INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3	
PERÍODO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS-219-2022 DEL 28 DE ENERO DE 2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LILIANA PAREDES CHARUM**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**C.C 52700412 DE BOGOTÁ**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**6 MES(ES)**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$27.600.000 Veintisiete Millones Seiscientos Mil Pesos**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**$4.600.000 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	**23011605570000002176**
FECHA ACTA DE INICIO	**02 DE FEBRERO DE 2022**
PRÓRROGA[1]	**0 DIAS**
ADICIÓN	**$.0 CERO PESOS M/CTE**
SUSPENSIÓN	**0 DIAS**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**01 DE AGOSTO 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**PS-122-2176-2635-14916 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS COMPONENTES TÉCNICOS REQUERIDOS PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN SUS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADO CON AMBIENTE / ANIMALES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY. PROYECTO: 2176 KENNEDY TRANSPARENTE -META: REALIZAR 1 ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar la acciones requeridas técnicamente para la formulación integral, ejecución y seguimiento de los proyectos de inversión deacuerdo con la temática de su competencia (Fichas técnicas, DTS, Ficha EBI, entre otros) relacionado con proyectos de Ambiente y/o Animales, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos y la normatividad vigente.	1. 2022-04- 06 Brigada veterinaria en territorio UPZ Carvajal. 2. 2022-04-11 Jornada de esterilización proteccionistas barrio el Amparo 3. 2022-04-19 Jornada de esterilización UPZ Castilla.	1. Acta acompañamiento Brigada veterinaria en Territorio 2. Acta acompañamiento Jornada Esterilización 3. Acta acompañamiento Jornada Esterilización	1. Evidencias abril, Obligación 1, anexo 1 2. Evidencias abril, Obligación 1, anexo 2 3. Evidencias abril, Obligación 1, anexo 3
2. Realizar la acciones requeridas técnicamente para la construcción, ejecución y seguimiento de los procesos de contratación en las etapas precontractual para la ejecución de losproyectos de inversión , contractual y poscontractual efectuando la articulación con el equipo de contratación (estudios previos, estudios del sector y mercado, determinación de riesgos, ficha técnica, respuesta de observaciones, evaluación de procesos, entre otros), siguiendo los procedimientos, lineamientos establecidos y la normatividad vigente.	1. 2022-04-21 Brigada veterinaria en territorio UPZ Patio Bonito. 2. 2022-04-23 Brigada veterinaria en territorio UPZ Timiza	1. Acta jornada de bienestar animal UPZ Patio Bonito 2. Acta jornada de esterilización UPZ Timiza	1. Evidencias abril, Obligación 2, anexo 1 2. Evidencias abril, Obligación 2, anexo 2
3. Apoyar los procesos de participación ciudadana, presupuestos participativos en sus diferentes componentes, articulación con el equipo de participación y las instancias de participación en lo quecomponente a inversión local, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	1. 2022-04-08 Reunión proteccionistas CPS 518-2021	1. Acta reunión	1. Evidencias abril, Obligación 3, anexo 1 2. Evidencias abril, Obligación 3, anexo 2
4. Realizar las acciones correspondientes a la temática asignada para los procesos de rendición de cuentas ante los diferentes entes de control de acuerdo con las requerimientos y lineamientos establecidos.	En el periodo comprendido entre el 1 y 30 de abril no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación específica.	No se presenta producto dado a que no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación específica.	No se presenta medio de verificación dado a que no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación específica.
5, Organizar y/o asistir a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato y en las que sea delegado, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos, así como asistir y efectuar las presentaciones que sean requeridas ante la junta Administradora Local -JAL- cuando le sea asignado o requerido y siguiendo los lineamientos establecidos, dejando registro de la asistencia yo participación ya sea presencialy/o virtual.	1. 2022-04-05 Cuarta mesa IDPYBA maltrato animal. 2. 2022-04-11 Reunión Equipo de inversión local 3. 2022-04-18 Reunión Equipo de inversión local 4. 2022-04-21 Fallo río Bogotá 5. 2022-04-22 Visita posible maltrato 6. 2022-04-22 Visita posible maltrato por abandono.	1. Captura de pantalla 2. Acta reunión 3. Acta reunión 4. Acta fallo río Bogotá 5. Acta visita 6. Acta visita	1. Evidencias abril, Obligación 5, anexo 1 2. Evidencias abril, Obligación 5, anexo 2 3. Evidencias abril, Obligación 5, anexo 3 4. Evidencias abril, Obligación 5, anexo 4 5. Evidencias abril, Obligación 5, anexo 5 6. Evidencias abril, Obligación 5, anexo 6
6 . Brindar respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como efectuar el trámite de cierre en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para ello, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente	1. 2022-04-01 Traslado por competencia, subred sur occidente, canino agresor, radicado 20225821306991. 2. 2022-04-01 respuesta solicitud apoyo medico veterinaria, radicado 20225820006233. 3. 2022-04-05 Envío invitación visita fallo río Bogotá, radicado 20225821330681. 4. 2022-04-08 Envío invitación visita fallo río Bogotá, radicado 20225821345971.	1. Captura pantalla envío para firma. 2. Captura pantalla envío para firma 3. Captura pantalla envío para firma 4. Captura pantalla envío para firma	1. Evidencias abril, Obligación 6, anexo 1 2. Evidencias abril, Obligación 6, anexo 2 3. Evidencias abril, Obligación 6, anexo 3 4. Evidencias abril, Obligación 6, anexo 4
7. Presentar los informes, reportes, estadísticas y bases de datos 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 delas obligaciones contractuales.	1. Informe de Actividades	1. Este informe	1. Este informe
8. Desarrollar acciones de apoyo a la supervisión de contratos realizando el seguimiento, verificación y constatación del cumplimiento de las obligaciones contractuales y/o términos de referencia que debe desarrollar el contratista, plazos y condiciones establecidos, programación del PAC, entre otras, acorde con el Manuel de Supervisión de Contratos y la normatividad vigente.	1. 2022-04-07 Acompañamiento entrega de informes CPS518-2021.z	1. Acta acompañamiento entrega marzo cps518-2021	1. Evidencias abril, Obligación 8, anexo 1
9.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.	1. 2022-04-05 Envío de lista de chequeo de caracterización de proteccionistas inscritos. 2. 2022-04-07 reunión café bit 3. 2022-04-08 capacitación seguridad de la información 4. 2022-04-12 respuesta inquietud documentos censo caninos de manejo especial 5. 2022-04-12 envío información actividades de CPS518-2021 para ferias 6. 2022-04-13 Envío archivo inventario 7. 2022-04-13 Envío de cuestionario nuevo para proteccionistas Kennedy para corrección. 8. 2022-04-18 Envío correo para visitas maltrato.	1. Captura de Pantalla 2. Foto 3. Captura pantalla correo respuesta 4. Captura pantalla correo 5. Captura pantalla envío información 6. Captura pantalla correo 7. Captura pantalla envío por forms del cuestionario 8. Captura pantalla envío correo	1. Evidencias abril, Obligación 9, anexo 1 2. Evidencias abril, Obligación 9, anexo 2 3. Evidencias abril, Obligación 9, anexo 3 4. Evidencias abril, Obligación 9, anexo 4 5. Evidencias abril, Obligación 9, anexo 5 6. Evidencias abril, Obligación 9, anexo 6 7. Evidencias abril, Obligación 9, anexo 7 8. Evidencias abril, Obligación 9, anexo 8

