ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **LILIAN ROCIO GUAQUETA GUTIERREZ** 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 **uno (1) de Agosto al treinta y uno (31) de Agosto de 2023**.

Contrato:	No.097-2023
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales
Contratista	LILIAN ROCIO GUAQUETA GUTIERREZ
Cedula o Nit	No 53.106.945
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LABORES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES QUE SE REQUIERAN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE BOSA.
Plazo del contrato:	11 meses
Fecha iniciación:	23 de enero 2023
Fecha de terminación:	22 de diciembre 2023
Prórroga(s):	N/A
Valor inicial pactado:	$ 26.312.000 m/cte.
Valor adicional:	$ N/A
Valor para pagar:	$ 2.392.000 m/cte. – No. de pago: 08
Numero de PIN:	**9454064628**
Periodo cotizado:	Julio 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 uno **(1)** días del mes de **septiembre dos mil veintitrés (2023)**.

Interventor o Supervisor,

HERBERT JOHNN MARTINEZ BUITRAGO
Inspector Distrital de Policía 7B
Supervisión

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORME DE ACTIVIDADES 08 DEL 01 DE AL 31 DE AGOSTO 2023	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	NO. FDLBOSACD-097 17-01-2023
NOMBRE CONTRATISTA	LILIAN ROCIO GUAQUETA GUTIERREZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 53106945 BOGOTA
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.312.000 VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 2.392.000 DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O232011605570000001838
FECHA ACTA DE INICIO	23 ENERO 2023
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	22 DE DICIEMBRE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LABORES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES QUE SE REQUIERAN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE BOSA

[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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
BLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Apoyar la aboración, radicación, entrega y archivo e documentos, memorandos y oficios uando le sea requerido por el Inspector de olicía.	Se cierran 33 expedientes en arco	Excel	Se adjunta soporte y CD.
BLIGACIÓN 2: Ingresar la información a s aplicativos dispuestos para el manejo e actuaciones administrativa	Se creo una base de Excel para llevar el control de los expedientes asignados a la inspección para llevar el registro de lo que se debe ingresar al aplicativo. (1095) registros	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/lilian_guaqueta_gobiernobogota_gov_co/EVbcu9XoxRNGp6lDuW3ZmdkBV8sjBsQA6D5PejWEaSNdfA?e=rmbclc	Se adjunta soporte y CD.
BLIGACIÓN ESPECIFICA 3. Apoyar en la organización del archivo de estión y la verificación y depuración ocumental.	Se creo una base de Excel para llevar el control de los expedientes asignados a la inspección para llevar el registro de lo que se debe ingresar al aplicativo. (1095) registros	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/lilian_guaqueta_gobiernobogota_gov_co/EVbcu9XoxRNGp6lDuW3ZmdkBV8sjBsQA6D5PejWEaSNdfA?e=rmbclc Tabla en Excel.	Se adjunta soporte y CD.
BLIGACIÓN ESPECIFICA 4. Dar orrecta atención y orientación a la iudadanía de manera personal y elefónica.	Se creo una base de Excel para llevar el control de los expedientes asignados a la inspección para llevar el registro de lo que se debe ingresar al aplicativo. (1095) registros	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/lilian_guaqueta_gobiernobogota_gov_co/EVbcu9XoxRNGp6lDuW3ZmdkBV8sjBsQA6D5PejWEaSNdfA?e=rmbclc	Se adjunta soporte y CD.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10. Apoyar el ingreso y la actualización de información en el RMNC	Durante el periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación.	Durante el periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación	Durante el periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 11. Apoyar la elaboración y consolidación de bases de datos relacionada con los asuntos de la inspección de policía	Se creo una base de Excel para llevar el control de los expedientes asignados a la inspección para llevar el registro de lo que se debe ingresar al aplicativo. (1095) registros	Tabla en https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/lilian_guaqueta_gobiernobogota_gov_co/EVbcu9XoxRNGp6lDuW3ZmdkBV8sjBsQA6D5PejWEaSNdfA?e=rmbclc Excel.	Se adjunta soporte y CD.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 12. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	Durante el periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación.	Durante el periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación.	Durante el periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación.

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD	**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**

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

SOCIAL:	FAMISANAR	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	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** Nombre: Lilian Rocio Guaqueta G. **LILIAN ROCIO GUAQUETA GUTIERREZ** **Cargo: Contratista** 53106 945 **Firma:**
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: **HERBERT JOHNN MARTINEZ BUITRAGO** **Inspector Distrital de Policía 7B** **Supervisión** **Firma:**

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

Powered by CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53106945		GUAQUETA GUTIERREZ LILIAN ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 27G 71D 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	115229773	9454064628	I	2023/08/11	2023/08/22	BANCO DAVIVIENDA	11	$340,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	53106945 GUAQUETA LILIAN																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53106945		GUAQUETA GUTIERREZ LILIAN ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 27G 71D 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	115229773	9454064628	I	2023/08/11	2023/08/22	BANCO DAVIVIENDA	11	$340,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,300	$0	$187,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$2,300	$0	$187,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,800	$0	$146,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$1,800	$0	$146,800
TOTAL				1	$336,700	$4,200	$0	$340,900

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 097 de 2023

Yo, **LILIAN ROCIO GUAQUETA GUTIERREZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 53106945 expedida en la ciudad de Bogotá

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2022		X
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

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

CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (**diferentes a los obligatorios** - Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: **2022** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado		X

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

año: **2022** (Anexar certificación en la primera cuenta)		
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)		**X**

Se expide y firma a los 01 días del mes de Septiembre del 2023

Firma: Lilian Rocio Guaqueta

Nombre: LILIAN ROCIO GUAQUETA GUTIERREZ
C.C: 53106945 de Bogotá
Dirección de correspondencia: CRA 27 g 71 d 54 sur
Teléfono de contacto: 3232368579
Correo electrónico institucional: Lilian.guaqueta@gobiernobogota.gov.co
y correo electrónico personal lilianrocio53@gmail.com

Powered by CamScanner