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	07	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:

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

Desde	DD	MM	AAAA	Hasta	DD	MM	AAAA
	1	6	2022		30	6	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:

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	

Base Ingreso Cotización: $ 4.532.000 — $ 1.812.800

No. Autorización o Planilla: 1046673094

IV. CERTIFICACIÓN

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

Tipo de pago: Pago Mensual — Número total de pagos: 12 — Número de pago actual: 6

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	$ 18.581.200	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)	$ 26.738.800		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: 214564

marcelo fernando arellano

Firma del Contratista — C.C. / NIT 6716680

Firma supervisor — C.C. / NIT 1057577768

Firma Supervisor o Interventor — C.C. / NIT

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-09, 08:07:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046673094

Periodo Cotización: mayo de 2022 **Periodo Servicio:** mayo de 2022

PAGADO 09/06/2022

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 APP	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	57	00																	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	$ 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
$ 1.812.800	$ 1.812.800	$ 1.812.800	$ 0	$ 290.100	$ 226.600	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 526.200	$ 0	$ 526.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	07	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

	Desde	DD	MM	AA		Hasta	DD	MM	AA
		1	6	2022			30	6	2022

IV. CUMPLIMIENTO SEG

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS PRESENTA
1) Adelantar audiencias públicas previas a emitir decisiones de fondo, recursos de reposición y/o recursos de apelación.	FUI REQUERDO PARA ESTE PERIDO	expe 25700,10353,87,17499,14263,10238,17907,30819,625,12526,18115,5907,10400,7871,10603,3251,2928,29078,27319,6267,10964,191
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	expe 25700,10353,87,17499,14263,10238,17907,30819,625,12526,18115,5907,10400,7871,10603,3251,2928,29078,27319,6267,10964,191
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	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO	NO FUE REQUERIDO PARA ESTE PERIODO
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	expe 25700,10353,87,17499,14263,10238,17907,30819,625,12526,18115,5907,10400,7871,10603,3251,2928,29078,27319,6267,10964,191

¿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, el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte.

ID: 214564

marcelo fernando arellano

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