ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia

Radicado No. 2019-541-019465-1

Asociado No.

Fecha/Hora: 03-ABR-2019 11:18 AM
Folios: 1 Anexos: 11 FOLIOS
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: MARIA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR

Contrato No : 11420-669-0-2019
Pago No: 1

PARA: **Andrea Benavides Mayorca**
Directora Financiera

Garcia
iciones Para El Fortalecimiento

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL ESTRUCTURACIÓN Y DESARROLLO DE LAS CON

VIVENCIA Y JUSTICIA, BRINDANDO APOYO EN LA SADA.

Tipo	PRESTACION SERV.
Contratista	**Maria Alejandra Ceba**
Cédula o Nit:	**CC 1022376465**

Fecha Suscripción	22-02-2019	Fecha Acta Inicio	26-02-2019	Fecha Terminación	25-11-2019
Valor Contrato	**$29,223,000.00**	Plazo Ejecución	9 MESES Contados a partir de la suscripción del acta de iniciación u		

Periodo certificado:	**Entre el 26 de febrero de 2019 y el 28 de Febrero de 2019**

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

Año	UE	RP No	CDP No	Rubro	Fte-Det Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2019	**02**	**212**	**190**	3-3-1-15-03-19-7507-148-148 - Fortalecimiento de los organismos de seguridad del distrito	01-12	03-04-0001-Personal contratado para apoyar las actividades propias de los proyectos de inversion de la entidad 03-04-0001-Personal contratado para apoyar las actividades propias de los proyectos de inversion de la entidad	**$541,167**	$	$541,167
						TOTAL FACTURA	**$541,167**	**$**	**$541,167**

Valor en letras: Quinientos Cuarenta Y Un Mil Ciento Sesenta Y Siete Pesos M/Cte. ($541,167.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	**$.00**	**Presente Certificación:**	**$541,167.00**	**Saldo Contrato:**	**$29,223,000.00**

Información Aportes a Seguridad Social | **PLANILLA No:** ADJUNTO CERTIFICADOS AFILIACI | **Nov.Ingreso:**

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Pagado	Valor ant Deducible
ARL	ARL POSITIVA	NIT	860011153	$1,130.00	$.00	
PENSION	AFP PORVENIR	NIT	800144331	$34,635.00	$.00	
SALUD	EPS SURA	NIT	800088702	$27,058.00	$.00	
TOTAL				**$62,823.00**	**$.00**	

En mi calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social presentados a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia corresponden a ingresos provenientes del presente contrato de prestación de servicios. De igual manera, certifico bajo mi entera responsabilidad, que los documentos físicos y magnéticos entregados para pago se ajustan a los establecido en el contrato (formatos) y al instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1). **La firma aplica solamente para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.**

Firma del Contratista

Declaración: Con su firma el supervisor del contrato, certifica bajo su entera responsabilidad, que los documentos, físicos y magnéticos entregados por el contratista (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al Sistema General de Seguridad Social y demás soportes establecidos en la minuta del contrato y en el instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1)), se ajustan a lo establecido en el contrato y todos los requisitos de ley autorizando el pago de acuerdo a los anexos.
OBSERVACIONES: ANEXOS: F-JC-11 INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PERÍODO. SOPORTES AFILIACIÓN AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL. COPIA ACTA DE INICIO. COPIA REGISTRO SIDEAP. CERTIFICACIÓN CATEGORÍA TRIBUTARIA (F-JC-288). SOPORTES PARA RETEFUENTE. SOPORTES EJECUCIÓN CONTRACTUAL.

Nombre Supervisor y/o Profesional responsable :	**Firma(s) del (los) Supervisor(es)**
Hans Ronald Niño Garcia	
Cargo: Director De Operaciones Para El Fortalecimiento	

Elaborado por:	Germán A. Peña Uribe	**Fecha Elaboración:**	**01-04-2019**

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA			
Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Proceso:	Gestión Jurídica y Contractual	Código:	F-JC-5
			Versión:	2
	Documento:	Acta de Inicio Ejecución de Contratos	Fecha Aprobación:	03/10/2016
			Fecha de Vigencia: 03/10/2016	Página 1 de 1

