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:	MIGUEL ANTONIO CAPADOR SANCHEZ	No. de Celular	Fecha	
03	10	2022	Cargo:	SUBDIRECTOR 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	9	2022		30	9	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: 1048854202

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: 9

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	$ 32.177.200	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)	$ 13.142.800		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: 221842

marcelo fernando arellano

Firma del Contratista — C.C. / NIT 6716680

Firma supervisor — C.C. / NIT 19497711

Firma Supervisor o Interventor — C.C. / NIT

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-09-12, 11:47:59 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048854202

Periodo Cotización 202208 **Periodo Servicio** 202208

Cliente:

PAGADA 2022-09-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCELO FERNANDO ARELLANO MOSOS				
Documento	CC 6716680	**Dirección**	CL 45 NORTE #45 - 47		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013590040		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 6716680		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ARELLANO MOSOS MARCELO FERNANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1,812,800	25-14		16 %	$ 1,812,800	$ 290,100	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1,812,800	$ 226,600	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1,812,800	$ 9,500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 290.100	$ 0	$ 0	$ 226.600	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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:	MIGUEL ANTONIO CAPADOR SANCHEZ	3143301386
03	10	2022	Cargo:	SUBDIRECTOR 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	9	2022			30	9	2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso que aplique, se debe informar el lugar d
1) Adelantar audiencias públicas previas a emitir decisiones de fondo, recursos de reposición y/o recursos de apelación.	FUI REQUERDO PARA ESTE PERIDO	expe 26053,526,37387,30449,36011,25050,10353,24633,32051,37686,835,30819,37419,711,625,37969,18115,37976,37977,28740,38155,2
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 26053,526,37387,30449,36011,25050,10353,24633,32051,37686,835,30819,37419,711,625,37969,18115,37976,37977,28740,38155,2
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 FUI 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 FUI 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 FUI 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 FUI 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	FUI 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 FUI 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 26053,526,37387,30449,36011,25050,10353,24633,32051,37686,835,30819,37419,711,625,37969,18115,37976,37977,28740,38155,2

¿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, entre otros? Si su respuesta es SÍ, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte.

ID: 221842

marcelo fernando arellano

Firma del Contratista		Firma Supervisor		Firma Supervisor o interventor	
C.C / NIT	6716680	C.C / NIT	19497711	C.C / NIT	