COMPETENCIA RESPUESTA A ORFEOS	CONCEPTO Y RESPUESTA A DERECHOS DE PETICION ELEVADOS A LA PLATAFORMA ORFEO	PLATAFORMA ORFEO DEPURADA - POR SER INFORMACION SENSIBE SE TIENEN LOS ANEXOS EN DESPACHO
Proyectar las respuestas a las observaciones, objeciones, reclamaciones, consultas y peticiones que involucren temas contractuales o derivadas de los procesos de selección.	RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN HC SAMUEL ARRIETA	DERECHO DE PETICIÓN HC SAMUEL ARRIETA	SE ANEXA COPIA DE RESPUESTA VER EVIDENCIA 3 Link: https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/alberto_orozco_gobiernobogota_gov_co/Et6kg-zCFatDkGQjoD2d_1MBgjsHc6iuuslYCe5rAlAO3g?e=h83ujS

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Hacer seguimiento a la actualización de la documentación que soporta la gestión en los temas designados por el despacho del Alcalde.	N/A NO SE REQUIRIO EN ESTE PERIODO LA EJECUCION OBLIGACION	N/A EN ESTE PERIODO NO FUE REQUERIDA ESTA OBLIGACION POR EL APOYO A LA SUPERVISION	N/A EN ESTE PERIODO
Hacer seguimiento a la actualización permanente de la información de los proyectos asignados para su formulación pre contractual.	N/A NO SE REQUIRIO EN ESTE PERIODO LA EJECUCION OBLIGACION	N/A EN ESTE PERIODO NO FUE REQUERIDA ESTA OBLIGACION POR EL APOYO A LA SUPERVISION	N/A EN ESTE PERIODO
Hacer seguimiento al diligenciamiento de la información en los aplicativos dispuestos para la formulación pre-contractual en los temas relacionados (SIPSE LOCALIDADES) y demás que se requieran por directriz del despacho.	ACTUALIZACIÓN DE SIPSE DE LOS CONTRATOS 2022	CARGADO DE POLIZAS, ACTAS DE INICIO CON LA FINALIDAD DE DEJAR EN EJECUCIÓN EN SIPSE.	SE ANEXAN CORREOS DE SEGUMIIENTO VER EVIDENCIA 1 Link: https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/alberto_orozco_gobiernobogota_gov_co/EpFHazE5bsNFlpyf0zjORXYBOkVngPjg3QJ7jyxb2tPPZw?e=Gn88Aa
Establece los lineamientos en la estructuración de los informes requeridos por organismos de control del estado, comunidad, Secretaría de Gobierno, entidades del nivel distrital, además de supervisar el trámite a los requerimientos que le sean asignados por su competencia.	ATENDER LOS REQUERIMIENTO DE LA PRESONERIA LOCAL	ENTREGA DE INFORMACION REQUERIDA POR EL ENTE DE CONTROL ACTA 10-03-2022 ACTA 17-03-2022 ACTA 17-03-2022 ACTA-10-03-2022	ACTAS DE VISITA ADMINISTRATIVA SE ANEXA COPIA VER EVIDENCIA 4 Link: https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/alberto_orozco_gobiernobogota_gov_co/EivtXYAs2HlOvUdsAyfAUzQBigEI7KS-TTXf6NVymJSURw?e=tmiv7

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
INFORMACIÓN ADICIONAL			
	PORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	SALUD TOTAL	**POSITIVA**	**PORVENIR**

FIRMAS	
	CONTRATISTA
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.	**Nombre: FREDY ANDRES PAUTT BARCELO** **Cargo: PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES** **Cédula: 1.140.843.788 de Barranquilla** **Firma:** 
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez	**SUPERVISOR/INTERVENTOR**

verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**Nombre: ALBERTO MARIO OROZCO RAVELO** **Cédula:1.140.872.699 de Barranquilla** **Cargo: PROFESIONAL DE DESPACHO . Apoyo a la Supervisión** **Firma:**	**Nombre: JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN** **Cédula:1.026.560.118 de Bogotá** **Cargo: ALCALDE LOCAL DE LOS MARTIRES** **Firma:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.
*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por la contratista **FREDY ANDRES PAUTT BARCELO** 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 marzo de 2022 al 31 de marzo de 2022.

Contrato:	No. CPS-083-2022
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista:	FREDY ANDRES PAUTT BARCELO
Cédula:	No. 1.140.843.788 de Barranquilla
Objeto:	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL AL DESPACHO DEL ALCALDE EN LA GESTIÓN PÚBLICA PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POST CONTRACTUAL QUE SE REQUIERA EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL."
Plazo del contrato:	NUEVE MESES
Fecha iniciación:	29 de Enero de 2022
Fecha de terminación:	28 de Octubre de 2022
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$ 63.000.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	$ 7.000.000
Numero de Planilla:	58227480
Periodo cotizado:	FEBRERO

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 21 día del mes de Abril de dos mil veintidós (2022).

Supervisor.

ALBERTO MARIO OROZCO RAVELO
C.C. No. 1.140.872.699 de Barranquilla
APOYO A LA SUPERVISIÓN

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN
1.026.560.118 de Bogotá
ALCALDE LOCAL DE LOS MARTIRES