ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría
Movilidad

LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE SUPERVISÓN O INTERVENTORIA

PA03-PR09-F11

CONTRATO DE SERVICIOS:2023558

DEPENDENCIA: Subsecretaria de Política de Movilidad

CONTRATISTA: NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA

IDENTIFICACIÓN: 33379800

PERIODO CERTIFICADO: Desde 1/10/2023 hasta 31/10/2023

SUSPENSION DE CONTRATO: () días, del: al

VALOR HONORARIOS Y/O SERVICIOS: Siete millones ciento sesenta y cuatro mil ($ 7.164.000)

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: Siete millones ciento sesenta y cuatro mil ($ 7.164.000)

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 31/10/2023

Firmado y aprobado digitalmente por:

JOHN ALEXANDER SANCHEZ FLOREZ

91287391

Supervisor Contrato

LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

PA03-PR09-F12

CONTRATO DE SERVICIOS:2023558

DEPENDENCIA: Subsecretaria de Política de Movilidad

CONTRATISTA: NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA

IDENTIFICACIÓN: 33379800

PERIODO CERTIFICADO: Desde 1/10/2023 hasta 31/10/2023

SUSPENSION DE CONTRATO () días, del al

VALOR HONORARIOS Y/O SERVICIOS: Siete millones ciento sesenta y cuatro mil ($ 7.164.000)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMULACION ESTRUCTURACION DESARROLLO IMPLEMENTACION SEGUIMIENTO REPORTE Y ARTICULACION DE LOS PLANES PROGRAMAS O PROYECTOS ENMARCADOS EN LAS FUNCIONES DE LA SUBDIRECCION DE LA BICICLETA Y EL PEATON.

ACTIVIDADES DEL CONTRATO:

#	Actividad	Observaciones por Actividad
1	**Adelantar las actividades y gestiones que sean requeridas para la formulación, priorización, estructuración, desarrollo o implementación de los diferentes planes, programas o proyectos de acuerdo con las directrices institucionales**	**1. En el marco del proyecto AVANTIA (Moto Rec) se realizaron las siguientes actividades: Participación en reuniones de seguimiento semanal de las actividades de inspección de cicloinfraestructura adelantadas por el equipo técnico. Revisión, ajuste y validación del formato y contenido para el informe final de inspección y diagnóstico de ciclo infraestructura. Estructuración del informe técnico de inspección y diagnóstico con el apoyo del equipo técnico. Definición de plantilla y contenido de los mapas que consolidan la información de inspección y diagnóstico. Ajuste y definición de variables para la elaboración de mapas y graficas que**

		complementan el informe de inspección. Elaboración de presentación para dar a conocer los proyectos estratégicos de la bicicleta que adelanta la SDM, en el primer encuentro Avantia Exchange.
2	**Elaborar el seguimiento, análisis, compilación y reporte de la información o acciones de los planes, programas o proyectos de acuerdo con las directrices institucionales.**	**1. Actualización de la matriz para el seguimiento, compilación y reporte de los planes y proyectos que adelanta el equipo de la SBP. 2. Actualización de la matriz para el seguimiento, compilación y reporte de las solicitudes en los que se requiere apoyo o información por parte del equipo de cicloinfraestructura de la SBP. 3. Actualización de la matriz de seguimiento de los DTS que desarrolla el equipo de cicloinfraestructura de la SBP.**
3	**Contribuir con el seguimiento documental, administrativo y de gestión, sobre el avance de los planes, programas o proyectos en articulación con las entidades distritales y dependencias de las Secretaría Distrital de Movilidad competentes, de acuerdo con las metas y directrices institucionales**	**1. Coordinación y participación en mesas de trabajo con el equipo de SBP, para adelantar el proceso de definición de conexiones de ciclo infraestructura.**
4	**Acompañar en el seguimiento y reporte de las metas enmarcadas a las funciones de la Subdirección.**	**1. Apoyo en la elaboración del reporte de Indicadores para el tablero de control Alcaldesa - Territorializados, de indicadores de infraestructura en el PDD y de proyectos estratégicos. Lo anterior, para remitir a la Secretaría General del Distrito, con corte a 30 de septiembre de 2023.**
5	**Participar en el desarrollo y articulación de las mesas de trabajo inter e intrainstitucionales para hacer seguimiento a los diferentes procesos o proyectos, de acuerdo con las directrices institucionales.**	**1. Participación en reunión con la SS para solicitar la actualización de diseño de señalización en la CL3 entre KR 71D y KR 71C. 2. Participación en reunión con SS para revisar el diseño de señalización de la Diagonal 40A Costado Norte, entre la Carrera 19 y Avenida Caracas, y en la Diagonal 42A Costado Norte entre la Carrera 24 y Carrera 19. 3. Proyección de respuesta enviada al IDU mediante correo electrónico; aclarando las inconsistencias y novedades en el inventario de cicloinfraetsructura. 4. Participación en mesa de trabajo interinstitucional mediante la cual se revisó el**