CONTRATO No.	669	Del Año:	2019
NOMBRE CONTRATISTA	MARÍA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C. No. 1.022.376.465 de Bogotá D.C.		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA, BRINDANDO APOYO EN LA ESTRUCTURACIÓN Y DESARROLLO DE LAS COMUNICACIONES ESTRATÉGICAS DE LA DÉCIMA TERCERA BRIGADA		
VALOR TOTAL	VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL PESOS M/CTE ($29.223.000)		
PLAZO	NUEVE (9) MESES		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN (Día/mes/año)	22/02/2019		
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA (Día/mes/año)	25/02/2019		
FECHA DE TERMINACIÓN (Día/mes/año)	25/11/2019		

A los veintiséis (26) días del mes de Febrero de 2019, se reunieron en la ciudad de Bogotá D.C., los suscritos, mayores de edad, a saber: **HANS RONALD NIÑO GARCÍA**, Director de Operaciones para el Fortalecimiento de la Subsecretaría de Inversiones y Fortalecimiento de Capacidades Operativas de la Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia, en su condición de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 669 de 2019, en nombre y representación de la **SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA**, de una parte; y por otra, **MARÍA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.376.465 de Bogotá D.C., con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato en mención.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Bogotá D.C., el 26 de Febrero de 2019.

HANS RONALD NIÑO GARCÍA
Director de Operaciones para el Fortalecimiento
Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia

MARÍA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR
C.C. No. 1.022.376.465 de Bogotá D.C.

Proyectó: Gustavo Lobo – Abogado – Subsecretaría de Inversiones

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que MARIA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR, con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.376.465, contratista de la empresa SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA, con NIT No. 899999061, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 26/02/2019 y fecha fin de contrato 25/11/2019 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de Marzo de 2019.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MARIA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1022376465** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1022376465
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	26/05/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	762
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **11/03/2019**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO; NI PARA TRASLADOS

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **MARIA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,022,376,465**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Marzo de 2019.

Gerente de Clientes

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia

SIDEAP

Última Actualización: 11-mar-2019

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
CEBALLOS	ESCOBAR	MARÍA ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1022376465

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 12 MES MAY AÑO 1992

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

cra 56a #5b-63

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 2609961

EMAIL malejadesign@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											*TITULO* BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1°.	*2°.*	*3°.*	*4°.*	*5°.*	*6°.*	*7°.*	*8°.*	*9°.*	*10°.*	*11°.*	MES DICIEMBRE AÑO 2008
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO*	*TEMINACIÓN MES*	*TEMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	12	X		PROFESIONAL EN DISEÑO GRÁFICO	10	2017	
TC	7	X		TÉCNICO PROFESIONAL EN DISEÑO GRAFICO	9	2014	
TC	2	X		TÉCNICO LABORAL EN ILUSTRACIÓN DIGITAL	10	2010	

5

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia

SIDEAP

Última Actualización: 11-mar-2019

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3778595	DIA 26 MES 2 AÑO 2019	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DISEÑADORA GRÁFICA	COMUNICACIONES ESTRATÉGICAS	AV CALLE 26 #57-83

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CENTRO DE EDUCACIÓN MILITAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
X	DIA 1 MES 2 AÑO 2018	DIA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DISEÑADORA GRÁFICA	INSPECCIÓN DE ESTUDIOS	CALLE 102 No. 7-80

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CENTRO DE EDUCACIÓN MILITAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
X	DIA 21 MES 8 AÑO 2017	DIA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DISEÑADORA GRÁFICA	INSPECCIÓN DE ESTUDIOS	CALLE 102 No. 7-80

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia

SIDEAP

Última Actualización: 11-mar-2019

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CENTRO DE EDUCACIÓN MILITAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
X	DIA 13 MES 2 AÑO 2017	DIA 31 MES 7 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DISEÑADORA GRÁFICA	INSPECCIÓN DE ESTUDIOS	CALLE 102 No. 7-80

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESCUELA DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
X	DIA 11 MES 2 AÑO 2016	DIA 30 MES 11 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DISEÑADORA GRÁFICA	MULTIMEDIA	CRA 8A No. 101-33

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESCUELA DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
X	DIA 9 MES 6 AÑO 2015	DIA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DISEÑADORA GRÁFICA	MULTIMEDIA	CRA 8A No. 101-33

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia

SIDEAP

Última Actualización: 11-mar-2019

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
EDUCAR EDITORES S.A.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
876300	DIA 1 MES 4 AÑO 2014	DIA 19 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DISEÑADORA GRÁFICA I	EDITORIAL	AUTOPISTA MEDELLÍN KM 3.4 CEM

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
GRAFIENTER PUBLICIDAD		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2626527	DIA 30 MES 5 AÑO 2013	DIA 30 MES 8 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE DISEÑO	DISEÑO	CRA 60 # 4G-03

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
NICO'S IMPRESIÓN DIGITAL		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	nicospublicidad@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2786893	DIA 13 MES 12 AÑO 2010	DIA 19 MES 8 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DISEÑADORA GRÁFICA	DISEÑO	Av. 1ra. Mayo No. 24B - 38 sur

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
PUBLICO	2	12
PRIVADO	1	7

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 11-mar-2019

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
PARTICULAR	0	0
TOTAL	4	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Alejandra Cabezas

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Proceso:	Gestión Financiera	Código:	F-GF-288
			Versión:	4
			Fecha Aprobación:	13/12/2017
	Documento:	Certificación Categoría Tributaria Contratistas	Fecha de Vigencia: 04/02/2019	Página 1 de 2

(ARTICULO 329 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 10 DE LA LEY 1607 DEL 26-12-2012 (REFORMA TRIBUTARIA) Y DECRETO 0099 DE 2013). DECRETO 1070 DE MAYO DE 2013

Para efectos de los requisitos de seguridad social; así como los de índole tributario que debo acreditar ante la entidad; me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que

1. DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR

DOCUMENTO Y NUMERO DE IDENTIFICACION 1.022 376 465 Nro. Contrato 669 DE 2019

REGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS AL QUE PERTENECE:	Simplificado	X	Común	

2. DECLARACION DE INGRESOS

Para la ejecución de este contratado requiero vincular dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos	SI		NO	X
Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante.	SI		NO	X
Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requerían la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado (Prestación de Servicios)	SI	X	NO	
Por el año gravable 2018, desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario o que si la desarrollé no me generó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos	SI		NO	X
Por el año gravable 2018, presté servicios técnicos que requerían de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representó más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos	SI		NO	X

3. DECLARACION PARA RETENCION EN LA FUENTE

Para efectos de la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el artículo 14 de la Ley 1607 del 26/12/2012, y que rige a partir del 1 abril de 2013, me permito:

Certificar que soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios año 2018: 1400UVTS X $33,156= $46,416,400,oo	SI		NO	X

Los aportantes obligatorios y voluntarios establecidos por las normas vigentes que realizó mensualmente, son los siguientes:

CONCEPTO	SI	NO
Aportes obligatorios a salud	X	
Aportes obligatorios a pensión	X	
Riesgos Laborales (ARL)	X	
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)		X
Pago por medicina prepagada mensualizado(2018)		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Trabajador(o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda) valor pagado año: 2018 (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2018 (ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a 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, de lo cual adjunto, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad		X

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, pensión e intereses o corrección monetaria, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes, y los ingresos corresponden al contrato suscrito con la secretaría de Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia y que estos no han sido ni serán presentados a otra Entidad.

Cordialmente;

Alejandra Ceballos E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia	Proceso:	Gestión Jurídica y Contractual
	Documento:	Remisión de Informes al Expediente Contractual

Bogotá D.C. 11 de marzo de 2019

Doctor
HANS RONALD NIÑO GARCÍA
Director Dirección de Operaciones para el Fortalecimiento
Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia de Bogotá
Bogotá D.C

Asunto: Remisión Informe inicial al expediente Contractual
Contrato 669 de 2019. María Alejandra Ceballos Escobar

Respetado Doctor Niño

Adjunto a la presente, envío el informe número 1 correspondiente al mes de febrero de 2019, y la siguiente documentación inicial, para que sean archivados en el expediente del contrato:

- Formato F-JC-11 Informe Mensual
- Acta de Inicio
- Hoja de Vida Sideap
- Certificados de afiliación de salud y pensión
- Certificado Tributario
- Certificado ARL
- CD soporte de actividades

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia
Radicado No. 2019-541-014006-1
Asociado No.
Fecha/Hora: 13-MAR-2019 11:05 AM
Folios: 1 Anexos: 3F 1CD
Radicador: JOHANA VELASQUEZ VERGARA
Destino: DIRECCION DE OPERACION PARA EL FORTALECIMIENT
Remitente: MARIA ALEJANDRA CEBALLOS ESCOBAR

Cordialmente,

HANS RONALD NIÑO GARCÍA
Director Dirección de Operaciones para el Fortalecimiento

Anexos: ( ) Folio y CD

4