ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

126.

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **FUNDEPÁRAMOS** 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 26 de enero al 05 de febrero de 2023

Contrato:	No. 652-2022
Tipo de Contrato:	CPS
Contratista:	**FUNDEPÁRAMOS**
Cédula o NIT	NIT. 830118188-5
Objeto:	«CONTRATAR EL SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO PARA TALA DE DOS (2) INDIVIDUOS ARBÓREOS QUE PRESENTAN RIESGO EN LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL; INCLUIDO EL TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS GENERADOS»
Plazo del contrato:	1 MES
Fecha iniciación:	06/01/2023
Fecha de terminación:	05/02/2023
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$3.570.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	$ 1.785.000 (Pago No. 2)
Numero de planilla:	64656397 / 66316790
Periodo cotizado.	Enero / Febrero 2023

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 11 días del mes de agosto de dos mil veintitrés (2023).

Supervisor,

GLITZA JOHANNA VEGA
C.C. 52.872.370 de Bogotá
Profesional de Apoyo a la Supervisión
CPS 609-2023

JUAN CARLOS TRIANA RUBIANO
C.C. No. 79.703.083 de Bogotá
Alcalde Local de San Cristóbal

120

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No__02___ PERÍODO: «26 DE ENERO» AL «05 DE FEBRERO» DE «2023»	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	« PRESTACIÓN DE SERVICIOS »
No. CONTRATO Y FECHA	« **CPS-652-2022 28 DE DICIEMBRE 2022**»
NOMBRE DEL CONTRATISTA	« **FUNDEPARAMOS** »
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	« NIT. 830.118.188-5»
PLAZO DE EJECUCIÓN	«1 MES »
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	«TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MC ($ 3.570.000MC)»
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 1.785.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	«O23011605570000001873 San Cristóbal al Servicio de la Ciudadanía»
FECHA ACTA DE INICIO	«06 DE ENERO DE 2023»
PRÓRROGA[1]	«N/A»
ADICIÓN	«N/A»
SUSPENSIÓN	«N/A»
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	«05 DE FEBRERO DE 2023»
OBJETO DEL CONTRATO	**«CONTRATAR EL SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO PARA TALA DE DOS (2) INDIVIDUOS ARBÓREOS QUE PRESENTAN RIESGO EN LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL; INCLUIDO EL TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS GENERADOS»**

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

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Ejecutar directamente, y a través de personal contratado, las actividades objeto del Contrato, respetando las disposiciones de orden legal en materia contractual que deben observar las partesen cada caso en particular, en los términos establecidos en el Anexo Técnico que hace parte integral del presente Estudio Previo.	1.1. Se sostuvo reunión con la supervisión, para verificar la documentación y suscripción del acta de inicio 1.2. Se hace entrega del cuadro e identificación del personal que ejecutara las labores_	• Act. 1.1. Acta reunión 2do Comité Técnico 28012023 • Act. 1.2. Cuadro del personal a contratar para la ejecución de la labor.	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 1.1** Documento acta Comité Técnico No. 2. 28012023 **Obligación 1.2** Documento cuadro del personal a contratar
2. Adelantar los procesos de compra de los bienesy servicios necesarios para el desarrollo del contrato y el cumplimiento de la meta.	2.1 Se contrataron los servicios del trasporte y sitio de depósito de los desechos orgánicos, resultados de la actividad	• Act. 2.1. SOAT, tarjeta de propiedad y revisión tecno mecanica Vehículo Contratado	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 2.1** Documentación vehículo recolector del vehículo
3. Presentar ante el Comité Directivo y supervisor designado, los planes de trabajo, financiero ygestión social, así como el cronograma de ejecución, para cada uno de los componentes delcontrato, para su estudio y aprobación.	3.1. Se presentó el Plan de Trabajo a desarrollar 3.2. Se presentó el Cronograma de actividades a desarrollar	• Act. 3.1. Plan de Trabajo No. 2 • Act. 3.2. Cronograma No. 2	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 3.1** Documento Plan de trabajo No. 2 **Obligación 3.2** Cronograma de actividades No. 2
4. Contratar y administrar el personal profesional, técnico y operativo requerido para dar cabal cumplimiento al objeto contractual, metas y alcances establecidos en el contrato, de acuerdo con los perfiles que se contemplan en el Anexo Técnico.	4.1. Se contrató el personal capacitado en trabajo en alturas y se presentó toda la documentación soporte .	• Act. 4.1. Cuadro de personal Contratado • Certificados de trabajo en alturas personal contratado.	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 4.1** Cuadro personal contratado **Obligación 4.2** Certificados de trabajo en alturas del personal.
5. Entregar al supervisor designado de la Alcaldía Local de San Cristóbal los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, así como los informes requeridos sobre	5.1. Se hizo entrega al Supervisor del Informe Técnico, Administrativo y Financiero de ejecución final.	• Act. 5.1. Informe Técnico, administrativo y Financiero Final del contrato.	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 5.1** Formato informe Técnico, administrativo y Financiero Final del contrato.

