Bogotá D.C., 8 de agosto de 2023.

Doctora
ÁNGELA MARIA QUIROGA CASTRO
Alcaldesa Local de La Candelaria

CATERINE JOHANNA GUZMÁN
Apoyo a la supervisión

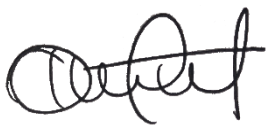
ASUNTO: **(primer) Informe de Ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 236 de 2023, celebrando entre el Fondo de Desarrollo Local de la Candelaria y Diana Alexandra Jimenez Ariza**

Respetada Doctora y apoyo a la supervisión:

De acuerdo con el asunto referido, hago entrega de los documentos y los soportes del informe N°1 (primer) informe de ejecución del C.P.S. No. 236/2023, correspondiente al período de 28 de junio al 31 de julio de 2023, que se relaciona a continuación:

1. Cuenta de cobro.
2. Informe de actividades (código: GCO-GCI-F110)
3. Anexos soporte de actividades (Respecto a la ejecución del periodo a cobrar)
4. Soporte de pago de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de junio
5. Certificado de calidad tributaria (código: GCO-GCI-F138) incluidos (soportes requeridos)

Cordial saludo,



Firma
Nombre Diana Alexandra Jimenez Ariza
C.C 1.030.534.528 de Bogotá
Dirección Calle 44D No 45-86
Tel: 3118571915

➢ 08/08/2023

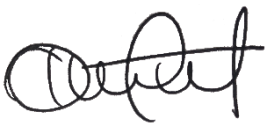
Bogotá, D.C. 8/08/2023

CUENTA DE COBRO No. 1

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA CANDELARIA
NIT:899.999.061-9

DEBE A
DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA
C.C. 1.030.534.528 de Bogotá

La suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE** ($ 5.500.000) a consignar en la Cuenta de Ahorros No. 23151416063 de Bancolombia, por concepto del desarrollo del contrato N° 236 de 2023 durante el periodo del (28) de Junio al (31) de julio cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA FORMULACIÓN, PRESENTACIÓN, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO TÉCNICO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA.



Firma
Diana Alexandra Jimenez Ariza
1.030.534.528 de Bogotá

➢ 08/08/2023

ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA (SI APLICA)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No _1____ PERÍODO: 28 DE JUNIO AL 31 DE JULIO 2023	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	236-2023 DEL 28 JUNIO DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.030.534.528 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO MESES (4)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS $20.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$5.500.000.00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O2-30-116-0449-000000-2020
FECHA ACTA DE INICIO	28 DE JUNIO DEL 2023
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	27 DE OCTUBRE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA FORMULACIÓN, PRESENTACIÓN, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO TÉCNICO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE LA CANDELARIA.

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

➢ 08/08/2023

ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA (SI APLICA)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1: Elaborar estudios previos, diagnósticos, documentos técnicos, análisis del sector, estudios de mercado y todos los demás documentos que hagan parte de la formulación de los procesos contractuales de los programas y proyectos de obras públicas e infraestructura de la Alcaldía Local de La Candelaria.	**Actividad 1:** No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión.	No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión	N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: Apoyar en el trámite de solicitudes de autorización de intervenciones de los programas y proyectos de obras públicas e infraestructura de la Alcaldía Local de La Candelaria ante las autoridades competentes, reuniendo los requisitos documentales y técnicos necesarios, de conformidad con la normativa vigente para tal fin.	**Actividad 1:** Durante el periodo se revisó toda la información entregada por parte del Ing. Fabián Humberto Salamanca Jiménez. -Remisión acta de liquidación convenio 276-2016, presentado por la Arquitecta Liliana Ruiz Gutiérrez, profesional especializado en la subdirección de mantenimiento y patrimonio cultural. -Acta Liquidación del contrato convenio 276-2016. - Se reviso el informe final de supervisión del convenio 276-2016, presentado por la Arquitecta Liliana Ruiz Gutiérrez, profesional especializado en la subdirección de mantenimiento y patrimonio cultura.	Se adjuntan las observaciones del contrato relacionado para el convenio 276-2016.	Soporte de actividades en Carpeta Obligación 2.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Apoyar la elaboración de los diagnósticos requeridos por la Alcaldía Local para priorizar técnica y presupuestalmente los programas y proyectos de obras públicas e infraestructura de la Alcaldía Local de La Candelaria.	**Actividad 1:** No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión.	No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión	N/A

ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA (SI APLICA)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: Apoyar la construcción de propuestas por parte de la comunidad para la formulación de los proyectos de inversión del Fondo de Desarrollo Local.	**Actividad 1:** No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión.	No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión	N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5: Articular con el despacho y el Área de Gestión del Desarrollo Local, así como con los sectores del distrito, para la adecuada formulación de los proyectos de obras públicas e infraestructura de la Alcaldía Local de La Candelaria.	**Actividad 1:** No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión.	No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión	N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: Apoyar el seguimiento técnico, administrativo y financiero de la ejecución de los contratos derivados de los programas y proyectos de obras públicas e infraestructura de la Alcaldía Local de La Candelaria, generando las alertas que sean necesarias para la adecuada ejecución contractual y manteniendo actualizada la base de datos que para el efecto se disponga.	**Actividad 1:** Durante el periodo se realizó la socialización con el Ing. Fabián Humberto Salamanca Jiménez de los contratos ejecutados, con el fin de realizarle el respectivo seguimiento a la estabilidad de las pólizas. Para mi caso en particular tengo asignados dos, los cuales son: -**CONTRATO 109-2019,** REALIZAR LA TERCERA FASE DEL PROYECTO DE PEATONALIZACIÓN DE LA CALLE 10, EJECUTANDO A PRECIOS UNITARIOS EL TRAMO FALTANTE DE LA CONSTRUCCION DE LA CALLE 10 ENTRE LAS CARRERA 5 Y CARRERA 6 EN LA LOCALIDAD DE LA CANDELARIA, EN BOGOTÁ D.C.	Me encuentro leyendo toda la información de los 2 contratos, para empezar a realizar las diferentes visitas técnicas. **contrato 109-2019,** realizar la tercera fase del proyecto de peatonalización de la calle 10, ejecutando a precios unitarios el tramo faltante de la construcción de la calle 10 entre la carrera 5 y carrera 6 en la localidad de la candelaria, en Bogotá D.C.	Soporte de actividades en Carpeta Obligación 6.

➢ 08/08/2023

ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA (SI APLICA)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	-**CONTRATO 106-2017,** REALIZAR A MONTO AGOTABLE EL SUMINISTRO Y TRABAJO PARA EL EMBELLECIMIENTO Y ENLUCIMIENTO DE FACHADAS DE LOS INMUEBLES PRIORIZADOS POR EL FDLC SITUADOS EN LA LOCALIDAD DE LA CANDELARIA CENTRO TRADICIONAL DE BOGOTÁ D.C	**-Contrato 106-2017,** realizar a monto agotable el suministro y trabajo para el embellecimiento y enlucimiento de fachadas de los inmuebles priorizados por el FDLC situados en la localidad de la candelaria centro tradicional de Bogotá D.C	Soporte de actividades en Carpeta Obligación 6.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: Apoyar la realización de visitas técnicas de seguimiento al cumplimiento, calidad y estabilidad de las obras ejecutadas con recursos del Fondo de Desarrollo Local y mantener actualizadas las bases de datos de seguimiento a las garantías de calidad y estabilidad de las mismas.	**Actividad 1:** Visita técnica realizada el 31 de julio 2023, del contrato 106-2017, donde se realizó inspección ocular realizada en la fachada de la Alcaldía de Candelaria.	Ficha técnica de verificación	Soporte de actividades en Carpeta Obligación 7.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: Entregar informes de seguimiento al cumplimiento, calidad y estabilidad de las obras ejecutadas con recursos del Fondo de Desarrollo Local y del seguimiento a las garantías de calidad y estabilidad de estas.	**Actividad 1:** Se entrega ficha de verificación de la visita técnica realizada el 31 de julio 2023, del contrato 106-2017, donde se realizó inspección ocular a la fachada de la Alcaldía de Candelaria, observando el seguimiento al cumplimiento, calidad y estabilidad de las obras.	Ficha técnica de verificación Registro fotografico	Soporte de actividades en Carpeta Obligación 8.

➢ 08/08/2023

ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA (SI APLICA)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: Apoyar el seguimiento y depuración de las obligaciones por pagar vigentes a cargo del área para la Gestión del Desarrollo Local, de los contratos relacionados con los proyectos de obra pública e infraestructura del Fondo de Desarrollo Local de La Candelaria	**Actividad 1:** No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión.	No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión	N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10: Brindar apoyo técnico en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, visitas técnicas y jornadas en las que se le convoque en el marco del seguimiento a la ejecución y control de los proyectos locales.	**Actividad 1:** El dia 31 de julio, se asitio a reunion presencial con la Ing Caterine Guzman Rincón, para tratar el tema de socializacion y delegacion de actividades de apoyo a la supervisio, en la Alcaldia local de Candelaria.	Se anexa acta de asistencia	Soporte de actividades en Carpeta Obligación 10.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 11: Apoyar la supervisión de los contratos, convenios y demás instrumentos que le sean designados por el (la) alcalde (sa) local, conforme a lo establecido en el Manual de Supervisión e Interventoría de la secretaria Distrital de Gobierno	**Actividad 1:** Durante el periodo se realizó la socialización con el Ing. Fabián Humberto Salamanca Jiménez de los contratos ejecutados, con el fin de realizarle el respectivo seguimiento a la estabilidad de las pólizas. Para mi caso en particular tengo asignados dos, los cuales son: -**CONTRATO 106-2017,** REALIZAR A MONTO AGOTABLE EL SUMINISTRO Y TRABAJO PARA EL EMBELLECIMIENTO Y ENLUCIMIENTO DE FACHADAS DE LOS INMUEBLES	Me encuentro leyendo toda la información de los 2 contratos, para empezar a realizar visitas a la estabilidad de las obras. -**Contrato 106-2017,** realizar a monto agotable el suministro y trabajo para el embellecimiento y enlucimiento de fachadas de los inmuebles priorizados por el FDLC situados en la localidad de la candelaria centro tradicional de Bogotá D.C	Soporte de actividades en Carpeta Obligación 11.

➢ 08/08/2023

ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA (SI APLICA)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	PRIORIZADOS POR EL FDLC SITUADOS EN LA LOCALIDAD DE LA CANDELARIA CENTRO TRADICIONAL DE BOGOTÁ D.C		Soporte de actividades en Carpeta Obligación 11.

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 12: Entregar la información documental y de seguimiento, así como los expedientes físicos de los contratos asignados al archivo de la alcaldía local, garantizando la información en calidad y oportunidad.	**Actividad 1:** Se tiene organizada por carpeta del contrato -**CONTRATO 109-2019,** REALIZAR LA TERCERA FASE DEL PROYECTO DE PEATONALIZACIÓN DE LA CALLE 10, EJECUTANDO A PRECIOS UNITARIOS EL TRAMO FALTANTE DE LA CONSTRUCCION DE LA CALLE 10 ENTRE LAS CARRERA 5 Y CARRERA 6 EN LA LOCALIDAD DE LA CANDELARIA, EN BOGOTÁ D.C. El objetivo es verificar la estabilidad de las obras.	Carpetas organizadas con el No de contrato: **CONTRATO 109-2019.**	Soporte de actividades en Carpeta Obligación 12.

