

FECHA 31 de julio de 2023

AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA  
CRA 70D 64 38 SUR  
3007188406  
[amonth1203@gmail.com](mailto:amonth1203@gmail.com)

CUENTA DE COBRO No. 2

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

**AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA**

CEDULA DE CIUDADANIA No. 52702842

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

LA SUMA DE **\$ 2,500,000**

SON : DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Por concepto de :

SERVICIOS GENERADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE  
SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 89, GESTION QUE SE LLEVO A CABO  
ENTRE EL  
1 de julio de 2023 Y EL 31/07/2023

Fecha inicio de la suspensión: 1/0/1900  
Fecha fin de la suspensión:(reinicio) 1/0/1900

CIU:(ACTIVIDAD RUT) 3429

Yo: AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA, Identificado como aparece  
al pie de mi firma, CERTIFICO QUE:

Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad  
social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato  
materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de  
2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º,  
parágrafo 1º; concepto SHD 1195-2009).

LA INFORMACION CONTENIDA EN LA PRESENTE CERTIFICACION ES VERAZ  
Y SE PUEDE COMPROBAR EN CUALQUIER MOMENTO, PARA LO CUAL  
OTORGO LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES.

Favor consignar a la cuenta de

|         |                  |
|---------|------------------|
| AHORROS | 004370820252     |
| BANCO   | BANCO DAVIVIENDA |

FIRMA CONTRATISTA

C.C.

52702842

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 2                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |
| PERÍODO:                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 de julio de 2023 AL 31/07/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                  |
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |
| TIPO DE CONTRATO                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 89 16/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                  |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | C.C. 52702842                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5 MES(ES) 0 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 15,000,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2,500,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                  |
| No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | O23011603430000002083                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |
| FECHA ACTA DE INICIO                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 16 de junio de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| PRÓRROGA                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| ADICIÓN                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| SUSPENSIÓN                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIÓN) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10 de noviembre de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                  |
| OBJETO DEL CONTRATO)                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DEL AREA DE GESTION POLICIVA Y JURIDICA DE LA ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PRODUCTO                                                                                                                                         |
| 1                                                                 | 1. Acompañar los procesos de movilización ciudadana, monitoreo a disturbios, operativos de seguridad así como también los de Inspección Vigilancia y Control adelantadas por la Alcaldía Local de Los Mártires, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad. | Siendo las 8:00 pm del día 17 de julio del año 2023 iniciamos PMU en la alcaldía local de los mártires para dar inicio al recorrido por el barrio la favorita Iniciamos en la calle 16 #16-47 haciendo una sensibilización al habitante de calle para que no se sitúen en ese sector ya que es tan al entorno de un colegio<br>No solamente encontramos habitantes de calle si no también carreteros y muchos puntos críticos de basura<br>Terminando el recorrido por el sector de la favorita procedemos a retirarnos para el próximo recorrido en el cementerio centra                                                                                                                                     | Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 17 de julio anexando registro fotográfico de la actividad |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | El equipo de seguridad se desplaza hasta el cementerio central donde se tiene conocimiento que todos los lunes en las noches se realizan actividades en la entrada del cementerio por la carrera 24 que denominan "lunes de alma", las personas que asisten a este lugar y en esos horarios se dedican a prender velas afuera del cementerio, realizar oraciones, cultos esotéricos y demás actividades afines a esto. La ciudadanía y vecinos han manifestado alteración del orden por esta actividad, vehículos estacionados de manera indebida obstaculizando la vía, música a alto volumen perturbando la tranquilidad y descanso de los habitantes del sector, consumo de sustancia psicoactivas y demás |                                                                                                                                                  |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Evidencia 1<br>Acta<br>11.07. RECORRIDO LA FAVORITA                                                                                              |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Evidencia 1<br>Acta<br>11.07. CEMENTERIO CENTRAL                                                                                                 |

| INFORME                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       | DE ACTIVIDADES No 2                                                             |            |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |                                                                                 |            |
| PERÍODO:                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 de julio de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       | AL                                                                              | 31/07/2023 |
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |                                                                                 |            |
| TIPO DE CONTRATO                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION                                                                                                         |                                                                                 |            |
| No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 89 16/06/2023                                                                                                                                         |                                                                                 |            |
| 2                                                          | 2. Identificar los riesgos que puedan afectar la convivencia y seguridad ciudadana, en el espacio público, medio ambiente y prevención del riesgo en el territorio de la localidad                                                                                                                | Siendo las 14:30 se da inicio de la reunión de equipos de gestores de seguridad, donde se da inducción al personal nuevo y retroalimenta a los antiguos.<br>Se expone la presentación del equipo de seguridad - Proyecto 2083.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 04 y 05 de julio anexando registro fotográfico de la actividad | Evidencia 2<br>Acta<br>14.07. INDUCCION Y RETROALIMENTACION GESTORES            |            |
| 3                                                          | 3. Realizar reconocimiento en campo del territorio asignado, identificando las problemáticas en seguridad y convivencia, espacio público, medio ambiente y gestión del riesgo en aras de gestionar y hacer seguimiento a la sostenibilidad de la recuperación de espacio público en la Localidad. | Fortalecimiento entornos escolares, redes de apoyo en operativos, pedagogia proceso electoral, jornadas ministerio de defensa, informe final                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 19 de julio anexando registro fotográfico de la actividad      | Evidencia 3<br>Acta<br>07.07. EVALUACION METAS EQUIPO DE SEGURIDAD              |            |
| 4                                                          | 4. Brindar apoyo logístico en operativos de levantamiento de cambuches, poda o semejante en el territorio de la localidad de los mártires, así como en las actividades propias de la entidad.                                                                                                     | Se realiza reunion en la alcaldia del concejo local de seguridad segun los compromisos plasmados en el objeto y obligacion contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 24 de junio anexando registro fotográfico de la actividad      | Evidencia 4<br>Acta<br>05.07. CONCEJO LOCAL DE SEGURIDAD                        |            |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | preoperativa recuperación calle 13, en el auditorio de la Alcaldía Mayor de Bogotá.<br>COMPROMISOS DE LA REUNIÓN: <input type="checkbox"/> Hacer llegar la presentación a las entidades presentes<br><input type="checkbox"/> Alcaldía Mayor va revisar bodegas para guardar carretas (una opción pedirle espacio a la UAES)<br><input type="checkbox"/> Alcaldía Mayor se encargara de articular todas las entidades<br><input type="checkbox"/> Movilidad y policia de tránsito se encargara de los camiones<br><input type="checkbox"/> Personeria informa que se debe dejar claro que todas las entidades hablen el mismo idioma, para ello dejar instrucciones antes de iniciar a proceder la toma<br><input type="checkbox"/> Dr. Espeleta informa que sean los equipos de prensa de las entidades los primeros en informar acerca del operativo<br>Capitán Adriana informa que:<br><input type="checkbox"/> la MEBOG tiene la capacidad de todas las unidades para cubrir el operativo<br><input type="checkbox"/> No Pueden Sostener las 24 horas<br><input type="checkbox"/> Que se deje claro a los medios de comunicación el procedimiento<br><input type="checkbox"/> Que se envíe todas las consideraciones generales y jurídicas a la MEBOG<br><input type="checkbox"/> Salud solicita bolsas plásticas para recolectar residuos, Alcaldía Mayor propone un | Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 04 de julio anexando registro fotográfico de la actividad      | Evidencia 4<br>Acta<br>05.07. REUNION PREOPERATIVA CALLE 13 ALCALDIA MAYOR      |            |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Se acuerda con los representantes del comercio la favorita el diseno de volantes para sensibilizacion que se realizara en agosto en el sector                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 19 de julio anexando registro fotográfico de la actividad      | Evidencia 4<br>Acta<br>05.07. VOLANTES SENSIBILIZACION COMERCIANTES LA FAVORITA |            |

| <b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| PERÍODO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               | 1 de julio de 2023 AL 31/07/2023                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               | <b>PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION</b>                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |
| <b>No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               | <b>89 16/06/2023</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | Se realiza reunion en la sala de juntas de la administracion del centro comercial mall plaza donde se establece los lineamientos de seguridad para la apertura de la nueva tienda y se realizan compromisos para la misma | Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 21 de julio anexando registro fotográfico de la actividad |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           | Evidencia 4<br>Acta<br>05.07. APERTURA TIENDA<br>IKEA                                                                                            |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5. Entregar reportes detallados de forma semanal, de las situaciones encontradas y las gestiones realizadas en cada uno de los territorios asignados, en relación con el                                                      | Para este periodo no se realizaron                                                                                                                                                                                        | Evidencias Obligación 5                                                                                                                          |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6. Realizar campañas de sensibilización las juntas de acción comunal, colegios y comunidad en general en temas de convivencia ciudadana, gestión del riesgo, gestión climática, ambiental y recuperación del espacio público, | Para este periodo no se realizaron                                                                                                                                                                                        | Evidencias Obligación 6                                                                                                                          |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9. Asistir a los encuentros comunitarios y/o reuniones en general a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual                                                    | Para este periodo no se realizaron                                                                                                                                                                                        | Evidencias Obligación 7                                                                                                                          |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.                                                                                                        | Para este periodo no se realizaron                                                                                                                                                                                        | Evidencias Obligación 8                                                                                                                          |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| <b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>EPS NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b>                                                                                                                                                              | <b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b>                                                                                                                                                                | <b>ARL</b>                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FAMISANAR                                                                                                                                                                                                                     | POSITIVA                                                                                                                                                                                                                  | PROTECCION                                                                                                                                       |
| FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
| <b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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. |                                                                                                                                                                                                                               | <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Nombre:</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA</b>                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Cargo:</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Firma:</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                             |
| <b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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.                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                               | <b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Nombre:</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN</b>                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Cargo:</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>ALCALDE LOCAL</b>                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Firma:</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)</b>                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Nombre:</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>HERNANDO ESPELETA MAIGUEL</b>                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Cargo:</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>APOYO A LA SUPERVISION</b>                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Firma:</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                             |

PAGADO 28/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                     |
|---------------------|------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA |                    |                     |
| Documento           | CC52702842                   | Dirección          | CR 71 #61 SUR - 10  |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono           | 3115119875          |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                  | Departamento       | BOGOTA D.C.         |
| Representante Legal |                              | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                              |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud    |          |          | Riesgos  |                |                     | Cajas          |                |                        | Parafiscales |            |             |                | Total          |                      |             |             |             |      |                   |       |            |
|--------------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|----------|----------|----------|----------|----------------|---------------------|----------------|----------------|------------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TOP | TAP | VSP | COR | VST | SIN | IGE | LMA | VAC | AVP       | VCT | IRP | Días AEP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión         | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud              | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC 52702842        | AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA | 57             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 0              | (230201) PROTECCION | \$ 1.160.000   | \$ 185.600     | (EPS017) FAMISANAR EPS | \$ 1.160.000 | \$ 145.000 | 6,960       | \$ 1.160.000   | \$ 80.800      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 411.400 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 1.160.000 | \$ 0      | \$ 185.600      | \$ 145.000    | \$ 80.800       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 411.400                     | \$ 7.700                | \$ 419.100  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Version Nueva

AYUDA

INFO

CREDITOS

CONTRASEÑA

ESTADISTICAS

CERRAR

▼

Mis Consultas

Solicitar Anulación

📁

RADICACION

+

Mis Oficios

Mis Memorandos

📁

CARPETAS

+

Mis Entrada(0)

Mis Oficios(0)

Mis Memorandos(0)

Mis Visto Bueno(0)

Mis Devueltos(0)

Mis Agendados (0)

Mis Informados (0)

Mis Personales (0)



ALCALDÍA DE BOGOTÁ S.E.  
Secretaría  
Gobierno

LISTADO DE:

Entrada

USUARIO:

AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA

DEPENDENCIA:

Area de Gestion Policial Juridica Martires

Radicados:

Buscar

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

**ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES**  
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)**

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA 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

1 de julio de 2023

31/07/2023

Contrato:

No. 89 de 2023

Tipo de Contrato

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Contratista:

AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA

Cédula o NIT

52,702,842

Objeto:

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DEL AREA DE GESTION POLICIVA Y JURIDICA DE LA ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES

Plazo del Contrato:

5 MES (ES) 6 DIAS

Fecha Iniciación:

6/16/2023

Fecha de Terminación:

11/10/2023

Prórroga(s)

N/A

N/A

N/A

N/A

Valor Inicial Pactado:

15,000,000

Valor Adicional:

0

Valor a Pagar:

2,500,000

No. Pago

2

Suspensión(inicio/fin)

Número de PIN:

8822804360 /

Periodo Cotizado.

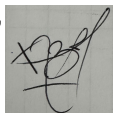
Mes junio / año 2023

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

1 de agosto de 2023

Interventor o Supervisor,



HERNANDO ESPELETA MAIGUEL

CC. No. 80075984 de Bogotá

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
ALCALDE LOCAL

C.C. No. 1026560118 de Bogotá

Bogotá D. C.,

Señores:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE MARTIRES

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.  
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Aileen Alexandra Month Parra identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52702842, me permito informar que actualmente SI X NO     , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

| No. | ENTIDAD PÚBLICA | NÚMERO DE CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA) | FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA) |
|-----|-----------------|--------------------|--------------------|----------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| 1   | TRANSMILENIO    | CTO290-23          | 12 meses           | \$ 31,752,000        | 10 de febrero del 2023                 | 09 de febrero del 2024            |
| 2   |                 |                    |                    |                      |                                        |                                   |
| 3   |                 |                    |                    |                      |                                        |                                   |
| 4   |                 |                    |                    |                      |                                        |                                   |
| 5   |                 |                    |                    |                      |                                        |                                   |

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 01 de AGOSTO de 2023.



Firma:

Nombre: AILEEN ALEXANDRA MONTH

C.C: 52702842

Dirección de Residencia: CRA 70D 64 38 SUR

Teléfono de contacto: 3007188406

Correo electrónico institucional: aileen.month@transmilenio.gov.co

Correo electrónico de notificación: amonth12303@gmail.com

Numero de Contrato CPS-AG089-23 (85504) de 2023

Yo, **AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía No **52702842** expedida en la ciudad de **Bogotá**.

| INFORMACION PERSONAL                                                                                                                                                                        | SI | NO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Soy Pensionado                                                                                                                                                                              |    | X  |
| Soy Declarante de Renta año <b>2022</b>                                                                                                                                                     |    | X  |
| Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT                                                                                             |    | 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 por cuenta y riesgo del empleador o contratante | 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 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).                           |    | X  |
| Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) ( <u>Anexar soporte de pago de aporte mensual</u> )                                                 |    | X  |
| A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión ( <b>diferentes a los obligatorios</b> - <u>Anexar soporte de pago de aporte mensual</u> )               |    | X  |
| Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: <b>2022</b> ( <u>Anexar certificación en la primera cuenta</u> ) |    | X  |
| Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: <b>2022</b> ( <u>Anexar certificación en la primera cuenta</u> )            |    | X  |

**CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL  
CONTRATISTA**

Declaración Juramentada

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|
| Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con 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) |  | <b>X</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|

Se expide y firma a los (01) días del mes de Agosto del 2023.

Firma: 

Nombre: AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA

C.C: 52702842

Dirección laboral: Av. Calle 19 #28-80 Centro Mall Plaza Piso 6 Torre parqueaderos

Teléfono laboral: 375 95 35

Correo electrónico institucional: aileen.month@gobiernobogota.gov.co

## 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° 089-23 de FECHA 16 de junio de 2023, que suscribi con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, 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 1 MES 8 AÑO 2023

## INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

|                                     |           |                                            |            |
|-------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA | CÉDULA N° | UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO) | TELÉFONO   |
| AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA        | 52702842  | AV CALLE 19 28-80                          | 3007188406 |

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 |
|--------------------|------------|------|--------------------------|
|                    |            |      |                          |
|                    |            |      |                          |
|                    |            |      |                          |

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

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>   | Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Requisito:</b>          | Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 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.                                  |
| <b>Requisito:</b>          | 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:                                                                                                                        |
| * <input type="checkbox"/> | Nombre del estudiante                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| * <input type="checkbox"/> | Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>   | Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos                                                                                                                                                                                     |
| <b>Requisito:</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| * <input type="checkbox"/> | Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.                                                                                                                                                                                                                                   |
| * <input type="checkbox"/> | Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 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. |
| <b>Requisito:</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| * <input type="checkbox"/> | Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.                                                                                                                                                                                                                                   |
| * <input type="checkbox"/> | Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito                                                                                                                                                                |
| * <input type="checkbox"/> | Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes                                                                                                                                                                  |
| * <input type="checkbox"/> | Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>   | 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.                                |
| <b>Requisito:</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| * <input type="checkbox"/> | Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador                                                                                                                                                                                                                       |
| * <input type="checkbox"/> | Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco                                                                                                                                                                     |
| * <input type="checkbox"/> | 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                                                                                                                                                      |
| * <input type="checkbox"/> | 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 ECONÓMICAMENTE 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

Código: GCO-GCI-F137

Versión 02

Vigencia desde: 03 de febrero de 2020

Caso HOLA 89232

## Presentacion de informe de actividades por el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2023

aileen alexandra month parra <amonth1203@gmail.com>

Dom 13/08/2023 10:49 PM

Para:CDI Martires <cdi.martires@gobiernobogota.gov.co>

CC:Hernando Espeleta Manguel <hernando.espeleta@gobiernobogota.gov.co>

 2 archivos adjuntos (12 MB)

DOCUMENTOS CUENTA 01 AGOSTO CPS 089-23 AILEEN ALEXANDRA MONTH PARRA.pdf; EVIDENCIAS.zip;

Bogotá D.C, 10 de agosto de 2023

Señores:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Atn. Hernando Espeleta Manguel

Apoyo a la supervisión

Ciudad

14/8/23, 7:29

Alcaldía Local de Martires

**R No. 2023-641-004547-**

**2**

2023-08-14 07:29 - Folios: 1 Anexos: 2

Destino: Area de Gestion de Desarr

Rem/D: AILEEN ALEXANDRA

MONTH PA

**\*20236410045472\***



Cordial saludo,

En relación al asunto, a continuación, relaciono los anexos que soportan el pago No. 2 que contemplan lo realizado en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de julio de 2023.

Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. FDLN-CPS-AG-089-2023 (85504).

Cordialmente,

Aileen Alexandra Month Parra

C.C 52702842

Dirección: cra 70 D 64 38 sur

Celular: 3007188406