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
las actividades, los cuales deben contener la información técnica, administrativa y financiera.			
6. Entregar para cada desembolso, la certificación expedida por el Representante Legal o revisor fiscal, que acredite el pago de los aportes alSistema de Seguridad Social Integral, parafiscales, ICBF, SENA y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo señalado en la Ley 789 de 2002 o aquellas que la modifiquen, adicionen o complemente.	6.1. Se hizo entrega al Supervisor de la certificación expedida por el Representante legal de acreditación del Pago de aport4es al Sistema de seguridad social integral y parafiscales, ICBF, SENA y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo señalado en la Ley 789 de 2002	• Act. 6.1. Certificación Representante Legal	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 6.1.** Documento certificación pago de aportes al sistema de seguridad social
7. Contar con una cuenta bancaria corriente donde se le desembolsarán los recursosconvenidos por el FDLSC	7..1. Se hizó entrega al Supervisor de la certificación de la cuenta bancaria	• Act. 7.1. Certificación cuenta Bancaria	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 7.1** Documento certificación bancaria
8. Acreditar la clase de vinculación de las personas que intervengan en la ejecución del contrato y dar cumplimiento de las normas vigentes que regulanla materia de acuerdo con la modalidad de vinculación que corresponda.	8.1. Se hizo un cuadro explicativo de los tipos de vinculación laboral de las personas que participaran en la ejecución de los trabajos	• Act. 8.1. Cuadro explicativo vinculación Laboral	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 8.1** Cuadro tipo de vinculación laboral
9. Encargarse de la secretaría técnica del contrato,de manera oportuna y eficiente.	9.1. Se levantó un acta con la Supervisora, donde quedaron claros los roles y se hizo hincapié que la secretaria Técnica del contrato sería ejercida por la Supervisora.	• Act. 9.1. Acta de reunión No. 2	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 9.1** Documento acta de reunión número 2
10. Las demás obligaciones que por la esencia y naturaleza del contrato sean necesarias para su desarrollo y exitosa culminación.	10.1. Se realizó registro fotográfico de la intervención del manejo silvicultural.	Act. 10.1. Registro fotográfico intervención silvicultural.	Evidencias de actividades anexas en la carpeta SOPORTE DE EVIDENCIAS: **Obligación 10.1** Formato con la intervención silvicultural realizada.

