SECRETARIA DE GOBIERNO - NIVEL CENTRAL

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 149 de 2024

CONTRATISTA: RODRIGUEZ CASTAÑEDA CLAUDIO ALEJANDRO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES CONCERTADAS CON LA POBLACIÓN GITANA Y LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA PUBLICA PARA LA POBLACIÓN GITANA.

VALOR: $ 24.600.000,00

PLAZO: 4 mes(es)

El día 13 de FEB de 2024 se reunieron RODRIGUEZ CASTAÑEDA CLAUDIO ALEJANDRO, mayor de edad, con C.C. No 80062202, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) Maria Carmen Chindoy Chindoy, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 149 de 2024, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,

RODRIGUEZ CASTAÑEDA CLAUDIO ALEJANDRO
C.C. No 80062202

Por la Secretaría Distrital de Gobierno,

Maria Carmen Chindoy Chindoy
SUBDIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS Y RROM - SUPERVISOR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

SUBDIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS Y RROM

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 149 -- 2024

Yo, Maria Carmen Chindoy Chindoy, del(la) SUBDIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS Y RROM, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 149 -- 2024, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y RODRIGUEZ CASTAÑEDA CLAUDIO ALEJANDRO, identificado(a) con el No.80062202, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 13 febrero 2024 al 29 febrero 2024.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7787 Fortalecer la capacidad de la institucionalidad y de los actores sociales para establecer acciones conjuntas y sostenibles que prevengan la vulneración, garanticen, promuevan y protejan los Derechos Humanos.	RECURSOS DISTRITALES	$ 3.690.000
	Total del Pago	$ 3.690.000

Así mismo, 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.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 07 día(s) del mes de marzo de 2024



Maria Carmen Chindoy Chindoy
Supervisor

Revisó:Maria Carmen Chindoy Chindoy

INFORME DE ACTIVIDADES N°01 PERÍODO: 13 AL 29 DE FEBRERO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales
No. CONTRATO Y FECHA	149 de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Claudio Alejandro Rodríguez Castañeda
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	80.062.202 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cuatro (04) meses contados a partir de la fecha de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Veinticuatro Millones Seiscientos Mil pesos ($24.600.000) m/cte.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	Tres Millones seiscientos noventa mil pesos ($3.690.000) m/cte.
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	Proyecto 7787
FECHA ACTA DE INICIO	13 de febrero de 2024
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
CESION	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	12 de junio de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES CONCERTADAS CON LA POBLACIÓN GITANA Y LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA PUBLICA PARA LA POBLACIÓN GITANA.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Diseñar y apoyar la ejecución del plan de trabajo de la Subdirección, en articulación con el plan de trabajo del equipo técnico central, garantizando, mensualmente el reporte de las actividades en el informe ejecutivo PMR del proyecto de inversión 7787.	**Actividad 1:** Fecha: 13 al 29 de febrero de 2024 Tema: Diseño y Apoyo Plan de Trabajo Resultado**:** teniendo en cuenta que el inicio del contrato se realizó aproximadamente a mitad de la vigencia solamente se trabajaron 3 sesiones de seguimiento y apoyo al PIAA 2020-2024 con el Sector Cultura, recreación y deporte, así como con el Sector Movilidad, también se realizaron aportes frente al cumplimiento de la Línea Técnica que mantendría la SAIR durante el cierre de PIAA emanado del artículo 66, acuerdo 761 de 2020 y la armonización al CONPES D.C. Rrom N°40 de 2023.	1.1. Plan de Trabajo Contrato N°410 de 2024	1. Se verifica mediante archivo magnético digital Anexo 1.1. en la carpeta Evidencias del presente informe.
2. Entregar al durante la ejecución y hasta la finalización del contrato un acta con los productos y actividades, definidos en el plan de acción de la SAIR y suscrita con el subdirector. El plan de acción deberá contener actividades para: A) Seguimiento y reportes de la implementación de los PIAA del pueblo gitano, B) Planeación y ejecución de los consejos consultivos del pueblo gitano según la normatividad vigente C) Realizar la gestión técnica, la articulación	**Actividad 1:** Estrategia PIAA Rrom Fecha: 13 al 29 de febrero de 2024 Tema: Seguimiento y apoyo a la implementación del PIAA Rrom Resultado: Acompañamiento y generación de escenarios de diálogo y concertación sectores Distritales. Durante los días informados del mes de febrero de la vigencia 2024, se realizó la gestión técnica de articulación para la materialización de escenarios de diálogo y trabajo en coordinación con las autoridades Rrom, equipos técnicos Distritales y Ministerio Público en el marco del proceso de concertación del Plan Integral de Acciones Afirmativas para su óptimo cierre y planeación de actividades del primer semestre con sectores de movilidad, cultura, recreación y deporte, Hábitat, Salud y Alta Consejería de Víctimas, esta última solo acompañamiento, todo lo anterior en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 66 del Acuerdo 761 de 2020 y el Decreto Distrital 817 de 2019.	2.1. Comunicaciones oficiales y medios de verificación con respecto a asistencia técnica a Sectores Distritales informados.	1. Se verifica mediante archivo magnético digital Carpeta Anexos 2.1 al 2.7. en