INFORMACION 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: LILIANA PAREDES CHARUM** **Cédula: 52700412** **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 15** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Firma:** **Nombre: HENRY ALEXANDER ESLAVA PULIDO** **Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

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, 02 DE MAYO DE 2022 **CUENTA DE COBRO NUMERO** **3**

Yo LILIANA PAREDES CHARUM 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 determinación 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:

LILIANA PAREDES CHARUM C.C. 52.700.412

Por Concepto de: **PS-122-2176-2635-14916 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS COMPONENTES TÉCNICOS REQUERIDOS PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN SUS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADO CON AMBIENTE / ANIMALES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY. PROYECTO: 2176 KENNEDY TRANSPARENTE -META: REALIZAR 1 ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.**

Periodo comprendido entre: 01 de abril de 2022 y 30 de abril de 2022

La suma de : **$ 4.600.000** CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

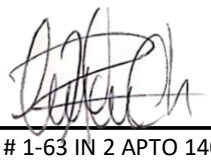
Tipo de Contrato: Prestacion de servicios **CPS-219-2022** Pago No 3 DE 6

Planilla Pago de seguridad Social No	58350511	y	
Periodo cotizado	abril 2022	y	
Fecha de pago	22/04/2022	y	
Ingreso Base de Cotización	1.840.000	y	

IBC SEGÚN VALOR COBRADO **1.840.000**

Favor Consignar en Banco: Bancolombia Cuenta Ahorro No 10834136363

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 CPS-219-2022, 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.

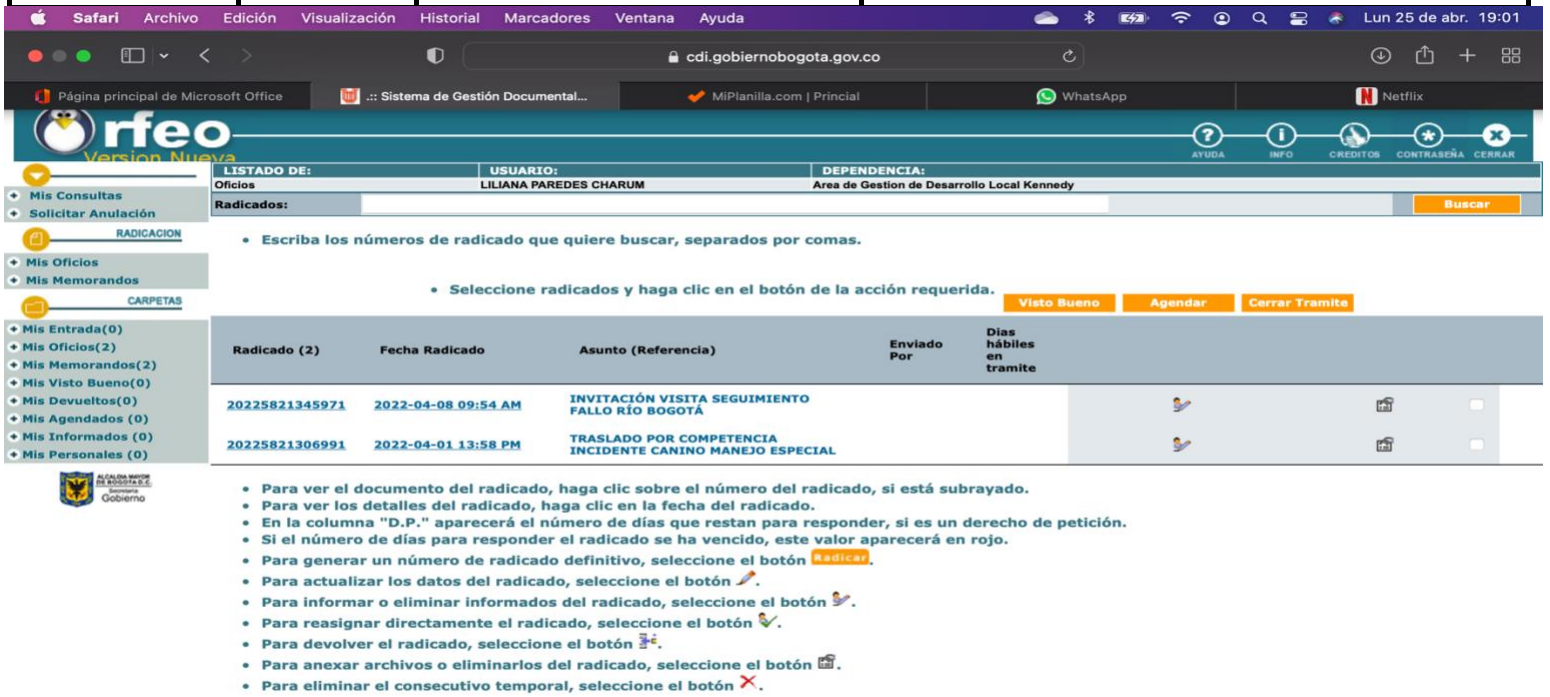


FIRMA:
DIRECCION: AV 68 # 1-63 IN 2 APTO 1401 TELEFONO: 3023761279
correo electronico contacto: LILICHARUMMV@GMAIL.COM

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			
20225821345971	2022-04-08	Envío para firma	Seguimiento del tramite
20225821306991	2022-04-01	Envío para firma	Seguimiento del tramite



CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL

Declaración Juramentada

Numero de contrato CPS-219 de 2022

Yo, LILIANA PAREDES CHARUM, identificado con cédula de ciudadanía 52700412 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERRSONAL	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 para cada concepto con una X 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**
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: **2021** (*ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		**X**
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2021** *(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, 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 (02) días del mes de mayo de 2022

Firma: _____

Nombre: LILIANA PAREDES CHARUM
C.C.: 52700412 de Bogotá
Dirección laboral: Calle 19 sur No. 69C - 17
Teléfono laboral: 4481400
Correo electrónico institucional: LILIANA.PAREDES@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **LILIANA PAREDES CHARUM** 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 abril de 2022 y el 30 de abril de 2022

Contrato:	No. CPS-219-2022
Tipo de Contrato:	Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista:	Liliana Paredes Charum
Cédula o NIT	C.C.: 52700412 de Bogotá
Objeto:	**PS-122-2176-2635-14916 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS COMPONENTES TÉCNICOS REQUERIDOS PARA LA CONFORMACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN SUS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADO CON AMBIENTE / ANIMALES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY. PROYECTO: 2176 KENNEDY TRANSPARENTE -META: REALIZAR 1 ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.**
Plazo del contrato:	6 MES(ES)
Fecha iniciación:	02 DE FEBRERO DE 2022
Fecha de terminación:	01 DE AGOSTO DE 2022
Prórroga(s)	0 DIAS
Valor inicial pactado:	$ 27.600.000
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	**($4.600.000) (No. 3 de pago: 6)**
Honorarios Mensuales:	**$4.600.000**
Numero de PIN:	58350511
Periodo cotizado.	abril 2022

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 (02) días del mes de mayo de 2022

HENRY ALEXANDER ESLAVA PULIDO
C.C.1014230448
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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LILIANA PAREDES CHARUM	**NIT:**	52700412
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2022
Número de Radicación:	58350511	**Total a pagar:**	$606,100
Fecha de vencimiento:	22/04/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	22/04/2022	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1423432178
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$44,900
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$294,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$36,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$230,000
						$606,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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