CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN POLICIVA, DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 690 -- 2024

Yo, CAMILA CORTES DAZA, HENRY DAVID ORTIZ SAAVEDRA, del(la) DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN POLICIVA, DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 690 -- 2024, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y ARANGO ALVAREZ OLGA LUCIA, identificado(a) con el No.24731212, 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 01 julio 2024 al 31 julio 2024.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7795 FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y EL EJERCICIO POLICIVO A CARGO DE LA SDG EN EL DISTRITO CAPITAL BOGOTÁ	RECURSOS DISTRITALES	$ 10.000.000
	Total del Pago	$ 10.000.000

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 01 día(s) del mes de agosto de 2024

CAMILA CORTES DAZA, HENRY DAVID ORTIZ SAAVEDRA
Supervisor

Revisó:HENRY DAVID ORTIZ SAAVEDRA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3- PERÍODO: DEL 1° DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	NO. 690-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OLGA LUCÍA ARANGO ÁLVAREZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	24.731.212 DE MANZANARES
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. $40.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. $10.000.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	7795: FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y EL EJERCICIO POLICIVO A CARGO DE LA SDG EN EL DISTRITO CAPITAL BOGOTÁ
FECHA ACTA DE INICIO	2 DE MAYO DE 2024
PRÓRROGA	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	1° DE SEPTIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONSTRUCCIÓN DE ESTUDIO QUE SUSTENTE LA MODIFICACIÓN DE LA PLANTA DE PERSONAL EN LOS PERFILES DE INSPECCIONES DE POLICÍA Y ABOGADOS SUSTANCIADORES DE SEGUNDA INSTANCIA.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Elaborar documentos, conceptos y/o proyectar respuestas a requerimientos asociados con la propuesta de modificación de la planta de personal.	1.1 Se revisó el avance del Estudio Técnico que sustenta la ampliación de planta en la SDG para la Dirección de Gestión Policiva en los procesos en los cuales participan empleos temporales en la primera instancia del proceso de Inspección, Vigilancia y Control y para la Dirección de Gestión Administrativa Especial de Policía en la Secretaría Distrital de Gobierno.	1.1 Avance estudio cargas de trabajo. Ubicación: SECOP II-CPS-690-2024 del informe correspondiente al mes de julio 2024, carpeta 1
2. Proyectar los actos administrativos de planta de empleos, manual de funciones y de competencias, así como las memorias justificativas.	2.1 Se revisaron los proyectos de resoluciones de retiro de las mujeres en estado de gestión que vienen desempeñados empleos temporales.	2.1 Revisión resoluciones retiro del servicio Ubicación: SECOP II-CPS-690-2024 del informe correspondiente al mes de julio 2024, carpeta 2
3. Proyectar la respuesta a las observaciones que se efectúen desde diferentes instancias, respecto de la propuesta de modificación de la planta de personal de la SDG.	3.1 No se han presentado observaciones o requerimientos adicionales	No aplica
4. Apoyar el desarrollo de las etapas del proceso actualización de las cargas laborales de los empleos de inspecciones de policía y abogados de segunda instancia.	Se prestó apoyo en las siguientes actividades: 4.1 Revisión y ajustes presentación de escenarios de planta	4.1 Revisión y ajustes presentación resultados de cargas de trabajo SDG Ubicación: SECOP II-CPS-690-2024 del informe correspondiente al mes de julio 2024, carpeta 4
5. Participar en las reuniones a las que sea convocado por el supervisor del contrato en desarrollo del objeto	Participación en las siguinetes reuniones 5.1 15 de julio, reunión preparatorio escenarios costos	5.1 Acta de reunión 5.2 Acta de reunión

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
contractual.	5.2 16 de julio, reunión de avances y ejecución del proyecto.	Ubicación: SECOP II-CPS-690-2024 del informe correspondiente al mes de junio 2024, carpeta 5
6. Presentar informes, cronogramas, presentaciones y demás documentos que le sean requeridos por el área, relacionados con el objeto contractual.	6.1 Revisión de los costos de los escenarios	6.2 Presentaciones costos Ubicación: SECOP II-CPS-690-2024 del informe correspondiente al mes de junio 2024, carpeta 6
7. Apoyar en la realización de los ajustes solicitados frente a la propuesta que contiene el análisis de creación de empleos a su priorización.	Se presentaron los resultados de los escenarios ante la Subsecretaria de Gestión Institucional, el Director de Talento Humano, la Directora de la DGAEP. 7.1 16 de julio, reunión escenario priorización de empleos.	7.1 Acta de reunión Ubicación: SECOP II-CPS-690-2024 del informe correspondiente al mes de junio 2024, carpeta 7
8. Realizar acompañamiento en el desarrollo de los trámites que se adelanten ante el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital	No aplica para este período	No aplica