121

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SANITAS	POSITIVA	PORVENIR

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: Hugo Omar Forero Rodríguez** **Cédula: 79.262.800**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: Juan Carlos Triana Rubiano** **Cargo: Alcalde Local San Cristóbal** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: Glitza Johanna Vega** **Cargo: Referente PIGAFirma:** **Firma:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.
*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS CON PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

SEGUIMIENTO JURÍDICO

No. del Contrato	No. 652-2022
Periodo y/o No. de Pago	26 DE ENERO DE 2023 AL 05 DE FEBRERO DE 2023
Nombre Del Contratista	FUNDEPÁRAMOS ONG
Objeto Del Contrato	«CONTRATAR EL SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO PARA TALA DE DOS (2) INDIVIDUOS ARBÓREOS QUE PRESENTAN RIESGO EN LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL; INCLUIDO EL TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS GENERADOS»
Fecha de Inicio	06/01/2023
Fecha Fin (incluyendo modificaciones)	05/02/2023
No. Póliza	14-54-101004864 VIGENCIA DESDE 28/12/2022 - VIGENCIA HASTA 10/02/2023

MODIFICACIONES CONTRACTUALES (cuando aplique)			
Tipo de Modificación	**Fecha de inicio de la modificación (dd/mm/aaaa)**	**Modificación (Valor / Plazo / Clausula)**	**PÓLIZA aprobada y vigente**
ADICIÓN	N/A		
PRORROGA	N/A		
SUSPENSIÓN	N/A		
OTRO SI	N/A		

SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

Para el cumplimiento del objeto, obligaciones contractuales y condiciones técnicas establecidas para el presente contrato, y lo concertado para el desembolso del 50% final, el apoyo a la supervisión realizo la verificación la presentación de los siguientes documentos:

- Conformación de Comité Técnico (Acta de comité técnico N°2).
- Plan de Trabajo (Acta de comité técnico N°2).
- Cronograma de Actividades aprobado (Acta de comité técnico N°2).

De igual manera, el apoyo a la supervisión realiza de forma permanente el seguimiento al Plan de trabajo, ejecución financiera y Cronograma según lo establecido a través de mesas de trabajo presencial y virtual.

Se evidencia cumplimiento de la ejecución del contrato ya que las actividades relacionadas cumplen con lo indicado en el cronograma.

FASE	ENTREGADO	% Ejecutado	% Avance	Proceso
Formulación, aprobación y socialización del Plan de trabajo	**SI**	100	100	El proceso de conformación de comité técnico en el que se desarrolló la aprobación del plan de trabajo y cronograma de actividades, generando un avance en la segunda y última fase del 50% final
Formulación, aprobación y socialización del cronograma de actividades	**SI**	100	100	
SEGUIMIENTO	**CUMPLE**	100	100	**CUMPLE 2DO DESEMBOLSO**

ENTREGABLE PRODUCTOS 1: Se realizó la entrega de un (1) informe de gestión técnica, administrativa y financiera, el cual corresponde a la fase final de ejecución:

ENTREGABLE	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	ESTADO/QUE INCLUYE
Informe de Gestión	02	28/01/2023	APROBADO

A continuación, se presenta el avance del cronograma de actividades del contrato 652 de 2022 que se ejecutaron en el período comprendido entre el 26 de enero y el 05 de febrero de 2023.

Tabla 1. Plan de Trabajo

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCION CONTRACTUAL
	GESTIÓN CONTRACTUAL

PLAN DE TRABAJO			
ETAPAS	**ACTIVIDADES**	**DURACIÓN DE CADA ETAPA**	**PRODUCTOS**
1. APROBACIÓN DEL CONTRATO	Elaboración y entrega de documentación requerida	UN DÍA	Propuesta Técnica. Documentación relacionada Pólizas
2. ETAPA PRELIMINAR	Reunión de inicio y selección equipo de trabajo	DOS SEMANAS	Actas de reunión y contratación equipo humano
	Visita Técnica preliminar al área		Actas de visita
	Preparación de documentación (planificación, verificaciones y equipos necesarios para la ejecución)		Documentación Radicada
	Reunión y videoconferencia con la interventoría		
	Radicado acta interventoría de la información acordada en el contrato. Informe, plan de trabajo, cronograma, etc		Informe y documentación
	Definición exacta de día de ejecución de labores de tala		Comunicación a interventoría
3. ETAPA DE EJECUCIÓN DE LA PODA	Ejecutoria de Actividades de poda, limpieza y traslado de escombros	DOS DIAS	Un documento técnico con descripción de actividades registro fotográfico y actas de recibo de obras
4. ETAPA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	Entrega de Informe Final de actividades	UNA SEMANA	Informe final
	Generación de acta de liquidación final y traslado de cuentas y paz y salvo	UNA SEMANA	Actas Facturas y Paz y salvos

Tabla 2. Cronograma de actividades ejecutadas

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES GENERAL

ACTIVIDADES	SEMANAS				
	1	2	3	4	5
Planificación reunión de inicio					
Definición Final Plan de Trabajo y Cronograma					
Visita preliminar al sitio de tala					
Reunión virtual con interventoría					
Preparación de documentación y formatos					
Definición de los días de talas					
Ejecutorias de actividades de tala y manejo de escombros					
Entrega Informe final de actividades					
Acta de liquidación y Tramite de cuentas					
Liquidación final del contrato y Finalización de actividades					

Fuente: Fundepáramos, 2023

SEGUIMIENTO FINANCIERO

General

Concepto	Valor
Valor Inicial	$3.570.000
Valor Adición No. 1 (si aplica)	$N/A
Valor Total	$ 3.570.000
Pago No. 2	$1.785.000 (en proceso)
Saldo (el valor total – el número de pago realizados)	$1.785.000

Especifico
Recursos del FDL

Se firma a los once (11) días del mes de agosto de 2023.

JUAN CARLOS TRIANA RUBIANO
Supervisor
Alcaldía Local de San Cristóbal

GLITZA JOHANNA VEGA
Apoyo a la Supervisión
Alcaldía Local de San Cristóbal

Proyecto: Glitza Johanna Vega-CPS 609-2023- Referente PIGA

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 652 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL Y FUNDEPARAMOS NIT 830118188-5

Entre los suscritos, FUNDEPÁRAMOS, identificado con la cédula deciudadanía número 79.262.800, en su calidad de ALCALDE LOCAL DE SAN CRISTÓBAL, nombrado mediante el Decreto 240 del primero (1) de julio de 2021, posesionado según Acta de posesión No. 165 del ocho (8) de julio de 2021, quien actúa en representación del Fondo de Desarrollo Local de San Cristóbal, cuya delegación ha sido conferidapor el Representante Legal de los FONDOS DE DESARROLLO LOCAL DEL DISTRITO CAPITAL, para suscribir el presente contrato, con base en lo dispuesto en el Decreto Ley 1421 de1993, el artículo 12 la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 21 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 110 del Decreto 111 de 1996, el artículo 60 del Decreto Distrital 854 de 2001 y el Decreto1082 de 2015 quien para efectos de este documento se designará como **EL FONDO**, de una parte, y por la otra, FUNDEPÁRAMOS identificado con NIT. 830118188-5, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido liquidar el contrato decompra venta No. 652 de 2022, suscrito por las partes el día 28 de diciembre de 2022 de conformidad con lo ordenado por los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo217 del Decreto 019 de 2012, y 11 de la Ley 1150 de 2007; liquidación que plasmamos de la siguiente forma:

1. OBJETO DEL CONTRATO: «CONTRATAR EL SERVICIO TECNICO ESPECIALIZADO PARA TALA DE DOS (2) INDIVIDUOS ARBOREOS QUE PRESENTAN RIESGO, EN LA ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL; INCLUIDO EL TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS»

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	UN (1) MES
FECHA ACTA DE INICIO	06 DE ENERO DE 2023
PRÓRROGA No. 1	N/A
SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	05 DE FEBRERO DE 2023

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO	Fecha	VALORES
VALOR CONTRATO	1770	28/12/2022	$ 3.570.000

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 652 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL Y FUNDEPARAMOS NIT 830118188-5

