R3DkODE-39

R4D1C4D0

C E R T I F I C A C I Ó N D E C U M P L I M I E N T O

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 130 de 2020

Yo, **Norma Cecilia Sánchez Sandino** de la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá D.C., en calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Nº **130/2020**, suscrito entre la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá D.C., y **Diana Maritza Poveda Barrera**; identificado con C.C. Nº 52.222.823 expedida en Bogotá, certifico que el Contratista ha venido cumpliendo a cabalidad con el objeto del mencionado contrato de Prestación de Servicios, por lo cual puede procederse a efectuar el pago del periodo comprendido entre el 27 al 29 de febrero de 2020.

Así mismo, se revisó el respectivo pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL, la planilla de pagos correspondiente es la No. **40535875 - 40930388** Siendo procedente el pago pactado en el citado contrato.

Para constancia se firma la presente certificación, el día primero (01) del mes de abril del año dos mil veinte (2020).

NORMA CECILIA SANCHEZ SANDINO
Jefe Oficina Asesora de Planeación
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS

Supervisora

Proyectó: Diana Poveda B.
Revisó: Armando Rincón Bernal - Líder de Tecnología - OAP

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	DIANA MARITZA POVEDA BARRERA	**Nit:**	52222823
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2020
Número de radicación:	40535875	**Total a pagar:**	$407,100
Fecha de vencimiento:	07/02/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	10/02/2020	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	560781031
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$7,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$219,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$8,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$171,700
						$407,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 40535875, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **186.84.20.94**

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	52222823	DIANA MARITZA POVEDA BARRERA	CALLE 76 BIS 110 47	1234567	dmpb2208@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	
2020-01	2020-01	I	10/02/2020	40535875	$407.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	171.300	0		0		0	3	400	0	171.700	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	219.200	0	0	0	0	3	500	0	219.700	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	7.200				7.200	3	100	7.300			72	7.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.300	3	100	8.400	1

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	171.300	171.700
Pensión	1	219.200	219.700
Riesgos Laborales	1	7.200	7.300
CCF	1	8.300	8.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	406.000	407.100

PAGADA
40535875

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	52222823	DIANA MARITZA POVEDA BARRERA	CALLE 76 BIS 110 47	1234567	dmpb2208@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	
2020-01	2020-01	I	10/02/2020	40535875	$407.100	

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	52222823	POVEDA BARRERA DIANA MARITZA	59	0			N																	25-14	1.370.000	219.200	0	0	0	0	EPS008	1.370.000	171.300	14-23	1.370.000	1	7.200	CCF24	1.370.000	8.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	DIANA MARITZA POVEDA BARRERA	**Nit:**	52222823
Tipo planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2020
Número de radicación:	40930388	**Total a pagar:**	$129,400
Fecha de vencimiento:	07/02/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	28/02/2020	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	570317888
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$2,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$69,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$2,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$54,600
						$129,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 40930388, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **186.84.20.94**

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	52222823	DIANA MARITZA POVEDA BARRERA	CALLE 76 BIS 110 47	1234567	dmpb2208@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
40535875	10/02/2020				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2020-01	N	28/02/2020	40930388	$129.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	53.700	0		0		0	21	900	0	54.600	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	68.800	0	0	0	0	21	1.100	0	69.900	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	2.200				2.200	21	100	2.300			22	2.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.500	21	100	2.600	1

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	53.700	54.600
Pensión	1	68.800	69.900
Riesgos Laborales	1	2.200	2.300
CCF	1	2.500	2.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	127.200	129.400

PAGADA
40930388

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	52222823	DIANA MARITZA POVEDA BARRERA	CALLE 76 BIS 110 47	1234567	dmpb2208@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
40535875	10/02/2020				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2020-01	N	28/02/2020	40930388	$129.400

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	52222823	POVEDA BARRERA DIANA MARITZA	59	0			N							X										25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	10.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

R3DkODE-39

R4D1C4D0

Calle 20 No. 68 A – 06 Edificio Comando
PBX: 382 25 00
www.bomberosbogota.gov.co - Línea de emergencia 123
NIT: 899.999.061-9. - Código Postal: 110931