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
interinstitucional y el relacionamiento con los sectores administrativos para la implementación de las acciones concertadas con la población gitana y D) Realizar la transición entre los PIAA y el Plan de Acción de la Política Pública del Pueblo Gitano de Bogotá			la carpeta evidencias del presente informe.
3. Elaborar, revisar y brindar las orientaciones conceptuales y metodológicas para la implementación y seguimiento de la Política Pública de la población gitana, así como de los Planes Integrales de Acciones Afirmativas.	**Actividad 1:** Orientaciones metodológicas, técnicas y conceptuales a entidades Distritales. Fecha: 13 al 29 de febrero de 2024 Tema: Durante el periodo informado se realizaron labores de orientación conceptual y metodológico en el marco de los requerimientos de las autoridades Gitanas con respecto a la Alta Consejería para la Víctimas de Bogotá y el cumplimiento de las acciones concertadas en el marco de las metas PAT conforme al Decreto Ley 4634 de 2011.	3.1. Actas y evidencias de los procesos de gestión con sectores Distritales a través del Correo Institucional.	1. Se verifica mediante anexo 3.1 en la carpeta evidencias del presente informe.
4. Apoyar la construcción de insumos para dar respuesta a los derechos de petición a cargo de la Subdirección de Asuntos Indígenas y Rrom.	**Actividad 1:** Apoyo en Construcción de Insumos Técnicos SAIR. Fecha: 13 al 29 de febrero de 2024 Tema: Aportes Técnicos Equipo Rrom cierre PIAA Resultado: el suscrito contratista ejecutó esta obligación específica en los escenarios de diálogo, articulación y trabajo en coordinación con las autoridades Rrom, equipos técnicos Distritales en el marco de la programación semanal para el cumplimiento del PIAA, allí se logran generar 9 insumos orientados al diálogo	4.1 Evidencia asistencia a reuniones de equipo y demás espacios institucionales a través de la Plataforma	4. Se verifica mediante anexos 4.1 al 4.9 en la carpeta de la presente obligación.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	y la construcción conjunta de acuerdos de tipo técnico, operativo y político con sectores del Distrito.	TEAMS y reuniones presenciales durante el periodo informado en el presente corte.	
5. Elaborar, revisar y brindar las orientaciones conceptuales y metodológicas sobre las Políticas Públicas a cargo de la Subdirección y realizar la gestión técnica, la articulación interinstitucional y el relacionamiento con las comunidades.	**Actividad 1:** Elaboración de Orientaciones Conceptuales Fecha: 13 al 29 de febrero de 2024 Tema: Orientaciones Conceptuales y metodológicas sobre PP Rrom Resultado: durante el periodo informado proyecté, revisé y remití orientaciones conceptuales a los diferentes equipos técnicos y en escenarios en lo que respecta a lineamientos técnicos requeridos por la supervisión en la ejecución del contrato, garantizando que dichas orientaciones metodológicas estén acordes a la Política Pública a cargo de la Subdirección mediante la gestión técnica, la articulación interinstitucional y el relacionamiento con las autoridades del CCDC Rrom.	5.1. Proceso de remisión de respuestas e insumos en el marco del procedimiento de respuesta a PQRS establecido en la DAE y respuesta a requerimiento.	5. Se verifica mediante anexos 5.1 al 5.4. en la carpeta de la presente obligación.
6. Emplear las bases de datos y sistemas de información puestos a disposición por la Secretaría de Gobierno, manteniendo de manera obligatoria, la actualización de la información de los asuntos asignados a su cargo en los aplicativos ORFEO y demás sistemas de información con	**Actividad 1:** Remisión de bases de datos e insumos para dar respuesta mediante ORFEO. Fecha: 13 al 29 de febrero de 2024 Tema: Actualización de la información para dar respuestas a DP del Concejo Distrital y remisión de bases de datos de autoridades Rrom 2024. Resultado: durante el periodo informado se realizó la actualización de la información para dar respuestas a DP del Concejo Distrital y remisión de bases de datos de autoridades Rrom 2024.	1. Comunicaciones formales a través del correo institucional SDG a los sectores relacionados en los anexos de la evidencia	Se verifica mediante los anexos 6.1 al 6.2 en la carpeta de evidencia del presente informe