ADICIONES	N.A	N.A	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$ 3.570.000
VALOR EJECUTADO EFECTIVAMENTE POR EL CONTRATISTA (PERIODOS EFECTIVAMENTE LABORADOS O PRODUCTOS EFECTIVAMENTE ENTREGADOS)			$ 3.570.000
VALOR GIRADO SEGÚN ESTADO DE CUENTA EXPEDIDO POR LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SDG/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO DE LA ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL			$ 1.785.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			$ 1.785.000
SALDO SIN EJECUTAR A FAVOR DE LA ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL			$ 0

Según Estado (s) de Cuenta No (s) del 14 de junio de 2023, expedido por la Dirección Financiera/ Área de Gestión del Desarrollo- Administrativa y Financiero de la Alcaldía Local de San Cristóbal el (los) cual hace(n) parte integral de la presente Liquidación.

4. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL SUPERVISOR manifiesta que el CONTRATISTA cumplió a entera satisfacción con el objeto y las obligaciones del Contrato No. **652 del 28 de diciembre de 2022.**, para lo cual certifica el recibido a satisfacción del mismo, correspondiente al valor ejecutado, de acuerdo con los informes y soportes de ejecución presentados para cada periodo.

5. VERIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

El supervisor certifica que el Contratista FUNDEPÁRAMOS identificado (a) con Nit 830118188-5, quien suscribió el Contrato No. 652 de 2022, cumplió a cabalidad con los pagos de aportes a la Seguridad Social Integral, durante el plazo de ejecución del mencionado Contrato, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y sus modificaciones, con base en la certificación emitida por el Revisor Fiscal y/o El Representante Legal, para lo cual se anexa la misma debidamente firmada.

6. PAZ Y SALVO:

Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del contrato y firmada la presente liquidación las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

7. Con la presente liquidación, se deja constancia que el valor del contrato se ejecutó en su totalidad de acuerdo al numeral 3 del anexo técnico, de acuerdo a esto se ordena pagar a favor del contratista la

125

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 652 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL Y FUNDEPARAMOS NIT 830118188-5

suma de UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($1.785.000).

8. OBSERVACIONES:

Teniendo en cuenta que el contrato 652-2022 se ejecutó en un 100%, el saldo a liberar corresponde al 0% del 100% del valor total del contrato 652 de 2022.

Para su constancia se firma en Bogotá, D.C., a los 11 días del mes de Agosto de 2023.

APOYO A LA SUPERVISIÓN	EL CONTRATISTA
GLITZA JOHANNA VEGA C.C. No 52.872.370 de Bogotá D.C.	**HUGO OMAR FORERO RODRIGUEZ** C.C. No 79.262.800 de Bogotá D.C.
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL	
JUAN CARLOS TRIANA RUBIANO C.C. No 79.703.083 expedida en Bogotá D.C Alcalde Local de San Cristóbal	

Funcionario o asesor	*Nombre*	*Vo.Bo*
Proyectado por	*Glitza Johana Vega – Apoyo a la supervisión - CPS 609-2023*	
Revisó	*Liquidaciones y pagos.*	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del ALCALDE LOCAL DE SAN CRISTÓBAL		

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCION CONTRACTUAL
	GESTIÓN CONTRACTUAL

PLAN DE TRABAJO			
ETAPAS	**ACTIVIDADES**	**DURACIÓN DE CADA ETAPA**	**PRODUCTOS**
1. APROBACIÓN DEL CONTRATO	Elaboración y entrega de documentación requerida	UN DÍA	Propuesta Técnica; Documentación relacionada Pólizas
2. ETAPA PRELIMINAR	Reunión de inicio y selección equipo de trabajo	DOS SEMANAS	Actas de reunión y contratación equipo humano
	Visita Técnica preliminar al área		Actas de visita
	Preparación de documentación (parafiscales, certificaciones y equipos necesarios para la ejecutoria)		Documentación Radicada
	Reunión y videoconferencia con la interventoría		
	Radicado ante interventoría de la información acordada en el contrato. Informe, plan de trabajo, cronograma, etc.		Informe y documentación
	Definición exacta de día de ejecutoria de labores de tala		Comunicación a interventoría
3. ETAPA DE EJECUCIÓN DE LA PODA	Ejecutoria de Actividades de poda, limpieza y traslado de escombros	DOS DÍAS	Un documento técnico con descripción de actividades, registro fotográfico y actas de recibo de obras.
4. ETAPA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	Entrega de Informe Final de actividades	UNA SEMANA	Informe final
	Generación de acta de liquidación final y tramite de cuentas y paz y salvo	UNA SEMANA	Actas, Facturas y Paz y salvos

