

Bogotá 01 agosto 2019

Alcaldía Local de Fontibón
R No. 2019-591-010028-2
2019-08-01 12:16 - Folios: 1 Anexos: 8
Destino: Area de Gestion de Desar
Rem/D: EPIFANIO MELO



SEÑORES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL FONTIBÓN
Bogotá

Respetada Doctora

Para dar trámite al sexto (6) pago de mi contrato de prestación de servicios No. 044 de 2019, adjunto me permito entregar los siguientes documentos:

1. Cuenta de cobro
2. Informe de actividades
3. Pago de Seguridad Social

Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordialmente.


EPIFANIO MELO VALERO
C.C. 74.323.203 de Bogotá
Tel. 312.479.31.51
epifaniomelo3@gmail.com

Anexos

CD
FOLIOS

CUENTA DE COBRO

No.: 6

ADQUIRIENTE DEL SERVICIO:

EL FONDO DE DESARROLLO DE LA ALCALDIA LOCAL DE FONTIBÓN

Nit. : 899.999.061

DEBE A:

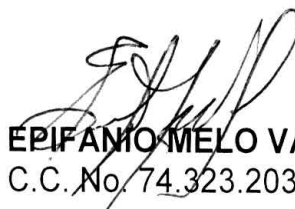
EPIFANIO MELO VALERO

NIT. 74.323.203

Régimen Común

La suma de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTAY TRES MIL PESOS (\$ 5.383.000) MCTE.**, por concepto de **honorarios** generados en desarrollo del contrato de **Prestación de servicios No 044 - 2019**, cuyo objeto contractual corresponde a **APOYAR PROFESIONALMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD, SEGÚN REPARTO**. Labores realizadas durante el período del 1 de julio al 31 de julio de 2019.

Se firma en Bogotá D.C., a los 1 días del mes de agosto de 2019.


EPIFANIO MELO VALERO
C.C. No. 74.323.203



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 6 PERÍODO: 01 julio AL 31 julio DE 2019	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	044 de 05 febrero 2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EPIFANIO MELO VALERO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	74.323.203 DE PAIPA
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES VEINTISEIS (26) DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 58.495. 267.00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 5.383. 000.00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-07-45-1447-00
FECHA ACTA DE INICIO	05 febrero 2019
PRÓRROGA ¹	0.00
ADICIÓN	0.00
SUSPENSIÓN	=
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 diciembre 2019
OBJETO DEL CONTRATO	Apoyar técnicamente las distintas etapas de los procesos de competencia de las inspecciones de policía de la localidad, según reparto.

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. acompañar y apoyar a los inspectores de policía en el desarrollo de las diligencias de inspección	DIRECCION Y EXPEDIENTE	INFORME	INFORME
A	CRA 100 # 17 A -27 20195910054962	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
B	CRA 99 BIS # 14 – 46 20185910146102	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
C	CRA 110 A # 18 B - 19	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
2. Realizar las visitas que en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica le sean asignados por el respectivo inspector de policía en desarrollo de la práctica de pruebas ordenadas dentro de una actuación y presentar el respectivo informe en los términos establecidos			
118	CRA 74A # 23F - 04	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
122	CRA 109A # 21 - 08	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
123	CALLE 25C # 74B -21	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
124	CALLE 23D # 111 -16	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
125	CALLE 23G – BIS # 96F - 86	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
129	CRA 104 # 15A - 90	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
133	CRA 110 - # 17 - 87	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
134	CALLE 22M BIS # 96 H -16	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
137	CRA 96 # 117 - 50	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
140	CALLE 25D # 74 - 19	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
144	CALLE 17D BIS # 123A -05	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
146	CRA 104A # 23B – 40	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3 En las visitas que realice en materia de urbanismo, verificar que las obras cumplan lo contenido en la norma sismo resistencia vigente, lo anterior sin perjuicio de las demás verificaciones que respecto al cumplimiento de las licencias de construcción deba realizar según lo contenido en la normatividad vigente			
118	CRA 74A # 23F - 04	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
122	CRA 109A # 21 - 08	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
123	CALLE 25C # 74B -21	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
124	CALLE 23D # 111 -16	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
125	CALLE 23G – BIS # 96F - 86	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
129	CRA 104 # 15A - 90	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
133	CRA 110 - # 17 - 87	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
134	CALLE 22M BIS # 96 H -16	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
137	CRA 96 # 117 - 50	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
140	CALLE 25D # 74 - 19	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
144	CALLE 17D BIS # 123A -05	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
146	CRA 104A # 23B – 40	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
4. Emitir los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones que le sean requeridos por el inspector de policía	No se requirió en este periodo		
5. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados	No se requirió en este periodo		
6. Presentar informe mensual de las actividades			



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas			
118	CRA 74A # 23F - 04	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
119	CRA 90 # 22A - 22	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
120	CALLE 25G # 74B - 50 TORRE 8 APTO 834	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
121	CRA 71 BIS # 24D - 40 TORRE 4 APTO 102	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
122	CRA 109A # 21 - 08	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
123	CALLE 25C # 74B - 21	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
124	CALLE 23D # 111 - 16	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
125	CALLE 23G - BIS # 96F - 86	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
126	AC 22 # 96 - 21	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
127	CRA 25 D BIS A # 99 - 36	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
128	CLLE 22 # 100 - 50	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
129	CRA 104 # 15A - 90	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
130	CRA 80 B # 24D - 80	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
132	CRA 97 # 21 - 06	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
131	CRA 110 # 17 - 87	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
133	CRA 110 - # 17 - 87	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
134	CALLE 22M BIS # 96 H - 16	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
135	CRA 90 # 22A - 22	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
136	CALLE 17F # 122A - 15	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
137	CRA 96 # 117 - 50	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
138	DG 16B # 106 - 40	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
139	DG 15B # 104 - 46 CASA 164	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
140	CALLE 25D # 74 - 19	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
141	CLLE 24B # 81C -05	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
142	CRA 137 # 17 D - 31	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
143	CLLE 16 H # 103 A - 38 INT 6	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
144	CALLE 17D BIS # 123A -05	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
145	CRA 111 # 16 -81	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
146	CRA 104A # 23B - 40	INFORME	PRODUCTO MEDIO CD
7 entregar mensualmente el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales	informe		
8. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato	No se requirió en este periodo		
INFORMACIÓN 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 ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES

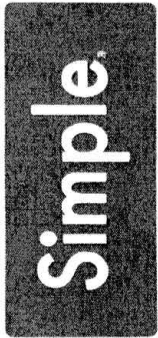


ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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 será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	CONTRATISTA		
	Firma:		
	Nombre: EPIFANIO MELO VALERO		
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.	Cédula:		
	SUPERVISOR/INTERVENTOR		
	Nombre: JOHANNA PAOLA BOCANEGRA		
	Cargo: ALCALDIA LOCAL		
	Firma:		
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)		
	Nombre: JAIME RODRIGUEZ BAUTISTA		
	Cargo: APOYO A LA SUPERVISION		
	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.



Fecha creación reporte 2019-06-20, 12:11 47 PM Tipo Planilla 1020365098
Período Cotización 201906 Período Servicio 201906

Cliente:

PAGADA 2019-06-20 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EPIFANIO MELO VALERO				
Documento	CC 74323203	Dirección	CRA 109C # 143 - 21 APTO 401		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5238052		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	Identificación				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 74323203	Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00			MELO VALERO EPIFANIO	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión										Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales						
	Salario		S. Integral		Estranjero		Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte EPS	Código Trás EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 344.513	\$ 0	\$ 0	\$ 269.200	\$ 11.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 624.913