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MARITZA POVEDA BARRERA **No. PROYECTO**: **Proyecto de inversión 1135-. "Fortalecimiento de la infraestructura de tecnología informática y de comunicaciones de la unidad administrativa especial cuerpo oficial de bomberos".** **CONTRATO Nº**: **130** **FECHA DE CONTRATO: 26 DE FEBRERO 2020** **FECHA DEL ACTA DE INICIO: 27 DE FEBRERO DEL 2020**	**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 52222823** **PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: 3 MESES**	**DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** **INFORME No.: 1** **PERÍODO INFORME: FEBRERO 27 – FEBRERO 29 de 2020**
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION PARA LA CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TECNOLOGICOS.		
GARANTÍAS ACTUALIZADAS Y APROBADAS CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	
COBERTURA DE ARL ACTUALIZADA CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS
1.Elaborar y entregar dentro de los diez (10) días siguientes a la suscripción del acta de inicio del contrato, el plan de trabajo que contenga las actividades, productos, cronograma y procesos con prioridad que le sean asignados por el jefe de la oficina asesora de planeación.	Realizar y entregar plan de trabajo en cronograma que contiene las actividades a realizar.	Se elaboro el cronograma de actividades como evidencia del proceso archivo en Drive: Apoyo a supervisión>OPS 2020> cto 130 Diana Poveda Barrera> febrero 2020.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MARITZA POVEDA BARRERA **No. PROYECTO**: **Proyecto de inversión 1135-. "Fortalecimiento de la infraestructura de tecnología informática y de comunicaciones de la unidad administrativa especial cuerpo oficial de bomberos".** **CONTRATO Nº**: **130** **FECHA DE CONTRATO: 26 DE FEBRERO 2020** **FECHA DEL ACTA DE INICIO: 27 DE FEBRERO DEL 2020**	**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 52222823** **PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: 3 MESES**	**DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** **INFORME No.: 1** **PERÍODO INFORME: FEBRERO 27 – FEBRERO 29 de 2020**
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION PARA LA CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TECNOLOGICOS.		
GARANTÍAS ACTUALIZADAS Y APROBADAS CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	
COBERTURA DE ARL ACTUALIZADA CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS
2.Actualizar los elementos visuales y estilos de la UAECOB para su inclusión en el LMS (Learning Management System) que utilice la Entidad.	Realizar reuniones para definir y socializar la inclusión de los elementos visuales en la interfaz del nuevo LMS Docebo.	Obligación cumplida se puede evidenciar en el periodo de febrero del 2020 del contrato 129.
3.Realizar el levantamiento de la información en las diferentes áreas de la Entidad para la consolidación de los cursos virtuales.	Realizar reuniones para el levantamiento de información con las respectivas áreas, para ir consolidando la información - insumos a incluir en los cursos virtuales.	En este periodo no se realizaron reuniones.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MARITZA POVEDA BARRERA **No. PROYECTO**: **Proyecto de inversión 1135-. "Fortalecimiento de la infraestructura de tecnología informática y de comunicaciones de la unidad administrativa especial cuerpo oficial de bomberos".** **CONTRATO Nº**: **130** **FECHA DE CONTRATO: 26 DE FEBRERO 2020** **FECHA DEL ACTA DE INICIO: 27 DE FEBRERO DEL 2020**	**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 52222823** **PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: 3 MESES**	**DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** **INFORME No.: 1** **PERÍODO INFORME: FEBRERO 27 – FEBRERO 29 de 2020**
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION PARA LA CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TECNOLOGICOS.		
GARANTÍAS ACTUALIZADAS Y APROBADAS CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	
COBERTURA DE ARL ACTUALIZADA CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS
4.Socializar el material de los cursos virtuales con el fin de ser incorporados al LMS.	Realizar reuniones con el área pertinente para socializar y aprobar el material para posteriormente incorporarlo al LMS Docebo y a cada módulo del curso virtual.	En este periodo no se realizaron reuniones.
5.Apoyar técnicamente la ejecución de los cursos virtuales de acuerdo a los requerimientos de las áreas funcionales registrados en el software de la mesa de ayuda de la UAECOB.	a. Creación de cursos virtuales en el LMS Docebo. b. Publicación de los cursos, Administración y gestión del LMS Docebo.	En este periodo no se crearon cursos ni publicaciones.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MARITZA POVEDA BARRERA	**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 52222823**	**DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**