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCION CONTRACTUAL
	GESTIÓN CONTRACTUAL

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES GENERAL

ACTIVIDADES	SEMANAS				
	1	2	3	4	5
Planificación reunión de inicio					
Definición Final Plan de Trabajo y Cronograma					
Visita preliminar al sitio de tala					
Reunión virtual con interventoría					
Preparación de documentación y formatos					
Definición de los días de talas					
Ejecutorias de actividades de tala y manejo de escombros					
Entrega Informe final de actividades					
Acta de liquidación y Tramite de cuentas					
Liquidación final del contrato y Finalización de actividades					

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DETALLADO

ACTIVIDAD	
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	
DÍA: 28 de enero de 2023	
8:00 a 8:30 am	Cerramiento área de influencia y preparación personal
8:30 a 9:00 am	Reubicación de nidos (En caso de existir)
9:00 a 01:00 pm	Actividades de tala y poda de los árboles a intervenir
1:00 a 2:00 pm	Almuerzo
2:00 pm a 3:30 pm	Realización últimas actividades de tala y poda de los árboles a intervenir
3:30 pm a 5:00 pm	Recolección y transporte de residuos

129

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ESTADO DE CUENTA

Código: GCO-GCI-F165
Versión: 01
Vigencia: 22 de febrero de 2022
Caso HOLA: 231090

DATOS BÁSICOS

CTO Y VIG	652 2022	BP SAP	1001214901
CONTRATISTA	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DE LAS ZONA:	CC/NIT	830118188
VALOR CONTRATO	3.570.000	RP SAP	5000421478
FECHA INICIO	1/06/2023	FECHA FINAL	3/05/2023
VALOR ADICIÓN		RP ADICIÓN	
INICIO ADICIÓN		FINAL ADICIÓN	

RELACIÓN DE PAGOS

No.	PERIODO	VALOR	SALDO RP	No. DOCUMENTO	FECHA RAD. SDH	RP SAP	CDP	RP
1	MAYO	1.785.000	$ 1.785.000	500078750	26/05/2023	5000507885	1095	1161
	TOTAL	$ 1.785.000	$ 1.785.000					

CESIÓN

DATOS BÁSICOS

CTO Y VIG		BP SAP	
CONTRATISTA		CC/NIT	
VALOR CESION	$ -	RP SAP	0
FECHA INICIO		FECHA FINAL	
VALOR ADICIÓN		RP ADICIÓN	
INICIO ADICIÓN		FINAL ADICIÓN	

RELACIÓN DE PAGOS

No.	PERIODO	VALOR	SALDO RP	No. DOCUMENTO	FECHA RAD. SDH	RP SAP	CDP	RP
1			$					
2			$					
3			$					
4			$					
5			$					
6			$					
			$					
	TOTAL	$ -	$ -					

CONTROL ASIGNACIÓN BP AL RP PARA CESIÓN

CEDENTE	
CESIONARIO	
RP SAP	
SALDO RP	
VALOR PENDIENTE A CEDENTE	
SALDO PARA CESIONARIO	$

RP	BP NUEVO CONTRATISTA	VALOR	FECHA
0		$	

Elaboró: Deisay Viviana Páez
Fecha: 14/06/2023

BP SAP Código interno del tercero creado en SAP
RP SAP Código interno del RP creado en SAP