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
que llegaré a contar la secretaría, conforme a las condiciones de uso de cada herramienta.		de la presente obligación específica.	
7. Asistir a las reuniones de equipo y demás espacios institucionales que se requieran.	**Actividad 1:** Asistencia al Origen Fest Fecha: 13 al 29 de febrero de 2024 Tema: Apoyo para la participación de delegación Rrom en el Origen Fest. Resultado: durante el periodo informado brindó apoyo y asistencia al origen fest realizado en la Plaza de Bolívar con asistencia del Señor secretario de Gobierno.	1. Gestiones y asistencia a reuniones y espacios institucionales de la SDG.	Se verifica mediante el anexo 7.1 en la carpeta de evidencia del presente informe
8.Las demás requeridas por el/la subdirector(a) de Asuntos Indígenas y Rrom que guarden relación con el objeto contractual.	Durante el periodo no se realizaron las actividades descritas en esta obligación específica.	N/A	N/A

	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**
	SURA		**POSITIVA**	**COLPENSIONES**
	FIRMAS			
				CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	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.	**Firma:**  **Nombre: Claudio Alejandro Rodríguez C** **Cédula: 80.062.202**	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
	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.	**Firma:** **Nombre: María Carmen Chindoy Chindoy** **Cargo: Subdirectora de Asuntos Indígenas y Rrom**	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80062202		RODRIGUEZ CASTAÑEDA CLAUDIO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 58C 152B -66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6332191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	483167438	9463735780	I	2024/03/04	2024/02/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$431,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	80062202	RODRIGUEZ CLAUDIO	25-14	30	$1,394,000	$223,100	EPS010	30	$1,394,000	$174,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,394,000	$34,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,394,000**	**$223,100**			**$1,394,000**	**$174,300**			**$0**	**$0**			**$1,394,000**	**$34,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,100	$0	$0	$223,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$223,100	$0	$0	$223,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,000	$0	$0	$34,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,000	$0	$0	$34,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,300	$0	$0	$174,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$174,300	$0	$0	$174,300
TOTAL				1	$431,400	$0	$0	$431,400

2024/02/29 01:18 PM

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **31/01/2024**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CLAUDIO ALEJANDRO RODRIGUEZ CASTANEDA** con **Cédula de Ciudadanía** número **80062202**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**473100045615**
Fecha de apertura	**23/03/2011**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

Bogotá D. C., 1 de marzo de 2024

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Claudio Alejandro Rodríguez Castañeda, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 80062202, me permito informar que actualmente SI_____ NO__X___, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)

El presente documento se diligencia y firma el 1 de marzo de 2024.



Firma:
Nombre: Claudio Alejandro Rodríguez Castañeda
C.C: 80062202
Dirección de Residencia: Carrera 58C #152B-66
Teléfono de contacto: 3188153382
Correo electrónico institucional: claudio.rodriguez@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico de notificación: aleroca777@gmail.com

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 149 de 2024

Yo, Claudio Alejandro Rodríguez Castañeda, identificado con cédula de ciudadanía No. 80062202 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: **20**__ (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2023**(Anexar certificación en la primera cuenta)	**X**	
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 al (1) día del mes de marzo de 2024.

Firma: _____
Nombre: Claudio Alejandro Rodríguez Castañeda
C.C: 80.062.202
Dirección de correspondencia: Carrera 58C N°152B-66 T15 Apto 302
Teléfono de Contacto: 3188153382
Correo electrónico institucional: claudio.rodriguez@gobiernobogota.gov.co y correo electrónico personal: alejandrorodriguezcasta@hotmail.com

EPS

sura

EPS SURAMERICANA S.A.