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**
	Empresa: ALIANSALUD	**ARL: POSITIVA**	**FONDO: COLPENSIONES**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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:** **Nombre:** OLGA LUCÍA ARANGO ÁLVAREZ **Cédula:** 24.731.212
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.		**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: CAMILA CORTES DAZA** **Cargo: Directora para la Gestión Policiva** **Firma:** **Nombre: HENRY DAVID ORTIZ SAAVEDRA** **Cargo: Director Talento Humano** **Firma:**

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	24731212	OLGA LUCIA ARANGO ALVAREZ	Carrera 4 # 67-02, apto 201	3114834271	olarango8@hotmail.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	
2024-06	2024-06	I	02/07/2024	78359256	$3.182.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.325.000	0		0		0	0	0	0	1.325.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.696.000	0	0	53.000	53.000	0	0		1.802.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	55.400				55.400	0	0	55.400			554	55.400	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	1	1.325.000	1.325.000
Pensión	1	1.802.000	1.802.000
Riesgos Laborales	1	55.400	55.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.182.400	3.182.400

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	24731212	OLGA LUCIA ARANGO ALVAREZ		Carrera 4 # 67-02, apto 201	3114834271	olarango8@hotmail.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	
2024-06	2024-06	I	02/07/2024	78359256	$3.182.400	

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	24731212	ARANGO ALVAREZ OLGA LUCIA	59	0			N																	25-14	10.600.000	1.696.000	0	0	53.000	53.000	EPS001	10.600.000	1.325.000	14-23	10.600.000	1	55.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C., 25 de julio de 2024

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
Dirección financiera
Ciudad.

Asunto: Declaración para efectos de la retención en la fuente

Por medio de la presente manifiesto que no deseo acogerme a los beneficios tributarios del Decreto 273 de 2018 y que, por tanto, presento la planilla de seguridad social del mes anterior a cobrar, atendiendo lo establecido en el mencionado Decreto.

Firma del contribuyente,

Olga Lucía Arango Álvarez
C.C. 24.731.212

OLGA LUCIA ARANGO ALVAREZ

Olga Lucía Arango Alvarez
Abogada

NIT 24731212-9
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764075069713
Fecha 15/07/2024 - 15/01/2025
Autorización de Facturación Electrónica del FE-168 al FE-1000 Actividades Económicas 6910 - 8523 - 8543
Tarifa ICA 7.66/1000
No somos grandes contribuyentes
Email: administrativa@epyca.com.co
Teléfono: 7914166

Departamento	Fecha		
Bogotá	25	07	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FE - 169

Cliente:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	**NIT:**	899999061-9	**Fecha de firmado:**	25/07/2024 15:17:29
Dirección:	CL 11 No. 8-17	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3387000
Email:	camila.daza@gobiernobogota.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Agosto 25 del 2024	**Hora emisión:**	15:17:27-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	25/08/2024				

Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	690	1,00	Prestar servicios profesionales especializados en la determinación de necesidades Y construcción de estudio que sustente la modificación de la planta de personal en los perfiles de inspecciones de policía y abogados sustanciadores de segunda Instancia. **Período:** Del 1° al 31 de julio de 2024 **Contrato No:** 690 de 2024	WSD	IVA	19%	1596638.66	$8.403.361,34	$8.403.361,34

Notas:
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

SON: (diez millones pesos)
CUFE: b39675f696943a059ace6a84277fe60c2581e08877ee6ec7db296dad2343f2c6431ee0a088f8d4171ec40613a76b0193

Subtotal:	$8.403.361,34
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$1.596.638,66
Total:	$10.000.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$8.403.361,34	19,00%	$1.596.638,66

Calle 19 No. 5-30, Oficina 1103, BD Bacatá
Celular: 3114834271
mail: olarango@ola.net.co

Firma Digital: dtbsd8J9OhHyvzbcZD686vu3GlAUkDM6aVwwFBs8bwMJ4/gMgNWp7enVcYd9dxLq
En7kOuqkVjzc6hbNhQDzDJ9KJ7BlA0GlWK2EZriV83UVlu7wWf
BEiD+WRfvJO08U PKE2BqZErC3L3Ozo/vXngs1OckXhcDDGKyAB9h0WCu/b7msi7gaqWvQrv6FthB1H M1LQ9CeQlvsA/vsGjyZ1NGo2DDD4yWjeaFF
GzQGzgOOyXrOsJbFinTsf8MF3JU4n 6+h66KtRvJE12P+qhgc7btEN1lmuulihVa+aR9nwlmYJL8A3m+N1X+C62XQpgXAH gkuTRPpkyCqGgRPAbxxH
TA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech