INFORMACION BÁSICA									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA MARÍA IDALY SAZA GONZÁLEZ							**CONTRATO No.** SCJ 973 - 2023		
Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES COMUNICATIVAS QUE PERMITAN VISIBILIZAR Y POSICIONAR LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD.									
Fecha Inicio: 03/03/2023	**Plazo Inicial**	**Meses**	**Días**	**Prórroga**	**Meses**	**Días**	**Plazo Total**	**Meses**	**Días**
Fecha terminación: 02/01/2024		10	0		0	0		10	
Informe No: 2/11	**Desde:** 01/04/2023			**Hasta:** 30/04/2023			**Fecha Informe:**	02/05/2021	

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas en el Contrato.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
1. Brindar apoyo en la gestión de divulgación e implementación de acciones comunicacionales de la entidad.	**Actividad 1.** **Nombre:** Declaración a medios **Fecha:** 04/04/2023 **Lugar:** Fontibón **Desarrollo:** brindar apoyo en la divulgación de las acciones adelantadas por la Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia para la investigación del asesinato de 5 personas de Fontibón. **Actividad 2.** **Nombre:** Operativo IVC **Fecha:** 13/04/2023 **Lugar:** El Codito – Usaquén **Desarrollo:** se realiza enlace con medios de comunicación para la difusión del Operativo de IVC a establecimientos comerciales en la Localidad de Usaquén.	*Anexo 1. Fotografía_04 - 04 – 23* *Anexo 2. Fotografía_13 - 04 - 23*

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
1. Brindar apoyo en la gestión de divulgación e implementación de acciones comunicacionales de la entidad.	**Actividad 3.** **Nombre:** Declaración a medios **Fecha:** 14/04/2023 **Lugar:** La Alquería – Puente Aranda **Desarrollo:** gestionar espacios de divulgación en medios de comunicación, para la difusión de las acciones de la Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia, en la investigación del comerciante secuestrado en la Alquería.	*Anexo 3. Fotografía_14 - 04 – 23*
	Actividad 4. **Nombre:** Encuentro comunitario Suba **Fecha:** 19/04/2023 **Lugar:** Localidad Suba **Desarrollo:** tramitar espacios de divulgación con la comunidad para las Estrategias de Seguridad, planeadas y ejecutadas por la entidad para el abordaje de las problemáticas de la Localidad de Suba.	*Anexo 4. Fotografía_19 - 04 – 23*
	Actividad 5. **Nombre:** Operativo Sumapaz **Fecha:** 22/04/2023 **Lugar:** Localidad Sumapaz **Desarrollo:** gestionar espacios de dialogo con la comunidad para la divulgación de las estrategias de la SCJ de impacto a las problemáticas de conflicto en la localidad de Sumapaz.	*Anexo 5. Fotografía_22 - 04 – 23*
	Actividad 6. **Nombre:** Consejo de Seguridad **Fecha:** 24/04/2023 **Lugar:** Gobernación de Cundinamarca **Desarrollo:** brindar apoyo en el Consejo de Seguridad para el abordaje de las problemáticas de Sumpaz a través de la articulación con las entidades del Distrito y la divulgación del mismo en medios	*Anexo 6. Fotografía_24 - 04 - 23*

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
2. Apoyar la ejecución de la línea narrativa y editorial para la divulgación de las actividades comunicacionales de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia.	**Actividad 1.** **Nombre:** Planeación de Presentación Consejo de Seguridad **Fecha:** 19/04/2023 **Lugar:** SCJ – Nivel Central **Desarrollo:** apoyar la ejecución y consolidación de las actividades comunicacionales para la presentación del Consejo de Seguridad.	*Anexo 1. Acta de Reunión_19 - 04 - 23*
3. Brindar apoyo en la definición de estrategias y oportunidades de comunicación de los proyectos, actividades y resultados de la Entidad.	**Actividad 1.** **Nombre:** Preparación de Entrevistas para Medios **Fecha:** 26/04/2023 **Lugar:** SCJ – Nivel Central **Desarrollo:** definir las oportunidades de difusión con prensa y medios de comunicación en las estrategias a ejecutar por la Secretaria, en aras de divulgar proyectos y actividades de la entidad.	*Anexo 1. Fotografía_26 - 04 - 23*
4. Apoyar la gestión de desarrollo y contenido de comités o reuniones creativas y estratégicos para definir la implementación de estrategias y productos de comunicación.	Para el período reportado no se ejecutan actividades para esta obligación.	NO APLICA
5. Articular con el Despacho del Secretario para definir las actividades estratégicas de divulgación.	**Actividad 1.** **Nombre:** Planeación de Acciones Comunicacionales y otras **Fecha:** 26/04/2023 **Lugar:** SCJ – Nivel Central **Desarrollo:** en articulación con los servidores y funcionarios del Despacho se definen actividades a llevar a cabo en temas generales y cómo se abordaran desde las estrategias de divulgación.	*Anexo 1. Acta de Reunión_26 - 04 - 23*

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	ANEXOS
6. Asistir a las reuniones convocadas o requeridas por el supervisor del contrato.	**Actividad 1.** **Nombre:** Reunión Seguimiento de Compromisos Antonio Nariño **Fecha:** 13/04/2023 **Lugar:** SCJ – Nivel Central **Desarrollo:** acudir a la reunión convocada por el Despacho para el seguimiento de los compromisos llevados a cabo para la localidad de Antonio Nariño. **Actividad 2.** **Nombre:** Reconocimiento a Funcionaria de la Policía Nacional **Fecha:** 19/04/2023 **Lugar:** SCJ – Nivel Central **Desarrollo:** asistir al reconocimiento realizado por el Secretario, a la Funcionaria de la Policía quien se ha destacado en su labor.	*Anexo 1. Acta de Reunión_13 - 04 – 23* *Anexo 2. Fotografía_19 - 04 - 23*
7. Las demás que le sean asignadas y se requieran de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato.	Para el período reportado no se ejecutan actividades para esta obligación.	**NO APLICA**

Adjunto planillas de certificación del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

OBSERVACIONES GENERALES		
Fecha Suspensión : DD/MM/AAAA	Fecha Reanudación: DD/MM/AAAA	Fecha Cesión: DD/MM/AAAA
Nombre Cedente:		C.C. o NIT:

Cordialmente,

MARÍA IDALY SAZA GONZÁLEZ
Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23498775	MARIA IDALY SAZA GONZALEZ	CRA 55 A # 18 B 80	3124559691	idalysaza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
66611915	18/04/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	N	25/04/2023	67275277	$1.124.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	420.000	0		0		0	4	2.100	0	422.100	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	537.600	0	0	29.500	29.500	4	2.700	400	599.700	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	81.900				81.900	4	500	82.400			819	82.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.200	4	100	20.300	1

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	1	420.000	422.100
Pensión	1	596.600	599.700
Riesgos Laborales	1	81.900	82.400
CCF	1	20.200	20.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.118.700	1.124.500

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
CC	23498775	MARIA IDALY SAZA GONZALEZ	CRA 55 A # 18 B 80	3124559691	idalysaza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
66611915	18/04/2023	N	25/04/2023	67275277	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03				$1.124.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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
1	CC	23498775	SAZA GONZALEZ MARIA IDALY	59	0			N																	230201	5.891.320	942.700	0	0	29.500	29.500	EPS008	5.891.320	736.500	14-23	5.891.320	3	143.600	CCF24	5.891.320	35.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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