No. PROYECTO: **Proyecto de inversión 1135-. "Fortalecimiento de la infraestructura de tecnología informática y de comunicaciones de la unidad administrativa especial cuerpo oficial de bomberos".**		**INFORME No.: 1**
CONTRATO Nº: **130** **FECHA DE CONTRATO: 26 DE FEBRERO 2020** **FECHA DEL ACTA DE INICIO: 27 DE FEBRERO DEL 2020**	**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: 3 MESES**	**PERÍODO INFORME: FEBRERO 27 – FEBRERO 29 de 2020**
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION PARA LA CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TECNOLOGICOS.		
GARANTÍAS ACTUALIZADAS Y APROBADAS CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	
COBERTURA DE ARL ACTUALIZADA CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS
6.Gestionar los incidentes que se presenten a nivel técnico del sistema de gestión documental Controldoc de acuerdo a los requerimientos de las áreas funcionales registrados en el software de la mesa de ayuda de la UAECOB.	Realizar la recepción de los incidentes que se presenten a nivel técnico del Gestor Documental, para poder llevar a cabo la resolución del requerimiento.	Durante este periodo se realizó gestión con el proveedor Control Online tema cotización, se atendieron requerimientos del controldoc, como evidencia de los procesos archivo en Drive ruta: Apoyo a supervisión>OPS 2020> cto 130 Diana Poveda Barrera> febrero 2020>Controldoc.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MARITZA POVEDA BARRERA **No. PROYECTO**: **Proyecto de inversión 1135-. "Fortalecimiento de la infraestructura de tecnología informática y de comunicaciones de la unidad administrativa especial cuerpo oficial de bomberos".** **CONTRATO Nº**: **130** **FECHA DE CONTRATO: 26 DE FEBRERO 2020** **FECHA DEL ACTA DE INICIO: 27 DE FEBRERO DEL 2020**	**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 52222823** **PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: 3 MESES**	**DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** **INFORME No.: 1** **PERÍODO INFORME: FEBRERO 27 – FEBRERO 29 de 2020**
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION PARA LA CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TECNOLOGICOS.		
GARANTÍAS ACTUALIZADAS Y APROBADAS CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	
COBERTURA DE ARL ACTUALIZADA CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS
7.Realizar soporte preventivo y correctivo en los sistemas de información que le sean asignados por el supervisor.	Efectuar soporte preventivo y correctivo que le sean asignados por el supervisor.	En este periodo no se realizaron soportes.
8.Migración de documentos enviados por las áreas funcionales, al servidor de aplicaciones del sistema de gestión documental Controldoc de acuerdo a los requerimientos de las áreas funcionales registrados en el software de la mesa de ayuda de la UAECOB.	Atender los incidentes de acuerdo a la tipificación del Software Controldoc Nivel 3, de tipo 1. Eliminar ID. 2.Migración de Documentos (adjuntar imagen PDF, Adjuntar archivos tipo adjunto a un ID). 3.Sentencias en Oracle SQL	se atendieron requerimientos del controldoc, como evidencia de los procesos archivo en Drive ruta: Apoyo a supervisión>OPS 2020> cto 130 Diana Poveda Barrera> febrero 2020.> Controldoc.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MARITZA POVEDA BARRERA **No. PROYECTO**: **Proyecto de inversión 1135-. "Fortalecimiento de la infraestructura de tecnología informática y de comunicaciones de la unidad administrativa especial cuerpo oficial de bomberos".** **CONTRATO Nº**: **130** **FECHA DE CONTRATO: 26 DE FEBRERO 2020** **FECHA DEL ACTA DE INICIO: 27 DE FEBRERO DEL 2020**	**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 52222823** **PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: 3 MESES**	**DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** **INFORME No.: 1** **PERÍODO INFORME: FEBRERO 27 – FEBRERO 29 de 2020**
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION PARA LA CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TECNOLOGICOS.		
GARANTÍAS ACTUALIZADAS Y APROBADAS CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	
COBERTURA DE ARL ACTUALIZADA CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS
	Developer. 4.Operaciones para el rol usuario.	
9.Dar cumplimiento a las obligaciones contempladas en los estudios previos y los demás documentos que soportan la contratación.	Recepción de la solicitud de apoyo a las actividades designadas por Planeación.	Se gestiono correo con el proveedor Controldoc como apoyo en temas precontractuales del contrato de Controldoc, como evidencia de los procesos archivo en Drive ruta: Apoyo a supervisión>OPS 2020> cto 130 Diana Poveda Barrera> febrero 2020> Controldoc.
OBSERVACIONES:		