INSTRUCCIONES:

1. Los campos de datos básicos son de obligatorio diligenciamiento
2. Cuando se presente Cesión de contrato, es obligatorio elaborar el estado de cuenta para identificar el valor del saldo del RP que corresponde al cesionario
3. Del reporte de Contratos generado en SISPSE, se diligencian los siguientes campos:

CTO Y VIG	FECHA FINAL
CONTRATISTA	RP ADICIÓN
CC/NIT	VALOR ADICIÓN
VALOR CONTRATO	INICIO ADICIÓN
FECHA INICIO	FINAL ADICION

4. Del reporte de Rp vigencia y reserva, se diligencian los campos de **BP SAP** y **RP SAP, CDP y RP**
5. Del reporte de pagos se diligencia la información contenida en Relacion de Pagos

130

Pagada

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DE LAS ZONAS DEL PARAMO Y SU AREA DE INFLUENCIA
NIT 830.118.188-5
CR 21 50 88 OF 101
Tel: (601) 2899531
Bogotá - Colombia
fundeparamos@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 24

Señores	Fondo de desarrollo local de San Cristóbal		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 6012023 - Ext. 000
Dirección	Av 1 de mayo No. 1 - 40 sur	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/07/2023, 14:31
Expedición	25/07/2023, 16:39
Vencimiento	24/07/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Tala de árboles	1.00	1,500,000.00	1,500,000.00	285,000.00	1,785,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón setecientos ochenta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Trasferencia Caja Social $ 1,785,000.00

Total Bruto	1,500,000.00
IVA 19%	285,000.00
Total a Pagar	1,785,000.00

Observaciones:
FORMA DE PAGO CONTADO, REEMPLAZA FACTURA ELECTRONICA FEV 15 DEL 16 DE MARZO 2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764052267361 aprobado en 20230724 prefijo FEV desde el número 25 al 100 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7210 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería Tarifa 9,66
CUFE: 55cb92de3502835d202c96e18867cdc9ad62d7f3168fb28917bef74f540a21f41973a5b8966ef1b3d46216375d49b524

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

131



FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DE LAS ZONAS DEL PARAMO Y SU AREA DE INFLUENCIA
NIT 830.118.188-5
CARRERA 21 # 50-88 OF 101
Tel: (601) 2899531
Bogotá - Colombia

Nota Crédito
No. 1- 3

Fecha Nota Crédito	2023-07-24
Factura de Venta	FEV-15
Generación	24/07/2023, 14:11
Expedición	24/07/2023, 14:11
Vencimiento	24/07/2023

Señores	Fondo de desarrollo local de San Cristóbal		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 6012023 - Ext. 000
Dirección	Av 1 de mayo No. 1 - 40 sur	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Tala de árboles	1.00	1,785,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón setecientos ochenta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Trasferencia Caja Social $ 1,785,000.00

Total Bruto	1,500,000.00
IVA 19%	285,000.00
Total	**1,785,000.00**

Observaciones:

CUDE: b76284228bbf0df7ef6ed66eb27e4a1be6af078019d6bb785a3a668107dc07e8eeeacb48b3e05f0dd4a1f3552332d7cf
CUFE factura: e89eedb43cf8fb56924111e5206c4ac19793c6cba296285d9b9f428c50717d137f0e0af7897f39ffcc0a9c01842eba41

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

ANEXO No. 4

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, Hugo Omar Forero Rodríguez, identificado con 79.262.800, en mi condición de **Representante Legal** de Fundeparamos, identificada con Nit. 830.118.188-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota 1: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en Decreto 1670 de 2007.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERA DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS.