		avance en la recopilación de información para el Diagnóstico de Movilidad Regional.
6	**Realizar actividades de campo que sean requeridas en desarrollo de las actividades relacionadas con las obligaciones objeto del contrato.**	**1. Participación en el Taller de Sostenibilidad del Corredor Verde mediante el cual se presentaron las sugerencias y temas a considerar por parte de la SBP en el proceso de mantenimiento.**
7	**Participar en la estructuración, ejecución e implementación de procesos, proyectos, contratos o convenios, de acuerdo con los procedimientos vigentes.**	**1. Coordinación y participación en mesas de trabajo con el equipo técnico de la SBP para definir los análisis y fuentes de información del proceso de planeación de cicloinfraestructura para la vigencia 2024 2027. 2. Participación en el Taller internacional para compartir las mejores prácticas de los servicios públicos de bicicletas compartidas con perspectiva de género en el que se presentaron los proyectos estratégicos de la SBP.**
8	**Atender las solicitudes y requerimientos efectuados por los ciudadanos, entidades públicas y privadas, entes de control y demás dependencias de la entidad, que le sean asignados.**	**1. Proyección de respuesta al radicado SDM 20236120395936 mediante el cual se solicitaba información sobre los procesos de diseño y conservación de cicloinfraestructura. 2. Proyección del memorando 202322300250403 enviado a señalización, solicitando la actualización del diseño e implementación de la señalización en la Calle 3 entre KR 71D y KR 71C. 3. Proyección de oficio 202322311570431 enviado a EAAB, mediante el cual se solicita información e intervención de la ciclorruta ubicada en la DG 79B entre KR 62 y KR 64.**
9	**Elaborar informes, documentos o presentaciones que se requieran en desarrollo de las actividades relacionadas con las obligaciones objeto del contrato.**	**1. Elaboración de Breaf para la presentación de las ciclorrutas de KR99, Av. Suba, Par Vial KR 43A – 44A. 2. Apoyo en la elaboración de la presentación de empalme de la SPM y la SDM incorporando la información de cicloinfraestructura. 3. Elaboración de la presentación y actualización de indicadores para la junta de infraestructura del mes de octubre. 4. Gestion y diligenciamiento del formato para intervención en vía con guías y material SGV con el propósito de instalar maletines en la glorieta de la KR 116 con CL 83A**

10	**Las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato.**	**1. Asistencia y participación en reunión presencial de la SBP mediante la cual se presentaron los temas a relacionar en el informe de empalme de la DPM y SBP, y la propuesta de la estructura organizacional de la dependencia. 2. Elaboración del informe de ejecución de actividades del Contrato 2023-558 para el mes de octubre.**

La presente certificación se expide en Bogota D.C., a los 31/10/2023

Firmado y aprobado digitalmente por:

JOHN ALEXANDER SANCHEZ FLOREZ

91287391

Supervisor Contrato

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	33379800	NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA	Carrera 16 # 140 49	3125905072	nattaliaromerohermosilla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	71560269	$871.900	

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	380.000	0		0		0	6	2.400	0	382.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	486.400	0	0	0	0	6	3.100	0	489.500	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	380.000	382.400
Pensión	1	486.400	489.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	866.400	871.900

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
CC	33379800	NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA		Carrera 16 # 140 49	3125905072	nattaliaromerohermosilla@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	71560269	$871.900	

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	33379800	ROMERO HERMOSILLA NATTALIA ANGELICA	3	0			N																	231001	3.040.000	486.400	0	0	0	0	EPS005	3.040.000	380.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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	33379800	NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA	Carrera 16 # 140 49	3125905072	nattaliaromerohermosilla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
71560269	09/10/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	N	18/10/2023	71742715	$75.300	

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					

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

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	74.100				74.100	15	1.200	75.300			741	75.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	74.100	75.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	74.100	75.300

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**
CC	33379800	NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA		Carrera 16 # 140 49	3125905072	nattaliaromerohermosilla@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
71560269	09/10/2023				1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-09	2023-09	N	18/10/2023	71742715	$75.300	

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**	**Estudiante**	**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	33379800	ROMERO HERMOSILLA NATTALIA ANGELICA	59	0			N																		231001	3.040.000	486.400	0	0	0	0	EPS005	3.040.000	380.000	14-23	3.040.000	3	74.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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