ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

- Alcaldía Local de Teusaquillo -

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO** (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Ludwig Fabián Abril Granados 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 1 al 31 de Mayo de 2022

| | |
|---|---|
| Contrato: | No. 040 - 2022 CPS-P (66925), |
| Tipo de Contrato: | Prestación de servicios |
| Contratista: | Ludwig Fabián Abril Granados |
| Cédula o NIT | 1128447239 |
| Objeto: | (Prestar los servicios profesionales para adelantar y desarrollar los trámites jurídicos relacionados con la actividad contractual del Fondo de Desarrollo Local de conformidad con los estudios previos.) |
| Plazo del contrato: | 8 meses |
| Fecha iniciación: | (01/19/2022) |
| Fecha de terminación: | (09/18/2022) |
| Prórroga(s) | () |
| Valor inicial pactado: | $(36.160.000) |
| Valor adicional: | $() |
| Valor a pagar: | $(4520000) (No. de pago: 5) |
| Número de PIN: | 58949638 |
| Periodo cotizado. | Mayo del 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 1 día del mes de junio del 2022.

Interventor o Supervisor,

ROSA I. MONTERO TORRES
Alcaldesa Local de Teusaquillo (E).
C.C. No. 45560194

MARIA M. POLANCO ECHEVERRY
Supervisor de apoyo
C.C. No. 43259788

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

- Alcaldía Local de Teusaquillo -

Bogotá D.C., 1 de junio de 2022

**CUENTA DE COBRO No. 5**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 040 - 2022 CPS-P (66925)**

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TEUSAQUILLO
NIT. 899.999.061-9

DEBE A:

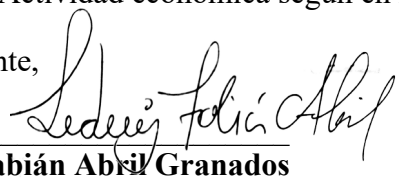
**Ludwig Fabián Abril Granados**
**C.C. 1128447239**

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS ($ 4520000) ML/CTE**, por concepto de las actividades realizadas con ocasión de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 040 - 2022 CPS-P (66925), durante el período comprendido del 1 al 31 de Mayo de 2022

Datos de Consignación:

Banco: Bancolombia
Cuenta Bancaria No. 05324719671
Tipo de Cuenta: Ahorro
Código de Actividad económica según en RUT: 6910

Cordialmente,



**Ludwig Fabián Abril Granados**
C.C. No. 1128447239
Celular: 3123812836
Correo: lfagabogado@gmail.com

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

- Alcaldía Local de Teusaquillo -

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5 (PARCIAL)<br>PERÍODO: 1 al 31 de Mayo de 2022 | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **No. Contrato** | 040 - 2022 CPS-P (66925) |
| **Nombre del Contratista** | Ludwig Fabián Abril Granados |
| **Tipo (C.C-NIT) y No. de Identificación** | CC 1128447239 |
| **Plazo de Ejecución** | 8 meses |
| **Valor Total del Contrato** | $36.160.000 |
| **Valor del Periodo de Cobro** | $4520000 |
| **No. del Proyecto (Imputación Presupuestal)** | O23011605570000002169-Fortalecimiento institucional y rendición de cuentas |
| **Fecha Acta de Inicio** | 01/19/2022 |
| **Prórroga** | |
| **Adición** | |
| **Suspensión** | N/A |
| **Fecha Prevista de Terminación (Incluyento prórrogas y suspensiones)** | 09/18/2022 |