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MARITZA POVEDA BARRERA	**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 52222823**	**DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**
No. PROYECTO: **Proyecto de inversión 1135-. "Fortalecimiento de la infraestructura de tecnología informática y de comunicaciones de la unidad administrativa especial cuerpo oficial de bomberos".**		**INFORME No.: 1**
CONTRATO Nº: **130** **FECHA DE CONTRATO: 26 DE FEBRERO 2020** **FECHA DEL ACTA DE INICIO: 27 DE FEBRERO DEL 2020**	**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: 3 MESES**	**PERÍODO INFORME: FEBRERO 27 – FEBRERO 29 de 2020**
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION PARA LA CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TECNOLOGICOS.		
GARANTÍAS ACTUALIZADAS Y APROBADAS CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	
COBERTURA DE ARL ACTUALIZADA CONFORME ACTA DE INICIO, SUSPENSIONES, CESIONES, ETC.	SI X NO ___ N/A ___	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES**	**AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS**

Diana Poveda Barrera
Contratista

Proyecto: Diana Poveda

Revisó: Armando Rincón Bernal - Líder de Tecnología - OAP

NORMA CECILIA SANCHEZ SANDINO
Jefe Oficina Asesora de Planeación
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS

Vobo Supervisor

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14562661733

(415)7707212489984(8020) 000001456266173 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 2 2 8 2 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

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	5 2 2 2 2 8 2 3	1 9 9 2 1 0 1 9

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
POVEDA	BARRERA	DIANA	MARITZA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

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: CL 145 7 F 89 BRR CEDRITOS

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
ypcruz@misena.edu.co		3 0 0 2 4 4 0 1 0 9	3 1 0 2 3 4 9 2 8 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 1	2 0 1 1 0 1 0 3	8 5 4 2	2 0 1 1 0 1 0 1	8 5 2 3 7 4 9 0			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

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 9 0 5 3 1

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos	**ACTA DE INICIO**	**Código: FOR-CON-01-16** **Versión: 04** **Vigente desde: 25/07/2017** **Página 1 de 1**

CONTRATO No. 130 del 2020

INTERVINIENTES: **NORMA CECILIA SANCHEZ SANDINO**
Supervisor

DIANA MARITZA POVEDA BARRERA
Contratista

OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN PARA LA CONSOLIDACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS TECNOLÓGICOS".

VALOR TOTAL: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00)

PLAZO DE EJECUCIÓN: TRES (03) MESES

FECHA DE INICIACIÓN: 27 de febrero del 2020

FECHA DE TERMINACIÓN: 26 de Mayo del 2020

En Bogotá a los veintisiete (27) días del mes de febrero del año 2020, se reunieron en las instalaciones de la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá D. C., los abajo firmantes con el objeto de suscribir la presente acta de inicio del contrato No. 130 del 2020

NORMA CECILIA SANCHEZ SANDINO
Supervisor

DIANA MARITZA POVEDA BARRERA
Contratista

Scanned with CamScanner

Certificado Bancario

Miércoles, 25 de Marzo de 2020

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANA MARITZA POVEDA BARRERA identificado(a) con CC 52222823, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	24706527431	2001/04/06	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia

Scanned with CamScanner

Señores:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
Bogotá D.C.

CERTIFICACIÓN

Yo, **DIANA MARITZA POVEDA BARRERA**, identificado (a) con C.C. (**X**) C.E. ( ) No. 52.222.823, con domicilio principal en la ciudad de **Bogotá**, dirección **Cra 53 # 134ª -71 Apto 411**, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1070 de 2013 y Decreto 2345 de 2019, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Mis ingresos en el año inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos.
2. Para la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de prestación de servicios técnicos, no requiero la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado
3. Para dar cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 2, del Artículo 383 del E.T. MODIFICADO POR EL Articulo 17 de la Ley 1819 de 2016.
   A la fecha SI ( ) NO (**X**) he contratado más de dos (2) personas para la prestación del presente servicio o que estén asociados a esta actividad
4.

SI	Soy declarante del impuesto sobre la renta	X
NO	Soy declarante del impuesto sobre la renta	
SI	Mis ingresos totales en al año gravable 2019 superan (1400) UVT $47.978.000	X
NO	Mis ingresos totales en al año gravable 2019 superan (1400) UVT $47.978.000	

Esta declaración la hago a los 31 días del mes MARZO del año 2020, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la UAECOB, para que surta los efectos legales.



_____
DIANA MARITZA POVEDA BARRERA
C.C 52.222.823 de Bogotá

BANCO DE HOJAS DE VIDA DE BOGOTÁ, D.C.

Su número de registro es: **474473**, conserve este número de registro.

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre DIANA	**Otros nombres** MARITZA	**Primer apellido** POVEDA
Segundo apellido BARRERA	**Fecha de Nacimiento** 23/09/1974	**Sexo** Mujer
Teléfono de contacto 3507997690	**Correo electrónico personal** dmpb2208@gmail.com	**Dirección de residencia** Cra 53 # 134a - 71
Ciudad de residencia Bogotá D.C.	**Localidad de residencia** Suba	

2. Formación Académica

Nivel educativo	Universitaria
Titulo academico	INGENIERÍA DE SISTEMAS
Graduado	Si
Semestres cursados	0
Nivel educativo	Especialización Universitaria
Titulo academico	ESPECIALIZACIÓN EN CONSTRUCCIÓN DE SOFTWARE PARA REDES
Graduado	Si

Semestres cursados	0
Nivel educativo	Especialización Universitaria
Titulo academico	ESPECIALIZACIÓN EN FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA DE PROYECTOS
Graduado	Si
Semestres cursados	0
Nivel educativo	Maestría
Titulo academico	Master en Gestión de la Información y el Conocimiento
Graduado	Si
Semestres cursados	0

3. Idiomas

Idioma	inglés
Lo escribe	Regular
Lo lee	Regular
Lo habla	Regular

Copyright 2019
Departamento Administrativo del
Servicio Civil Distrital.
Todos los derechos reservados.