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 el contratista PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO 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 **primero (01) de noviembre de 2024** y el treinta (**30) de noviembre de 2024**.

Contrato:	No. 163-2024
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales
Contratista:	PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO
Cédula o NIT:	No. 79.538.445
Objeto:	Prestar los servicios profesionales para apoyar técnicamente en las distintas etapas que requieren los procesos que son competencia de las inspecciones de policía de la localidad de bosa, según reparto.
Plazo del contrato:	Seis (06) meses
Fecha iniciación:	20 de junio de 2024
Fecha de terminación:	19 de diciembre de 2024
Prórroga 1:	Dos (2) meses
Valor total:	TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($37.440.000,oo). M/CTE.
Valor adicional:	Doce millones cuatrocientos ochenta mil pesos ($12.480.000.oo)
Valor a pagar:	$6'240.000,00 m/cte. – No. de pago: 6
Numero de PIN:	81557190
Periodo cotizado:	Noviembre 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 3 de mes de Diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

Interventor o Supervisor,

Firma:
Nombre: WILLIAM J. CALDERÓN BEJARANO
Cargo: INSPECTOR 7D Distrital de Policía
Cédula: 79.444.626
Apoyo a la Supervisión

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 006 PERÍODO: 01 de Noviembre al 30 Noviembre de 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	163-2024-CPS- DEL 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO
TIPO (C.C.-NIT) Y No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 79.538.445 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($37.440.000,oo). M/CTE.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($6.240.000,00).
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001838 BOSA CONVIVE JUSTICIA POLICIVA PARA VIVIR TRANQUILOS, SEGUROS Y CON BUEN ESPACIO PUBLICO.
FECHA ACTA DE INICIO	20 DE JUNIO DE 2024
PRÓRROGA 1	Dos (2) meses
ADICIÓN 1	Doce millones cuatrocientos ochenta mil pesos ($12.480.000.oo)
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	19 de diciembre de 2024.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE EN LAS DISTINTAS ETAPAS QUE REQUIEREN LOS PROCESOS QUE SON COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE BOSA, SEGÚN REPARTO.

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</th><th>ACTIVIDAD</th><th>PRODUCTOS</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</th></tr>
<tr><td>1. Acompañar y apoyar a los inspectores de policía en el desarrollo de las diligencias de inspección.</td><td>Realicé el acompañamiento a las diligencias de inspección, en donde se efectuó la verificación de dirección, el registro fotográfico, la medición de áreas con afectación y el diligenciamiento del acta de audiencia pública.</td><td>En este periodo no se realizó acompañamiento</td><td>N/A.</td></tr>
<tr><td>2. Realizar las visitas que, en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica, le sean asignadas por el respetivo inspector de policía, en desarrollo de la práctica de pruebas ordenadas dentro de una actuación y presentar el respectivo informe en los términos establecidos.</td><td>Se realizaron las siguientes visitas de inspección ocular con la entrega del respectivo informe técnico:
<table>
<tr><th>No.</th><th>No. EXPEDIENTE</th><th>DIRECCIÓN</th><th>FECHA DE AUDIENCIA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>2022574490101566E</td><td>CALLE 55 B SUR No 72 A - 70</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>2</td><td>2023574490100954E</td><td>CARRERA 81 No 66-7 SUR</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>3</td><td>2023574490101139E</td><td>CARRERA 78 H No 65 A - 87 SUR</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>4</td><td>2020573490129049E</td><td>POLÍGONO 147 OCUPACIÓN 87</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>5</td><td>2023574490101189E</td><td>CALLE 54 C SUR No. 100 – 75</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>6</td><td>2023574490101083E</td><td>CARRERA 77 K No. 69 B – 43 SUR</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>7</td><td>2023574490101078E</td><td>CARRERA 68 C No. 54 A – 35 SUR</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>8</td><td>2023574490101082E</td><td>CARRERA 77 K No. 69 B - 43 SUR</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>9</td><td>2019574490100621E</td><td>CALLE 73 B BIS SUR No. 87 - 90</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>10</td><td>2023574490101062E</td><td>CARRERA 81 D No. 74 -04 SUR</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>11</td><td>2023574490100265E</td><td>CARRERA 77 H No. 68 – 68 SUR</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>12</td><td>2023574490101143E</td><td>CALLE 79 SUR No. 77 G – 75 MANZANA 1 A INTERIOR 34</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>13</td><td>2023574490101168E</td><td>TRANSVERSAL 79 D No. 73 D – 30 SUR</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
<tr><td>14</td><td>2023574490101181E</td><td>POLÍGONO 108 OCUPACIÓN 145 COORDENADAS X 86521 Y 102444 CALLE 73 C BIS SUR CON 87</td><td>12 NOVIEMBRE 2024</td></tr>
</table></td><td>Informe técnico firmado y recibido.</td><td>Documento en el respectivo expediente policivo y archivo digital o en medio magnético al correo de la Inspectora 7B Distrital de Policía.
Los informes se anexan en CD. Y reposan en cada expediente antes mencionados
Además, existen los ORFEO para constancia:

20245740013493 de 23 octubre de 2024
20245740013523 de 24 octubre de 2024
20245740013533 de 24 octubre de 2024
20245740013573 de 28 octubre de 2024
20245740013593 de 28 octubre de 2024
20245740013603 de 28 octubre de 2024
20245740013613 de 28 octubre de 2024
20245740013623 de 28 octubre de 2024
20245740013633 de 28 octubre de 2024</td></tr>
</table>

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD				PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	15	2023574490100677E	CARRERA78 B No. 65 A – 92 SUR	12 NOVIEMBRE 2024		
	16	2023574490101205E	CALLE 88 SUR No. 87 L - 29	12 NOVIEMBRE 2024		
	17	2022574490101622E	CALLE 67 SUR No. 78 L - 14	12 NOVIEMBRE 2024		
	18	2023574490100250E	CARRERA 78 D BIS B No. 63 – 22 SUR	12 NOVIEMBRE 2024		
	19	2019223490112407E	CALLE 67 B SUR No. 84 - 30	12 NOVIEMBRE 2024		
	20	2019574490100065E	CALLE 71 A SUR No. 87 A – 03 MJ 11 POLÍGONO 070 A OCUPACIÓN 023 SECTOR LA INDEPENDENCIA E 86693 49 N 102 482 01	12 NOVIEMBRE 2024		

3. En las visitas que realice en materia de urbanismo, verificar que las obras cumplan lo contenido en la norma de sismo resistencia vigente, lo anterior, sin perjuicio de las demás verificaciones que respecto al cumplimiento de las licencias de construcción deba realizar según lo contenido en la normatividad vigente.	Verifiqué el cumplimiento de la norma NSR-10, en cada proyecto o construcción visitada, de acuerdo a los parámetros de inspección ocular.	Descripción puntual y especifica dentro de cada informe técnico emitido.	Documento en el respectivo expediente policivo y archivo digital o en medio magnético al correo de la Inspectora 7D Distrital de Policía.
4. Emitir los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones que le sean requeridos por el inspector de policía.	Emití los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones requeridas por la inspectora de policia en los respectivos informes técnicos, reuniones y audiencias públicas a las que asistí.	Informe técnico firmado y recibido, e intervenciones en audiencias públicas y reuniones.	Documento en el respectivo expediente policivo y archivo digital o en medio magnético al correo de la Inspectora 7D Distrital de Policía.
5. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	Realicé el acompañamiento en las siguientes audiencias públicas: En el mes de octubre no se realizaron audiencias en campo	N/A	N/A
6. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	Realizar el presente informe de actividades.	Actual informe mensual de actividades, f110_v6	Actual PDF SECOP.

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

7. Entregar mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Para este periodo se entrega el archivo magnético en la CPU de la Inspectora 7 D de los informes generados en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Informes técnicos en formato Excel y Word	Documento archivo digital o en medio magnético en la CPU de la Inspectora 7D Distrital de Policía. Se entrego Directamente
8. Las demás que le asigne el alcalde local de bosa y que surjan de la naturaleza del contrato.	Asistir a las siguientes capacitaciones presenciales:	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
	COMPENSAR	Positiva Compañía de Seguros S.A.	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

Nombre: PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO
Cédula: 79538445 de Bogotá

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

Firma:



Nombre: WILLIAM J. CALDERÓN BEJARANO
Cargo: INSPECTOR 7D Distrital de Policía
Cédula: 79.444.626
Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 163 de 2024.

Yo, Pedro Jaime Garzon Roncancio, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79538445, expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2023	X	
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional 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 Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 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 a los (3) días del mes de diciembre del 2024.



Firma:

Nombre: __Pedro Jaime Garzon Roncancio

C.C: _____79538445

Dirección de correspondencia: Carrera 89 No. 22 B 96 apto 208, Int. 3

Teléfono de contacto: 3005273608

Correo electrónico institucional: pedro.garzon@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: pj-garzon@hotmail.com

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	79538445	PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO	kr 89 # 22 b - 96	3005273608	pj-garzon@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
2024-11	2024-11	I	29/11/2024	81557190	$798.000

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	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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										

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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	798.000	798.000

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	79538445	PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO	kr 89 # 22 b - 96	3005273608	pj-garzon@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	
2024-11	2024-11	I	29/11/2024	81557190	$798.000	

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	79538445	GARZON RONCANCIO PEDRO JAIME	3	0			N																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	350.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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