HACE CONSTAR:

Que por el(la) Señor(a) CLAUDIO ALEJANDRO RODRIGUEZ CASTAÑEDA, identificado(a) con CC 80062202, se recibió por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante la suma de $ 2,246,200 DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE, desde el período julio de 2023 hasta febrero de 2024

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERIODO PAGADO	DOCUMENTO EMPLEADOR	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
1086988712	21/07/2023	07/2023	80062202	$ 2,542,536	$ 317,900
1087759144	22/08/2023	08/2023	80062202	$ 2,542,536	$ 317,900
1088496293	19/09/2023	09/2023	80062202	$ 2,542,536	$ 317,900
1089300392	20/10/2023	10/2023	80062202	$ 2,542,536	$ 317,900
1090119300	22/11/2023	11/2023	80062202	$ 2,542,536	$ 317,900
1090690494	13/12/2023	12/2023	80062202	$ 2,542,536	$ 317,900
1091759596	29/01/2024	01/2024	80062202	$ 1,315,846	$ 164,500
1092554717	29/02/2024	02/2024	80062202	$ 1,394,000	$ 174,300
			TOTAL	$ 17,965,062	$ 2,246,200

Los aportes relacionados fueron realizados por la(s) empresa(s):

CC 80062202 CLAUDIO RODRIGUEZ

La presente certificación no implica que el cotizante se encuentre al día en pagos con nuestra EPS.

Quedamos a su total disposición ante cualquier inquietud que se llegue a presentar. Sin embargo, ***"en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que usted puede acudir a dicho ente de control en caso de no estar de acuerdo con esta respuesta"***.

Se expide esta certificación a los (1) dias del mes de marzo de 2024.

INTERNET

EPS sura

 # 17931301

CERTIFICADO DE PAGOS PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD

EPS SURAMERICANA S.A.

NIT 800088702 - 2

CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	CLAUDIO ALEJANDRO RODRIGUEZ CASTA?EDA
IDENTIFICACIÓN	C 80062202
CONCEPTO	Pagos plan complementario de salud Nro(s). 03-1226591-1
CIUDAD	BOGOTA

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
R 1010847694	MARIANA HELENA RODRIGUEZ MARIN	HIJO(A)	12	$ 1,342,245

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2023	**$ 1,342,245**
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2023	**$ 67,112**
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2023	**$ 1,409,357**

Ciudad y Fecha de Expedición

Medellín, 09 de febrero de 2024

EPS sura

 # 17931300

CERTIFICADO DE PAGOS PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD

EPS SURAMERICANA S.A.

NIT 800088702 - 2

CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	CLAUDIO ALEJANDRO RODRIGUEZ CASTA?EDA
IDENTIFICACIÓN	C 80062202
CONCEPTO	Pagos plan complementario de salud Nro(s). 03-1211012-1
CIUDAD	BOGOTA

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
C 80062202	CLAUDIO ALEJANDRO RODRIGUEZ	AFILIADO(A)	9	$ 1,190,198

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2023	**$ 1,190,198**
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2023	**$ 59,510**
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2023	**$ 1,249,708**

Ciudad y Fecha de Expedición

Medellín, 09 de febrero de 2024

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59385333

- 59385333 *

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NUIP 1010847694 *

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 14 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 D

NOTARIA14

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ	MARIN

Nombre(s): MARIANA HELENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes MAY Día 27	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ******* CUNDINAMARCA ******* BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14764271-0

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MARIN MEJIA PAULA ANDREA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1092911466 DE MISTRATO	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA CLAUDIO ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 80062202 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ CASTAÑEDA CLAUDIO ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 80062202 DE BOGOTA D.C.	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes JUN Día 13	JORGE LUIS BUELVAS HOYOS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del reconocimiente quien se hace el reconocimiento
F. Firma	JORGE LUIS BUELVAS HOYOS Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

~~LV 181 F 231~~

REPUBLICA DE COLOMBIA JORGE LUIS BUELVAS HOYOS NOTARIO CATORCE DE BOGOTA

OFIXPRES

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **CLAUDIO ALEJANDRO RODRIGUEZ CASTAÑEDA** identificado con **CC** No. **80062202**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - NI. 899999061	**Fecha de afiliación:** 01/08/2020 **Fecha de inicio de cobertura:** 06/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 05/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 09/06/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** CONTRATISTA

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20240101321856.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 1 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONTROL RETIRO

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

Fecha: 6/12/2023 Nro. **RF-823-1-777** Dependencia Subdirección de Asuntos Indígenas y Rrom

El(la) Señor(a): Claudio Alejandro Rodriguez Castaneda

Identificado(a) con la cédula de ciudadania No: 80062202 de Bogotá

Correo personal: alejandrorodriguezcasta@hotmail.com Celular 3188153382

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): alejandrorodriguezcasta@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No: 410 de 2023 Proyecto No: 7787

Desde: 02-02-2023 Hasta: 30-11-2023

MOTIVO DE LA SOLICITUD

[X] Terminación de Contrato [ ] Cesión de Contrato [ ] Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI **X** NO ___ CÚAL? claudio.rodriguez@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: Erika Jhobana Rojas Murcia

Fecha: 06/12/2023 14:44:36

OBSERVACIONES: Cumple para control de retiro usuario tiene nuevo contrato 132 2023 Yeniffer Suarez

APLICATIVO GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



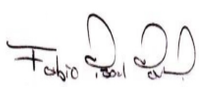
Verificó: Angelica Maria Velandia Cristancho

Fecha: 05/12/2023 22:14:53

OBSERVACIONES: No cuenta con expedientes contractuales en calidad de prestamo

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO

ÁREA DE INVENTARIOS / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: Fabio Misael Montes Montes

Fecha: 06/12/2023 7:57:37

OBSERVACIONES: CUMPLE

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

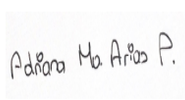


Verificó: Adriana Maria Arias Pinilla

Fecha: 06/12/2023 13:49:22

OBSERVACIONES: CUMPLE - NUEVO CONTRATO 132 2023

ADMINISTRATIVA / PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL



Verificó: Adriana Maria Arias Pinilla

Fecha: 06/12/2023 13:49:45

OBSERVACIONES: CUMPLE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14721395074

(415)7707212489984(8020) 000001472139507 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 0 6 2 2 0 2	1 9 9 7 0 4 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	CLAUDIO	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 58 C 152 B 66

42. Correo electrónico: aleroca777@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 5 8 6 1 0 1 2	3 0 0 3 5 4 3 0 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 8 1 2 3 0	0 0 1 0	2 0 0 8 1 2 3 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 11 - 06 / 13 : 47: 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ CASTAÑEDA CLAUDIO ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:01/03/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 80062202	CLAUDIO ALEJANDRO RODRIGUEZ CASTAÑEDA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 58 C 152 B 66 Teléfonos: 3175861012

Dirección electrónica: aleroca777@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 30/12/2008

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 30/12/2008 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 74902 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Este Acuerdo de Confidencialidad es el documento que suscriben los servidores públicos, contratistas, subcontratistas y pasantes-practicantes de la **Secretaría Distrital de Gobierno**, con el fin de afianzar su compromiso con la entidad respecto del uso pertinente de los recursos informáticos y de la información que la entidad dispone y que les entrega, o a la cual tiene acceso con ocasión al cumplimiento de sus funciones u obligaciones.

El acceso a la información que tienen los servidores públicos, contratistas, subcontratistas y pasantes-practicantes de la Secretaría Distrital de Gobierno para cumplir con las funciones u obligaciones a ellos encomendadas, es libre de acuerdo con su competencia; es por ello que es preciso proteger la información que se constituye como información confidencial.

El uso indebido o ilegal de la información acarrearía consecuencias negativas en contra de los intereses institucionales, distritales y/o nacionales; por lo tanto, a partir de la firma de este acuerdo, el servidor/a o el contratista que haga mal uso o haga uso indebido de la misma, o de los medios que la contienen, se sujeta a las sanciones que las disposiciones legales y reglamentarias establecen para el efecto.

Yo **Claudio Alejandro Rodríguez Castañeda** identificado como se registra al pie de mi firma, suscribo acuerdo de confidencialidad con la **Secretaría Distrital de Gobierno**, en mi calidad de:

( ) Servidor (a) público (a)
(X) Contratista
( ) Subcontratista
( ) Pasante - practicante
( ) Otro, ¿cuál?_____.

