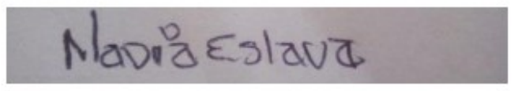
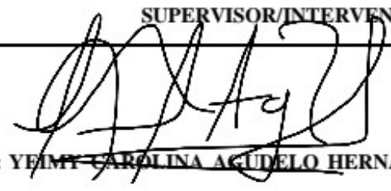
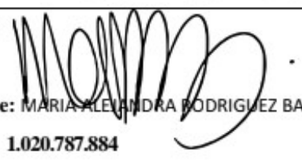
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2	
PERÍODO: 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2023	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS-161-2023 DEL 10 DE FEBRERO DE 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**NADIA ZULIMA ESLAVA MANZANO**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**C.C 52.870.578 DE BOGOTÁ**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**317 DÍA(S) CALENDARIO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$31.500.000 Treinta y Un Millones Quinientos Mil Pesos**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**$3.000.000 TRES MILLONES PESOS M/CTE**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	**23011605570000002176**
FECHA ACTA DE INICIO	**15 DE FEBRERO DE 2023**
PRÓRROGA[1]	**0 DIAS**
ADICIÓN	**$0 CERO PESOS M/CTE**
SUSPENSIÓN	**0 DIAS**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**31 DE DICIEMBRE DE 2023**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TECNICO Y ADMINISTRATIVO PARA LA OPORTUNA ATENCIÓN Y GESTIÓN DE ACCIONES EN EL PUNTO VIVE DIGITAL BRINDANDO APOYO TRANSVERSAL A EVENTOS Y ACTIVIDADES DE LA ALCALDÍA DE KENNEDY**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Apoyar la administración y gestión del Punto Vive Digital (abrir y cerrar el punto, verificar el buen estado de los equipos, tener en funcionamiento y buen estado las diferentes salas de Punto Vive Digital, atender a los usuarios, entre otros), de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos por el supervisor y/o apoyo a la supervisión para atender las necesidades de la comunidad.	Registro del ingreso y salida de los Puntos Vive Digital cumpliendo con el cronograma estipulado para la atención a los usuarios.	Fotografías.	Anexo#1
2.Gestionar y administrar los insumos consumibles como cartuchos de tinta y resmas de papel, baterías, etc. Para el adecuado funcionamiento del punto, llevando el control de la solicitud y gasto de estos, y presentar los informes y reportes que correspondan.	Verifico la cantidad de insumos consumibles para solicitud del mismo y en cuanto a insumos químicos verifico la cantidad de los que hay o ya sé acabaron para solicitud.	Fotografías.	Anexo#2
3. Realizar apoyo en las jornadas de formación y capacitación que se pueden brindar en los puntos del Vive Digital, así como brindar el apoyo en la organización y desarrollo por parte de otras entidades que utilizan el punto vive digital, de acuerdo con las necesidades que se establezcan	Se da inicio al plan de trabajo "Word, Excel e internet" con adultos mayores. Se brinda apoyo en la gestión de capacitaciones del Sena y en la recopilación de personas para el desarrollo de cursos en los Puntos Vive Digital.	Fotografías.	Anexo#3
4.Guiar a los usuarios en el uso de internet, de los computadores, las consolas de juego, los trámites y servicios de Gobierno en Línea y otros servicios que preste el Punto Vive Digital de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario.	Indicar a los usuarios el manejo de las computadoras interactuar con ellos en la explicación correcta para la realización de un trámite. Manejo de celular y redes sociales en los Puntos Vive Digital.	Fotografías.	Anexo#4
5.Apoyar en las actividades y eventos que requiera la alcaldía local, de acuerdo con lo establecido por el supervisor y/o apoyo a la supervisión.	En las actividades de la alcaldía local el apoyo en oficinas organizar lo indicado por mi superviso como: Feria Kennedy al Barrio, logística para el evento del Día de la Mujer y asistí a la Rendición de Cuentas de Alcaldía Mayor.	Fotografías.	Anexo#5
6. Apoyar en Organizacion y asistir a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos, dejando registro de la asistencia y participación en estas física y/o virtual.	Asisto a reuniones de la alcaldía organizada por mis supervisores dejando constancia y cumpliendo con lo establecido.	Acta.	Anexo#6
7.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	El apoyo a mi supervisión en cuanto a solicitudes ha sido de manera responsable y puntual como: Plan de trabajo y presentación de historias de vida.	Fotografías.	Anexo#7

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**
	SALUD TOTAL	**PORVENIR**	**POSITIVA**

FIRMAS	
DECLARACION 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: NADIA ZULIMA ESLAVA MANZANO** **Cédula: 52.870.578** **Cargo: Administradora vive digital**
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: YEIMY CAROLINA AGUDELO HERNANDEZ** **Cargo: ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY**
	APOYO A LA SUPERVICION(CUANDO APLIQUE) **Firma:**  **Nombre:** MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ BARRIOS **Cedula 1.020.787.884** **Cargo: PROFSIONAL**

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 BOGOTA 3 DE ABRIL DE 2023 **CUENTA DE COBRO NUMERO** **2**

Yo NADIA ZULIMA ESLAVA MANZANO 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:

NADIA ZULIMA ESLAVA MANZANO C.C. 52.870.578

Por Concepto de: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO PARA LA OPORTUNA ATENCIÓN Y GESTIÓN DE ACCIONES EN EL PUNTO VIVE DIGITAL, BRINDANDO APOYO TRANSVERSAL A EVENTOS Y ACTIVIDADES DE LA ALCALDÍA DE KENNEDY**

Periodo comprendido entre: 1 de marzo 2023 y 31 de marzo de 2023

La suma de : **$ 3.000.000** TRES MILLONES PESOS M/CTE

Tipo de Contrato Prestación de servicios **CPS-161-2023** Pago No 2 DE 11

Planilla Pago de seguridad Social No 1106314317 y

Periodo cotizado Marzo 2023 y

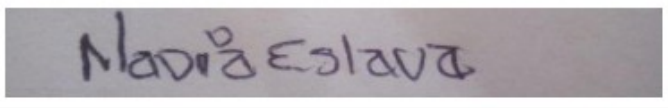
Fecha de pago 28/03/2023 y

Ingreso Base de Cotización 1.200.000 y

IBC SEGÚN VALOR COBRADO **1.200.000**

Favor Consignar en Banco: Banco de Bogotá Cuenta Ahorro No 801201351

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-161-2023, 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: Cl. 35A Sur #73 12 TELEFONO: 3024074612

correo electronico contacto: Nadiaeslava@Hotmail.Com

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Kennedy

BOGOTA

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			
		NO CUENTO CON ORFEO	

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramenta

Numero de contrato CPS-161 de 2023

Yo, NADIA ZULIMA ESLAVA MANZANO, identificado con cédula de ciudadanía 52.870.578 expedida en la ciudad de Bogotá.

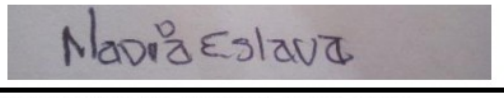
INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2022		X
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		X
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	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
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (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 valor pagado año: 2022 (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2022** *(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 (03) días del mes de abril de 2023

Firma: 

Nombre: NADIA ZULIMA ESLAVA MANZANO
C.C.: 52.870.578 de Bogotá
Dirección laboral: Calle 19 sur No. 69C - 17
Teléfono laboral: 4481400
Correo electrónico institucional: Nadiaeslava@Hotmail.Com

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **NADIA ZULIMA ESLAVA MANZANO** 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 2023 y el 31 de marzo de 2023

Contrato:	No. CPS-161-2023
Tipo de Contrato:	Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista:	Nadia Zulima Eslava Manzano
Cédula o NIT	C.C.: 52.870.578 de Bogotá
Objeto:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO PARA LA OPORTUNA ATENCIÓN Y GESTIÓN DE ACCIONES EN EL PUNTO VIVE DIGITAL, BRINDANDO APOYO TRANSVERSAL A EVENTOS Y ACTIVIDADES DE LA ALCALDÍA DE KENNEDY**
Plazo del contrato:	317 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación:	15 DE FEBRERO DE 2023
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2023
Prórroga(s)	0 DIAS
Valor inicial pactado:	$ 31.500.000
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	**($3.000.000) (No. 2 de pago: 11)**
Honorarios Mensuales:	**$3.000.000**
Numero de PIN:	1106314317
Periodo cotizado.	Marzo 2023

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 (3) días del mes de abril de 2023

MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ BARRIOS
C.C. 1.020.787.884
Apoyo a la Supervisión

YEIMY CAROLINA AGUDELO HERNANDEZ
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
Supervisora

Calle 19 sur No. 69C-17 - Conmutador: 4481400 – Información Línea 195
Bogotá D.C. – Colombia Página Web: www.gobiernobogota.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52870578
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NADIA ZULIMA ESLAVA MANZAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 35 A SUR N 73 D -26	TELÉFONO:	7497461
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**1106314317**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/03/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1000010005

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 192.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.300	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52870578	ESLAVA MANZANO NADIA ZULIMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	52870578	$ 6.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 348.300**

Planilla Pagada