➢ 08/08/2023

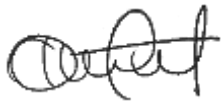
ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA (SI APLICA)

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 13: Apoyar en la proyección de respuesta a los diferentes requerimientos o solicitudes interpuestas por los entes de control (Procuraduría, Veeduría, Contraloría, Personería, entre otros), corporaciones públicas y/o la comunidad en general, que le sean asignados	**Actividad 1:** No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión.	No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión	N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 14: Asistir a las reuniones, comités, capacitaciones, eventos institucionales, entre otros y hacer parte de los comités que le delegue el (la) alcalde (sa) Local evidenciando la participación en las mismas.	**Actividad 1:** El dia 10 de julio, se asitio a la Casa Zipa, ubicada en la Calle 9 No 3-37, con hora de 9:00 a 10:0 am, Reunión Equipo de Infraestructura, para conocer al grupo y mirar la distribucion que le hiban a dar a cada equipo. Se asistio a reunion el dia 10 de julio, citada por la Dr Angela Angela Maria Quiroga Castro, Alcaldesa loca, a las 11: 00 am para todo el personal que ingresaba nuevo a la Alcaldia, con el objeto de presentacion y lineamientos nuevos. Se asistio a capacitacion del orfeo y derecho de peticion, el dia miercoles 12 de jul de 2023 de 09:00am a 09:30 am. Reunión de Microsoft Teams ID de la reunión: 296 141 971 729 Código de acceso: ujwsSU	Planillas de asistencia	Soporte de actividades en Carpeta Obligación 14.

ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA (SI APLICA)

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 15: Las demás que le asigne el (la) alcalde (sa) local y que surjan de la naturaleza del contrato.	**Actividad 1:** No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión.	No se requirió esta actividad durante el periodo en cuestión	N/A
«Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo al número de obligaciones del contrato»			

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**
	ALIAN SALUD	**POSITIVA**	**PORVENIR**

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.	**CONTRATISTA** **Firma:**  **Nombre: DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA** **Cédula: 1.030.534.528 de Bogotá**

➢ 08/08/2023

ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA (SI APLICA)

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** **Nombre: ANGELA MARÍA QUIROGA CASTRO** **Cargo: ALCALDESA LOCAL DE LA CANDELARIA** **Firma:**  **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: CATERINE GUZMAN RINCÓN** **Cargo: Apoyo a la Supervisión** **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. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

➢ 08/08/2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030534528		JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 D No 45-86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7682855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	58015497	9453814499	I	2023/07/10	2023/07/21	BANCOLOMBIA	11	$936,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,119,046	$499,100			$3,119,046	$389,900			$3,119,046	$18,800			$3,119,046	$16,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,119,046	$499,100			$3,119,046	$389,900			$3,119,046	$18,800			$3,119,046	$16,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,119,046	$499,100			$3,119,046	$389,900			$3,119,046	$18,800			$3,119,046	$16,300		$0	$0
1	CC	1030534528	JIMENEZ DIANA	230301	30	$3,119,046	$499,100	EPS001	30	$3,119,046	$389,900	CCF24	30	$3,119,046	$18,800	14-23	30	$3,119,046	$16,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,119,046	$499,100			$3,119,046	$389,900			$3,119,046	$18,800			$3,119,046	$16,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030534528		JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 D No 45-86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7682855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	58015497	9453814499	I	2023/07/10	2023/07/21	BANCOLOMBIA	11	$936,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$499,100	$6,400	$0	$505,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$499,100	$6,400	$0	$505,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$300	$0	$16,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$300	$0	$16,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$300	$0	$19,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,800	$300	$0	$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$389,900	$5,000	$0	$394,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$389,900	$5,000	$0	$394,900
TOTAL				1	$924,100	$12,000	$0	$936,100

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 236 del 2023

Yo, Diana Alexandra Jimenez Ariza, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.534.528 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**	

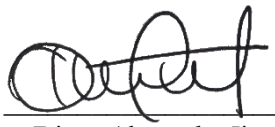
Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte 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**
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		**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 con los requisitos exigidos en el parágrafo	**X**	

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)		

Se expide y firma a los (8) días del mes de __Agosto__ del 2023.

Firma: 
Nombre: Diana Alexandra Jimenez Ariza
C.C: 1.030.534.528 de Bogotá
Dirección de correspondencia: Calle 44D No 45-86
Teléfono de contacto: 3118571915
Correo electrónico institucional: _____@gobiernobogota.gov.co y correo electrónico personal: dianaalexandrajimenez@gmail.com

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE _CANDELARIA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista (Diana Alexandra Jimenez Ariza), 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 28 de junio de 2023 y el 31 julio de 2023

Contrato:	No. 236 DE 2023
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA
Cédula o NIT	No. 1.030.534.528 Bogotá
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA FORMULACIÓN, PRESENTACIÓN EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO TÉCNICO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE CANDELARIA.
Plazo del contrato:	Cuatro (4) Meses
Fecha iniciación:	28 de junio de 2023
Fecha de terminación:	27 de octubre de 2023
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$20.000.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	$5.500.000(1er. Pago)
Numero de PIN:	9453814499
Periodo cotizado.	Junio 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 a los 8 días del mes de agosto del 2023.

Interventor o Supervisor,

ANGELA MARÍA QUIROGA CASTRO
ALCALDESA LOCAL DE LA CANDELARIA

CATERINE GUZMÁN RINCÓN
APOYO A LA SUPERVISIÓN

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 236-2023 de 28/06/2023, que suscribí con la SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	8	MES	8	AÑO	2023

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA	1.030.534.528	ALCALDIA LOCAL DE CANDELARIA	3118571915

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
DIANA ISABELLA HERNANDEZ JIMENEZ	HIJA	8 AÑOS	NINGUNO
JULIAN ANDRES HERNANDEZ JIMENEZ	HIJO	3 AÑOS	NINGUNO

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

X	Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.

Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

	Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Requisito: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:

* Nombre del estudiante
* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria

	Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos

Requisito:

* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal

	El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

* Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECÓMICAMENTE DE MÍ

FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

TELÉFONO:_ Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 55475958

55475958

NUIP	1011237551

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 50 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERNANDEZ	JIMENEZ

Nombre(s): DIANA ISABELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes MAR Día 29	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	53112000-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1030534528	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ BARRERA JULIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79958741	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ BARRERA JULIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 79958741	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes MAR Día 30	GABRIEL URIBE ROLDAN Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	GABRIEL URIBE ROLDAN Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 145 FOLIO 208

REGISTRADURIA DE BOGOTA, D.C.
REGISTRO CIVIL

El presente Registro es copia(fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento. Válido para acreditar parentesco

Se expide a solicitud de Julian Alberto Hernandez

Bogotá D.C. 01 ABR. 2015

CLARA M. DIAZ SANCHEZ
SECRETARIA DE ESTADO

ESTA FOTOCOPIA ES TOMADA DE LA OFICINA DE REGISTRO -

LA SUSCRITA NOTARIA DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
EL SELLO NOTARIAL CERTIFICA QUE LA PRESENTE COPIA CONCUERDA EXACTAMENTE CON LA FOTOCOPIA AUTENTICA QUE HE TENIDO A LA VISTA.
07 FEB 2020
GABRIEL URIBE ROLDAN
Notaria

Jhonatan Segura
REVISO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1021402366

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57344371

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	9				A 6 D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERNANDEZ	JIMENEZ

Nombre(s)

JULIAN ANDRES

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes JUL Día 24	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	16103868-9

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1030534528 de BOGOTA D.C	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ BARRERA JULIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79958741 de BOGOTA D.C	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ BARRERA JULIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 79958741 de BOGOTA D.C	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2020 Mes JUL Día 27	OSCAR IVAN CHACON PAEZ -E-
	Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza OSCAR IVAN CHACÓN PÁEZ

Scanned with CamScanner