Por virtud del presente acuerdo, el suscrito se obliga a no: revelar, divulgar, reproducir, exhibir, publicar, comunicar, utilizar y/o emplear la INFORMACIÓN INSTITUCIONAL CONFIDENCIAL, que por cualquier medio reciba o tenga acceso en o para el desarrollo de sus labores u obligaciones y, en consecuencia, a mantenerla de manera privada y a proteger dicha información con el fin de evitar su divulgación no autorizada.

Para efectos de este acuerdo, será considerado confidencial toda información oral, visual, escrita, estudios, notas, recopilaciones, resúmenes, memorandos, informes, presentaciones, procesos, métodos, know-how, entre otros, de la entidad que se refiera a información sensible.

Para lo anterior, el suscrito se obliga específicamente a:

- Evitar el acceso a la información institucional confidencial a aquellas personas que no tengan necesidad justificada de conocerla o acceder a la misma.
- Abstenerse de utilizar la información institucional confidencial en beneficio directo o indirecto, propio o de terceros.

- Abstenerse de publicarla, divulgarla, difundirla, ofrecerla o hacerla disponible a terceros, total o parcialmente.
- Abstenerse de hacer copias de la misma a menos que el responsable del activo de información lo autorice expresamente.
- Conservar la información institucional confidencial en condiciones seguras y tomar todas las medidas que sean necesarias para evitar que sea hurtada, copiada, reproducida, distribuida, divulgada o difundida en forma no autorizada.
- Notificar a la Secretaría Distrital de Gobierno por escrito, en caso de que existan sospechas sobre presuntas contravenciones a lo previsto en este documento.

Como responsable del(os) activo(s) y manejo de información confidencial que estará(n) bajo mi custodia, soy responsable de:

- Estar alerta para identificar y reportar cualquier incumplimiento de las normas y/o procedimientos de seguridad de la información establecidos.
- Cumplir las normas de acceso y uso de la información de la Secretaría Distrital de Gobierno, a través de su software, hardware, redes, medios físicos y facilidades asociadas.
- Hacer buen uso de las contraseñas, identificador de usuario y mecanismos de control de acceso a las instalaciones, equipos y programas.
- Hacer buen uso del correo electrónico evitando promover o enviar: cadenas de mensajes de cualquier índole, donativos, obras de caridad, envío de virus, envío de software malicioso, avisos clasificados, boletines de cualquier índole, envío de información masiva o cualquier tipo de información no relacionada con la actividad laboral o contractual.
- Utilizar solamente software formalmente autorizado por la Secretaría Distrital de Gobierno a través de la Dirección de Tecnologías e Información.
- Asumir y responder por las consecuencias de pérdidas y daños a los activos de información (físico y digital) por accidente o descuido.
- Responder por la protección de los activos de información en general a mi cargo.
- Proteger la información de la Secretaría Distrital de Gobierno en todos los medios (físico, informático, magnético, óptico, electrónico telemático y todo soporte de información que pueda surgir en el futuro, entre otros).
- No retirar información confidencial, reservada o en general información de la Secretaría Distrital de Gobierno, de las instalaciones sin la debida autorización del responsable del activo de información.
- Mantener, promover y velar por la confidencialidad de la información con la que trabaja, evitando su exposición y divulgación a personal interno o externo que no sea explícitamente autorizado.
- En general, mantener una actitud responsable, activa y participante en la gestión de la seguridad de la información.

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Así mismo, acepto y declaro que me someto a las responsabilidades y sanciones que por omisión a este acuerdo sean imputables, sin perjuicio de las responsabilidades civiles o penales a que hubiere lugar en virtud de la ley.

El presente Acuerdo de Confidencialidad de la Información, tendrá vigencia durante el tiempo que el/la servidor/a o contratista o subcontratista o pasante-practicante, preste sus servicios a la **Secretaría Distrital de Gobierno**/ **Fondo de Desarrollo Local de XXXXX**; y, por ética profesional, posteriormente a su salida de la institución; lo anterior, sin perjuicio de que se adopten nuevas medidas de seguridad, las cuales serán parte de este acuerdo.

Para constancia, se suscribe el presente Acuerdo, el cual se acepta en todas sus partes.

Bogotá, D.C., (13/02/2024)

Claudio Alejandro Rodriguez Castañeda
Nombre de quien suscribe el acuerdo



Firma de quien suscribe el acuerdo

80062202 de Bogotá
Número del documento de identificación