CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 102 -- 2019

Yo, ANDRÉS MAURICIO LUQUE AYALA, del(la) OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 102 -- 2019, suscrito entre la Secretaria Distrital de Gobierno y REY JIMENEZ DIEGO MAURICIO, identificado(a) con el No.1018441673, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 septiembre 2019 al 30 septiembre 2019.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
1128 FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL		
	RECURSOS DISTRITALES	$ 4.028.000
	Total del Pago	$ 4.028.000

Así mismo, 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.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 01 día(s) del mes de octubre de 2019

ANDRÉS MAURICIO LUQUE AYALA
Supervisor

Revisó:rsegura

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N° 9 PERÍODO: 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
No. CONTRATO Y FECHA	102 - 11 DE ENERO DE 2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO MAURICIO REY JIMENEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1018441673 - Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 meses 20 días
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 46.993.333
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$4.028.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	1128 - Fortalecimiento de la capacidad institucional
FECHA ACTA DE INICIO	11 de enero 2019
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	30 de Diciembre de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios de apoyo a la gestión como camarógrafo, para la realización, producción, y postproducción de contenidos audiovisuales y sistematización de archivo de piezas audiovisuales que se requieran en la secretaria distrital de gobierno.

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACION 1. Realizar el registro en video de los recorridos, operativos realizados en las localidades; así como de los eventos externos e internos de la Secretaria de Gobierno.	1. Capacitación IVC 2. Concejo 3. Vereditas 4. Rueda de prensa entornos escolares 5. Firma pactos sindicatos 6. Recorrido Usaquen 7. POT 8. POT concejo 9. Política ambiental 10. Peruanos- feria DD.HH 11. Posesión consulta afro 12. Conversatorio político pública 13. Full concejal Juan Felipe Grillo 14. Registro concejo 15. Videos Reconocimiento a funcionarios 16. Registro concejo 17. Reto internacional – bici 18. Evento venga le cuento – chapinero 19. Campaña cuidado animal- candelaria 20. Toma foto entidad	Estas actividades fueron archivadas en el disco duro SDG en la carpeta Video - 2019 en septiembre.
OBLIGACION 2. Realizar la consecución de imágenes que reflejen la misión de la Secretaria de Gobierno, con el fin de actualizar el banco de imágenes y material audiovisual de la Entidad.	Se realizo salida por las calles de Bogotá para actualizar el banco de imágenes.	Estas imágenes están archivadas en el disco duro en SDG en la carpeta Video -2019 en septiembre.

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligacion 3. Apoyar en la pre-producción de programas y capsulas de Televisión realizados sobre la gestión de la Secretaria de Gobierno.	Se realizo la actividad y quedo archivada en el disco duro SDG en la carpeta Video- 2019 en septiembre.	Se presentó material para el archivo en el disco duro SDG en la carpeta Video -2019 en septiembre y se subió a la página de internet de la secretaría de gobierno.
Obligacion 4. Realizar la sistematización y archivo del material audiovisual de la Entidad.	El material quedo archivado en el disco duro SDG en la carpeta Video -2019 en septiembre.	Se organizo el material en el disco duro SDG en la carpeta Video -2019 en septiembre y se guardo en el computador de Michel Pineda – editor.
Obligación 5. Apoyar la creación de piezas audiovisuales para campaña y eventos institucionales	Se hicieron varias notas que fueron publicadas en varios medios de comunicación.	Esto esta subido en la página de internet de la secretaria de gobierno y en youtube.
Obligación 6. Revisar el correcto funcionamiento de los equipos de cámara y de grabación que estén a su cargo.	Se realizo el respectivo mantenimiento de los equipos de grabación.	Se realizo el respectivo mantenimiento de los equipos de grabación.
Obligación 7. Ejecutar las acciones necesarias para el seguimiento al Sistema Integrado de Gestión de la Entidad en los temas relacionados con el proceso de comunicaciones.	Se realizo.	Esta actividad fue cumplida se hizo las grabaciones correspondientes, archivo y se entrego el material para las notas que fueron subidas a la página de la secretaría de gobierno.
Obligación 8. Entregar el informe final de la gestión que incluya todas las actividades realizadas durante el termino de la ejecución del contrato.	Se cumple con el presente informe.	La realización de este informe da cumplimiento a esta obligación.

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligación 9. Las demás, de conformidad con las instrucciones que le sean impartidas por el supervisor del contrato.	Instrucciones diarias de eventos.	Esta obligación fue cumplida a cabalidad.

INFORMACIÓN ADICIONAL		
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	PAGO APORTES SALUD	PAGO APORTES PENSIÓN
	FAMISANAR	PROTECCION

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.	**Firma:** **Nombre:** DIEGO MAURICIO REY JIMENEZ **Cedula:** 1018441673
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato, desarrollando en el ejercicio de sus actividades las habilidades requeridas para tal efecto.	**SUPERVISOR** **Nombre:** ANDRES MAURICIO LUQUE AYALA **Cargo:** Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre:** **Cargo:** **Firma:**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo DIEGO MAURICIO REY JIMENEZ, identificado con cédula de ciudadanaía No 1018441673 expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (x) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la Dian, SI (x) NO ( ) soy declarante de renta por el año gravable 2018.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 102 DE 2019.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

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):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		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 (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2018** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		x
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2018***(ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		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, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		x

Se expide y firma el día 01 de Octubre de 2019.

Nombre: Diego Mauricio Rey Jiménez
C.C: 1018441673
Direcciónn: calle 181c # 13-54
Teléfono: 3105752623
Mail: diego_reyy@hotmail.com
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIEGO MAURICIO REY JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CALLE 63 A 106C 200 - 79 TELEFONO
TIPO APORTANTE	2868175
TIPO EMPRESA	INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO
	Actividades de producción de películas cinematogr
	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	5158022716 TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN PENS	MES septiembre AÑO 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD
DIAS DE MORA	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/09/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN

MES septiembre AÑO 2019 TIPO DE PLANILLA E

0963540338

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	SOLIDARIA (PROTECCION-PROFUTURO)	1	$ 268.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.000	$ 0	$ 268.000
SUBTOTALES			$ 268.000							$ 268.000	$ 0	$ 268.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSS17	EPS SURA FAMISANAR	1				$ 201.500			$ 201.500				$ 201.500	$ 0	$ 0	$ 201.500
SUBTOTALES				$ 0		$ 201.500		$ 0	$ 201.500		$ 0	$ 0	$ 201.500	$ 0	$ 0	$ 201.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUEVO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS SISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-03	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.	1						$ 8.500	$ 8.500	$ 0	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES				$ 0			$ 0	$ 8.500	$ 8.500	$ 0	$ 0	$ 8.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INCAPACIDAD TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDUC TOTAL APORTE
1	CC 1018441673	DIEGO MAURICIO REY JIMENEZ	INTERNOS		$ 1.612.000		PROTECCION (INS-PROFEC)	1.612.000	$ 268.000	$ 0				Normal	$ 268.000	SOLIDARIA FAMISANAR	1.612.000	$ 201.500	$ 0	$ 201.500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1.612.000	1.01844 (67)	$ 8.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 468.000

Planilla Pagada