| | | |
|---|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestar los servicios profesionales para adelantar y desarrollar los trámites jurídicos relacionados con la actividad contractual del Fondo de Desarrollo L conformidad con los estudios previos. | |
| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** | **ACTIVIDAD** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| **1.** Elaborar conjuntamente con los profesionales de planeación y demás áreas técnicas los proyectos de estudios previos y de pliegos de condiciones para los procesos contractuales que se le designen. | Se realizó la elaboración del estudio de mercado, análisis del sector, , anexo técnico, estudio previo y formatos precontractuales del proceso mínima cuantía deportes-spa .<br><br>Se realizó la elaboración del estudio de mercado, análisis del sector, , anexo técnico, estudio previo y formatos precontractuales del proceso licitación pública bienestar animal .<br><br>Se realizó la elaboración del estudio de mercado, análisis del sector, , anexo técnico, estudio previo y formatos precontractuales del proceso menor cuantía seguros generales . | CARPETA OBLIGACIÓN 1.<br>Documentos revisados y aprobados. Documentos proyectados. |
| **2.** Integrar los comités evaluadores en los procesos de contratación que se le asignen y dentro del mismo realizar la evaluación jurídica y aclarar las dudas de orden legal que surjan. | Se realizó la evaluación jurídica del proceso de mínima cuantía deportes y spa, de igual manera se realizó el acompañamiento a la evaluación técnica y económica. | CARPETA OBLIGACIÓN No. 2<br><br>Formato de evaluación proceso MC-011-2022 |
| **3.** Elaborar todos los documentos, actos administrativos y contratos que se | 1. Minuta contractual adición convenio 207-2022<br>2. Solicitud de CRP adición convenio | CARPETA OBLIGACIÓN 3.<br>Solicitud y CRP adición convenio 207-2021<br>Minuta contractual cesión contrato 037-2022<br>Estudio previos E invitación pública MC-011 2022. |

| | | |
|---|---|---|
| requieran para dar impulso y tramite a la actividad contractual, como pliegos de condiciones, mínimas cuantías, solicitudes de CDP, solicitudes de CRP, minutas contractuales, avisos, adendas, resoluciones de adjudicación o declaratoria de desierta, actas de aprobación de pólizas, actas de inicio, de suspensión, de reinicio, respuesta a solicitudes de revocatoria y a recursos que se interpongan en sede administrativa y demás documentos que se requieran en las diferentes etapas de la actividad contrac | 207-2022<br>3. Minuta contractual cesión contrato 037-2022<br>4. Adenda 1 proceso concurso de méritos<br>5. Mínima cuantía 011-2022 | Adenda 1 proceso concurso de méritos |
| **4.** Tramitar las liquidaciones que se le sean asignadas. | En este período no se requirió esta actividad | N/A |
| **5.** Asistir a las reuniones de seguimiento de los contratos que se le asignen y sugerir los aspectos y acciones legales que resulten pertinentes para promover el logro de las metas perseguidas con la contratación. | 1. Asistencia a Reunión proyecto SPA DEPORTES , modificaciones a estudio de mercado.<br>2. Reunión ajustes 2142, ajustes estudio previo L.P puntaje .<br>3. Reunión convenios suscritos convocatoria I y II 2021 SED revisión y estructuración convenio III agencia atenea. | CARPETA OBLIGACIÓN 5<br>1. Evidencia asistencia a reunión spa deportes<br>2. Reunión ajustes estudio previo puntaje.<br>3.Reunión convenios suscritos convocatoria I y II 2021 SED revisión y estructuración convenio III agencia atenea. |
| **6.** Dar respuesta a los diferentes requerimientos o solicitudes interpuestas por los entes de control (Procuraduría, Veeduría, Contraloría, Personería, entre otros), corporaciones públicas y/o la comunidad en general, que le sean asignados por el supervisor del contrato y/o el Alcalde (sa) Local. | FECHA ORFEO DE ENTRADA TRÁMITE ORFEO DE SALIDA<br>17/05/2022 20226310039282 Se dio trámite Se contesto punto 5<br>12/05/2022 20226310039932 Se dio trámite Tramite concluido minuta<br>12/05/2022 Flor María sol cesión Se dio trámite Tramite concluido minuta | CARPETA OBLIGACION 6.<br>1. Gestión y trámite. |
| **7.** Verificar que los procesos contractuales y precontractuales que se le asignen se ajusten a la normatividad legal aplicable. | Se realizó la verificación del estudio de mercado, análisis del sector, , anexo técnico, estudio previo y formatos precontractuales del proceso mínima | OBLIGACIÓN 7<br>Documentos verificados |

| | | |
|---|---|---|
| | cuantía deportes-spa .<br><br>Se realizó la verificación del estudio de mercado, análisis del sector, , anexo técnico, estudio previo y formatos precontractuales del proceso licitación pública bienestar animal .<br><br>Se realizó la verificación del estudio de mercado, análisis del sector, , anexo técnico, estudio previo y formatos precontractuales del proceso menor cuantía seguros generales . | |
| **8.** Gestionar los procesos contractuales de las diversas modalidades que deban ser estructuradas en las plataformas electrónicas SECOP I y SECOP II, Tienda Virtual del Estado Colombiano. | 1. Se realizó la gestión de los procesos MC-011-2022 SPA DEPORTE en la plataforma secop ii<br>2. Se realizó la gestión de los procesos posterior a la publicación del proceso CMA-2022 INTERVENTORIA OBRA en la plataforma secop ii | OBLIGACIÓN 8<br>1. Constancias de publicación y gestión de los procesos en secop ii del proceso y link del proceso. |
| **9.** Dar trámite a las actuaciones contractuales en sus diferentes entapas a través de los aplicativos institucionales, especialmente a través de SIPSE, manteniendo actualizada la información en dicha plataforma. | 1. Se realizó el cargue de información respecto de las adiciones y prorrogas en la plataforma SIPSE, al igual que de los contratos gestionados. | OBLIGACIÓN 9<br>1. Reporte base de datos sipse a la fecha. |
| **10.** Suministrar información de manera oportuna para la actualización y consolidación de las bases de datos del área de contratación y sobre el estado de los contratos asignados | 1. Se suministr información a los requerimientos de información realizada por de los lideres de área y parte de las áreas, mediante correo electrónico, wsp o llamada telefónica. | https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/nubia_moreno_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BB35C2ED9-86C1-4A84-82B8-A3E36812654C%7D&file=REPORTE%20DE%20MODIFICACIONES%20TEUSAQUILLO%20.xlsx&action=default&mobilere |
| **11.** Proyectar respuesta a los derechos de petición y la correspondencia que le sea asignada a través del aplicativo Orfeo y una vez finalizado el contrato presentar la paz y salvo correspondiente. | FECHA ORFEO DE ENTRADA TRÁMITE ORFEO DE SALIDA<br>17/05/2022 20226310039282 Se dio trámite Se contesto punto 5<br>12/05/2022 20226310039932 Se dio trámite Tramite concluido minuta<br>12/05/2022 Flor María sol cesión Se | CARPETA OBLIGACION 11.<br>1. Cuadro Excel asignaciones Orfeo, gestión y trámite. |

| | | |
|---|---|---|
| | dio trámite Tramite concluido minuta | |
| **12.** Realizar el apoyo a la supervisión de los contratos asignados por el Alcalde (sa)Local, siguiendo los lineamientos establecidos en el sistema de gestión para el proceso de gestión corporativa Institucional. | En este período no se requirió esta actividad | N/A |
| **13.** Apoyar y acompañar las actividades que se programen en campo por parte del Alcalde (sa) Local o de las autoridades Distritales, especialmente las relacionadas con la atención de la Pandemia generada por el COVID 19, sin perjuicio de las excepciones establecidas en el Protocolo de bioseguridad para retomar el desempeño presencial de las funciones y obligaciones de los servidores y contratistas de la Alcaldía Local de Teusaquil | En este período no se requirió esta actividad | N/A |
| **14.** Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato. | 1. En atención a la presentación de procesos y/o solicitudes se realizó acompañamiento en los comités de contratación a los proceso designados, con el fin de dar respuesta a las dudas de carácter jurídico en caso de que hubiesen por parte de los miembros del comité. | OBLIGACIÓN 14<br>1. Verificación asistencia por medio de plataforma teams. |

**INFORMACION ADICIONAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:** | Empresa donde aporta Pago a Salud | Empresa donde aporta Pago a ARL | Empresa donde aporta Pago a Pensión |
| | Compensar | Positiva | Porvenir |

**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**<br>Firma:<br><br>Nombre: Ludwig Fabián Abril Granados<br>Cédula: 1128447239 |
| DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR: 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**<br>Firma:<br><br>ROSA I. MONTERO TORRES<br>Cargo: Alcaldesa Local de Teusaquillo (E) |
| | **APOYO A LA SUPERVISIÓN**<br>Firma:<br> |

| | |
|---|---|
| | MARIA M. POLANCO ECHEVERRY<br>Supervisor de apoyo |

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 | 1128447239 | Abril Granados Ludwig Fabian | Cra 80d No 48-13 | 2932151 | lfagabogado@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 | |
| 2022-05 | 2022-05 | I | 16/05/2022 | 58949638 | $524.800 | |

## 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 | 226.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 226.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 289.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 289.300 | 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 | 9.500 | | | | 9.500 | 0 | 0 | 9.500 | | | 95 | 9.500 | 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 | 226.000 | 226.000 |
| Pensión | 1 | 289.300 | 289.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9.500 | 9.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 524.800 | 524.800 |

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 | 1128447239 | Abril Granados Ludwig Fabian | | Cra 80d No 48-13 | 2932151 | lfagabogado@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 | |
| 2022-05 | 2022-05 | I | 16/05/2022 | 58949638 | $524.800 | |

## 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 | 1128447239 | ABRIL GRANADOS LUDWIG FABIAN | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.808.000 | 289.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.808.000 | 226.000 | 14-23 | 1.808.000 | 1 | 9.500 | | 0 | 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

**Número de Contrato** 040 de 2022

Yo, Ludwig Fabián Abril Granados, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.128.447.239 expedida en la ciudad de Medellín.

| 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.

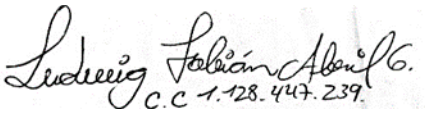
CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

| 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** |
| 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 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** | |

**CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA**

Declaración Juramentada

Se expide y firma al primer (1) día del mes de junio del 2022.

Firma: 

Nombre: Ludwig Fabián Abril Granados
C.C: 1128447239
Dirección laboral: Transversal 18 Bis No. 38-41
Teléfono laboral: 3123812836
Correo electrónico institucional: ludwig.abril@gobiernobogota.gov.co

**CONTROL DE EJECUCIÓN**
**CPS No. 040 de 2022**

**Nombre del Contratista: LUDWIG FABIÁN ABRIL GRANADOS** **C.C. No. 1.128.447.239**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLAZO** | **OCHO (08) MESES** | | |
| **FECHA DE INICIO** | **19/01/2021** | **CRP No. 1** | **5000263944 0001** |
| **FECHA FINAL** | **18/09/2022** | **CRP No. 2** | |
| **RUBRO PRESUPUESTAL** | **O23011605570000002169** | **CRP No. 3** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **VALOR CONTRATO INICIAL** | **$** | **36.160.000** | **VALOR MENSUAL** | **$ 4.520.000** |
| **VALOR ADICION 1** | | | **VALOR DIARIO** | **$ 150.667** |
| **VALOR ADICION 2** | | | **No DIAS** | **30** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$** | **36.160.000** | **VR PARCIAL** | **$ 4.520.000** |

| No. | PERIODO / FACTURA | No PLANILLA | PERIODO COTIZADO | VALOR AUTORIZADO | % EJECUCION | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2022 | 56398399 | ENERO | $ 1.808.000 | 5,00% | $ 34.352.000 |
| 2 | DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2022 | 56987298 | FEBRERO | $ 4.520.000 | 12,50% | $ 29.832.000 |
| 3 | DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2022 | 57674883 | MARZO | $ 4.520.000 | 12,50% | $ 25.312.000 |
| 4 | DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2022 | 58192925 | ABRIL | $ 4.520.000 | 12,50% | $ 20.792.000 |
| 5 | DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2022 | 58949638 | MAYO | $ 4.520.000 | 12,50% | $ 16.272.000 |
| 6 | | | | | 0,00% | $ 16.272.000 |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

**VALOR EJECUTADO** $ 19.888.000
**PORCENTAJE DE EJECUCION TOTAL** **55,00%**

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES
APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020
Persona Natural

Bogotá D. C.,

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, LUDWIG FABIÀN ABRIL GRANADOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.128.447.239, me permito informar que actualmente SI____NO X me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

| No. | ENTIDAD PÚBLICA | NÚMERO DE CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA) | FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 1 de junio de 2022.

Firma:
Nombre: Ludwig Fabián Abril Granados
C.C: 1.128.447.239
Dirección de Residencia: Calle 10 # 80-41
Teléfono de contacto: 3123812836
Correo electrónico institucional: ludwig.abril@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico de notificación: lfagabogado@gmail.com