Dada en Bogotá , a los (1) un día del mes de agosto de 2023

HUGO OMAR FORERO RODRIGUEZ
CC. 79262800
Dirección. Cra 21 No 50/88 Primer piso
Cel 3112741394

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA FDLSC-MIC-012-2022

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQ)ACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830118188-5	FUNDEPARAMOS ONG		CARRERA 21 No. 50-88 PISO 1	6012899531	asistencia.fundeparamos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2022-12	E	26/01/2023	64656397	$1.107.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	3	200	0	46.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	3	200	0	40.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	3	200	0	52.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	41.500	0		0		0	3	200	0	41.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	166.000	0	0	0	0	3	600	0	166.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	345.600	0	0	0	0	3	1.200	0	346.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	3	800	0	208.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	23.700				23.700	3	100	23.800			237	23.800	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	179.900	3	700	180.600	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	179.900	180.700
Pensión	3	719.600	722.200
Riesgos Laborales	1	23.700	23.800
CCF	1	179.900	180.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.103.100	1.107.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830118188-5	FUNDEPARAMOS ONG		CARRERA 21 No. 50-88 PISO 1	6012899531	asistencia.fundeparamos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 4 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-01	2022-12	E	26/01/2023	64656397	$1.107.300

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1014299775	ROMERO RAVELO IVETTE ROCIO	1	0			S	X																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-23	1,160,000	1	6,100	CCF22	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
CC	1022391447	FORERO CASTELLANOS HUGO ANDRES	1	0			S																	230301	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS008	1,000,000	40,000	14-23	1,000,000	1	5,300	CCF22	1,000,000	40,000	0	0	0	0	0
CC	1049373308	FIGUEROA JIMENEZ WILMER YESID	1	0			S																	230201	1,037,172	166,000	0	0	0	0	EPS017	1,037,172	41,500	14-23	1,037,172	1	5,500	CCF22	1,037,172	41,500	0	0	0	0	0
CC	79262800	FORERO RODRIGUEZ HUGO OMAR	1	0			S	X																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS010	1,300,000	52,000	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF22	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

.AN[illegible].A INTEGR. A DE AUT[illegible]IQUI .CIC DE APORT .S

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830118188-5	FUNDEPARAMOS ONG		CARRERA 21 No. 50-88 PISO 1	6012899531	asistencia.fundeparamos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	14/03/2023	66316790	$1.262.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	48.000	0		0		0	21	1.300	0	49.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.400	0		0		0	21	1.200	0	47.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.000	0		0		0	21	1.600	0	61.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	21	1.200	0	47.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	21	4.700	0	190.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	377.600	0	0	0	0	21	9.600	0	387.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	21	6.100	0	246.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	26.400				26.400	21	700	27.100			264	27.100	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	200.800	21	5.100	205.900	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	200.800	206.100
Pensión	3	803.200	823.600
Riesgos Laborales	1	26.400	27.100
CCF	1	200.800	205.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.231.200	1.262.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830118188-5	FUNDEPARAMOS ONG	CARRERA 21 No. 50-88 PISO 1	6012899531	asistencia.fundeparamos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 4 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-01	E	14/03/2023	66316790	$1.262.700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Estrangero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1014299775	ROMERO RAVELO IVETTE ROCIO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	1	6.300	CCF22	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
CC	1022391447	FORERO CASTELLANOS HUGO ANDRES	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1049373308	FIGUEROA JIMENEZ WILMER YESID	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	79262800	FORERO RODRIGUEZ HUGO OMAR	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está c icad. mo PRIVADC parte de Cor ensar erac le Informació

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DE LA Identificado con NI 8301181885

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CIUDAD MONTES, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24116576408
Fecha de apertura:	26 de Agosto de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a Quien Corresponda , realizada en el Centro de Atención Telefónico de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 20 de Junio de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

136

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14903004389

(415)7707212489984(8020) 000001490300438 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 1 8 1 8 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 3 0 2 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 2 6 2 8 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FORERO	RODRIGUEZ	HUGO	OMAR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 1 2 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 2 3 9 1 4 4 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FORERO	CASTELLANOS	HUGO	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO