INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 07 PERÍODO: 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CTO. 561-2023 CPS
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANDREA TRUJILLO VÁSQUEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.030.651.788
PLAZO DE EJECUCIÓN	NUEVE (09) MESES
VALOR TOTAL INICIAL DEL CONTRATO	$ 58.500.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 6.500.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	CUENTAS CLARAS EN BOSA: FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL CON UNA GESTIÓN PÚBLICA EFICIENTE Y TRANSPARENTE RUBRO: O23011605570000001839
FECHA ACTA DE INICIO	19 DE DICIEMBRE DE 2023
PRÓRROGA 1	DOS (02) MESES
ADICIÓN 1	$13.000.000
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	18 DE SEPTIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR SOPORTE A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LOS ENTES DE CONTROL DE CUALQUIER ORDEN QUE CORRESPONDAN A LA COMPETENCIA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA"

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar en la gestión, proyección, consolidación y envío de respuestas a las solicitudes de información presentadas por los entes de control (Procuraduría, Veeduría, Contraloría, Personería, entre otros) a la alcaldía local según la asignación realizada por el supervisor	Se realizó la respectiva gestión y trámite para dar respuesta a los requerimientos presentados por los Entes de Control en los términos establecidos. Para tal fin, fueron gestionados treinta y seis (36) radicados.	**Radicados** 20245700610051 20245700604621 20245700626961 20245700626351 20245700631201 20245700626291 20245700626741 20245700626401 20245700617171 20245700640791 20245700640651 20245700640931 20245700640981 20245700665011 20245700631171 20245700642171 20245700631241 20245700660041 20245700659951 20245700659871 20245700641041 20245700646131 20245700659771 20245700659581 20245700643141 20245700659431 20245700659691 20245700662961 20245700652561 20245700664381 20245700662841 20245700664231 20245700659471 20245700663621 20245700659781 20245700664471	CD/Carpeta obligación No. 1
2. Realizar seguimiento a los requerimientos solicitados por los diferentes entes de control a efectos de garantizar efectiva respuesta.	Se realizó seguimiento al cumplimiento en los términos establecidos de las respuestas a los requerimientos efectuados por los Entes de Control (Contraloría, Personería, Veeduría Distrital, Procuraduría General, Fiscalía, etc), mediante la matriz de seguimiento	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/jeraldyn_tautiva_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B76C96F32-D168-4063-AD5A-979985961BAF%7D&file=1_Seguimiento%20Requerimientos%20EdC.xlsx&action=default&mobileredirect=true&wdsle=0	CD/Carpeta obligación No. 2

	(Requerimientos Entes de Control Alcaldía Local de Bosa) dispuesta para tal fin.		
3. Apoyar en la formulación y seguimiento de acciones correctivas de los planes de mejoramiento externos	Se actualizo el plan de mejoramiento correspondiente a las auditorias efectuadas en el año 2022 y 2023 con códigos 155, 100 y 120, atendiendo el pronunciamiento de la Contraloría de Bogotá en el informe preliminar de Auditoria Financiera y de Gestión Código 110 PAD 2024.	https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/andrea_trujillo_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B6CB531D3-2372-4E74-A94A-6549E74375FE%7D&file=Anexo%206%20-%20Informe%20hallazgos%20auditoria%20detallado%20Junio%202024.xlsx&action=default&mobileredirect=true&wdsle=0 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/andrea_trujillo_gobiernobogota_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B3E0C9E29-C3ED-4ECD-9B63-9F4121CEA557%7D&file=Anexo%207%20seguimiento%20al%20plan%20de%20mejoramiento%20Junio%202024.xlsx&action=default&mobileredirect=true&wdsle=0	CD/Carpeta obligación No. 3
4. Acompañar el desarrollo de las auditorías realizadas por los entes de control	Se realizó el acompañamiento y tramite respectivo a las solicitudes generadas en las diferentes visitas administrativas, las cuales se consolidan en cuatro (04) solicitudes gestionadas y remitidas al Ente de Control respectivo.	• Visita administrativa de la de la Personería Local de Bosa en fecha 17 de junio del 2024 a la cual se atendieron los compromisos adquiridos mediante radicado No20245700646131. • Visita administrativa de la de la Personería Local de Bosa en fecha 18 de junio del 2024 a la cual se atendieron los compromisos adquiridos mediante radicado No. 20245700664381.	CD/Carpeta obligación No. 4

		• Visita Administrativa de la Personería Local de Bosa el día 14 de junio de 2024. • Visita administrativa de la de la Personería Local de Bosa en fecha 26 de junio del 2024 a la cual se atendieron los compromisos adquiridos mediante radicado No. 20245700659781	
5. Realizar el envío y tramite respectivo de los requerimientos recibidos en el aplicativo de gestión documental dispuesto por la Alcaldía Local.	Se visualizó la radicación, el trámite y envío de las respuestas asignadas a los requerimientos allegados por los Entes de Control en aplicativo de Gestión Documental ORFEO, debido a la oportuna gestión de la información allegada al mismo.	**Radicados** 20245700610051 20245700604621 20245700626961 20245700626351 20245700631201 20245700626291 20245700626741 20245700626401 20245700617171 20245700640791 20245700640651 20245700640931 20245700640981 20245700665011 20245700631171 20245700642171 20245700631241 20245700660041 20245700659951 20245700659871 20245700641041 20245700646131 20245700659771 20245700659581 20245700643141 20245700659431 20245700659691 20245700662961 20245700652561 20245700664381 20245700662841 20245700664231 20245700659471 20245700663621 20245700659781 20245700664471	CD/Carpeta obligación No. 5
6. Las demás que demande la Administración Local a través del Supervisor y/o apoyo a la supervisión, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	En fecha 20 de junio de 2024 se remite respuesta al Informe de Auditoria Financiera y de Gestión Código 110 PAD 2024 realizado por la Contraloría de Bogotá	Radicados No. 20245700634901, 20245700639081 y 20245700641041	CD/Carpeta obligación No. 6

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**
APORTES EN LINEA	**SALUD TOTAL**	**POSITIVA (RIESGO 1)**	**COLPENSIONES**

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** **Firma:** ANDREA TRUJILLO V. **Nombre: ANDREA TRUJILLO VÁSQUEZ** Cédula: 1.030.651.788
	SUPERVISOR/INTERVENTOR **Firma:** **Nombre: LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS** **Cargo:** ALCALDESA LOCAL DE BOSA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por la contratista ANDREA TRUJILLO VÁSQUEZ 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 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2024

Contrato:	CTO. 561-2023 CPS
Tipo de Contrato:	Contrato Prestación de Servicios
Contratista:	ANDREA TRUJILLO VÁSQUEZ
Cédula o NIT:	No. 1.030.651.788
Objeto:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL FONDO PARA "PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR SOPORTE A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LOS ENTES DE CONTROL DE CUALQUIER ORDEN QUE CORRESPONDAN A LA COMPETENCIA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA."
Plazo del contrato:	NUEVE (09) MESES
Fecha Iniciación:	19 DE DICIEMBRE DE 2023
Fecha de Terminación:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Prórroga (s):	DOS (02) MESES
Valor Inicial Pactado:	$ 45.500.000
Valor adicional (prorroga):	$ 13.000.000
Valor a Pagar:	$ 6.500.000
Numero de PIN:	7927593151
Periodo cotizado.	Junio de 2024

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 el segundo (02) día del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024).

Interventor o Supervisor,

LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS
C.C. No. 1.073.156.298
ALCALDESA LOCAL DE BOSA

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 561 de 2023

Yo, Andrea Trujillo Vásquez, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.030.651.788 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2023		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: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

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 el segundo (02) día del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024).

Firma: ANDREA TRUJILLO V.

Nombre: Andrea Trujillo Vásquez
C.C: 1.030.651.788
Dirección de correspondencia: Calle 50 Sur No. 77 M 09
Teléfono de contacto: 3125053777
Correo electrónico institucional: Andrea.trujillo@gobiernobogota.gov.co y correo electrónico personal andre28_03@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030651788
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA TRUJILLO VASQUES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 50 SUR N 77 M 09	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de adición,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7927593151	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	729650173

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										**$ 416.000**	**$ 0**	**$ 416.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													**$ 325.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 325.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030651788
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA TRUJILLO VASQUES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 50 SUR N 77 M 09	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7927593151**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		729850173	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 416.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 416.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 325.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 325.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 754.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 754.600**