

SLIE

## CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El suscrito supervisor/interventor, CERTIFICA que el contratista relacionado a continuación ha cumplido a satisfacción con el objeto y las obligaciones del Contrato en el periodo aquí relacionado. Teniendo en cuenta lo anterior se puede proceder al pago respectivo.

1. Contrato: 129-496-2024
2. Tipo de Contrato: PRESTACION SERV. PROFESIONALES
3. Contratista: Luisa Fernanda Bernal Muñoz
4. NIT / C.C.: CC 1022354815
5. Objeto: Prestar los servicios de apoyo en la estrategia Defensores del Espacio Público, realizando acciones en territorio que promuevan el uso adecuado, apropiación, recuperación, revitalización y defensa del espacio público en el distrito capital.
6. Plazo Inicial del Contrato: 4mes(es)
7. Valor Inicial Pactado: Nueve Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/Cte. (\$9,400,000.00)
8. Fecha Iniciación: 02 de agosto de 2024
9. Fecha Inicial Terminación: 01 de diciembre de 2024
10. Modificaciones: 24 días Calendario VEINTICUATRO (24) DIAS CALENDARIO Un Millon Ochocientos Ochenta Mil Pesos M/Cte.(\$1,880,000.00)
11. Suspensiones
12. Nuevo Valor: Once Millones Doscientos Ochenta Mil Pesos M/Cte.(\$11,280,000.00)
13. Nueva Fecha Terminación: 25-12-2024
14. Cesiones: N/A
15. Valor a Pagar: Un Millon Novecientos Cincuenta Y Ocho Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte. (\$1,958,333.00)

| RUBRO<br>PRESUPUESTAL                                                                     | VALOR A PAGAR POR: |              |                       | IVA  | TOTAL        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|-----------------------|------|--------------|
|                                                                                           | SERVICIOS          | HONORARIOS   | COMPRAS/<br>REPUESTOS |      |              |
| 01**Consolidación de la defensa del espacio público - Servicio de información actualizado | 0.00               | 1,958,333.00 | 0.00                  | 0.00 | 1,958,333.00 |
| TOTALES                                                                                   | 0.00               | 1,958,333.00 | 0.00                  | 0.00 | 1,958,333.00 |

16. Numero de Pago: 5
17. Factura/Informe Actividades: 5 de 17/12/2024
18. Período certificado: Desde 01 de diciembre de 2024 Hasta 25 de Diciembre de 2024  
En caso de incumplimiento de las actividades propias del contrato de prestación de servicios, correspondiente al mes de diciembre de 2024, el supervisor dará aviso a la Subdirección de Gestión Corporativa a los correos eagomez@dadep.gov.co, gmoya@dadep.gov.co, hquinto@dadep.gov.co,

18. Período certificado:

egonzalez@dadep.gov.co, pcastiblanco@dadep.gov.co y cardila@dadep.gov.co, a más tardar el 26 de diciembre del 2024, para el NO pago de los honorarios respectivos.

19. Código CIU

8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

20. Porcentaje % de ejecución PPTAL: 100%

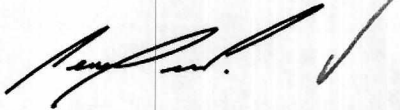
21. Forma de Pago:

EL CONTRATANTE pagará al contratista el valor del presente contrato así: honorarios mensuales de DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$2.350.000)., o proporcional al período ejecutado, descontando los tributos del orden nacional y territorial a que haya lugar, previa presentación del informe de actividades, informes a que haya lugar y certificación expedida por el supervisor del contrato.

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes, para lo cual se anexan las certificaciones de pago.

En constancia se firma a los 17 días del mes de diciembre de 2024

SUPERVISOR



Anderson Melo Parra

Asesor Subdirección De Gestión Inmobiliaria Y De Espacio Público



**DADEP**  
ALCAIDE MAYOR  
DE MOZAMBIQUE

**2024400028762Z**

Fecha: 2024-12-17 14:44, Póliza: 38  
Código de Verificación: b2a3fz  
República de Mozambique  
Número de Documento: 2024400028762Z  
Número de Emisión: 2024400028762Z

| PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: GESTIÓN CONTRACTUAL |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                             |                                                                                                                                                                                                                   |                        |              |            |     |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|------------|-----|
| PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA                        |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                             |                                                                                                                                                                                                                   |                        |              |            |     |
| 2. DATOS DEL CONTRATO                            |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                             |                                                                                                                                                                                                                   |                        |              |            |     |
| 1. DATOS PERSONALES                              |                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                             |                                                                                                                                                                                                                   |                        |              |            |     |
| Nombre y apellidos:                              | LUISA FERNANDA BERNAL MENDOZA                                                                                                                                                                                                                    | Nº de identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1.022.354.615 | Nº de contrato:             | 126-036-2024                                                                                                                                                                                                      | Fecha de contrato:     | 1/08/2024    |            |     |
| Dependencia:                                     | SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INMOBILIARIA Y DEL ESPACIO PÚBLICO                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Valor inicial del contrato: | \$ 3.400.000                                                                                                                                                                                                      | Pago inicial:          | \$ 3.400.000 | Meses:     | 24  |
| Periodo del informe:                             | Desde:                                                                                                                                                                                                                                           | 01/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hasta:        | 25/12/2024                  | Adición N° 1                                                                                                                                                                                                      | Prórroga 1             |              | Total días | 24  |
| Número de informe:                               | QUINTO                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Nuevo valor contrato:       | \$ 1.980.000                                                                                                                                                                                                      | Nueva fecha ejecución: |              | Total días | 24  |
| Mes:                                             | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Adición N° 2                | Prórroga 2                                                                                                                                                                                                        |                        |              | Total días |     |
| Nº de Planilla:                                  | 1068079524, 1068121755 / 1068703227                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Nuevo valor contrato:       |                                                                                                                                                                                                                   | Nueva fecha ejecución: |              | Total días |     |
| Valor a cobrar:                                  | \$ 1.958.333                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Adición N° 3                | Prórroga 3                                                                                                                                                                                                        |                        |              | Total días |     |
| Suspensiones:                                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Nuevo valor contrato:       |                                                                                                                                                                                                                   | Nueva fecha ejecución: |              | Total días |     |
| 3. CESIÓN DE CONTRATO                            |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                             |                                                                                                                                                                                                                   |                        |              |            |     |
| Nombre y apellidos:                              | Nº de identificación:                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Valor Final del Contrato:   | \$ 11.280.000                                                                                                                                                                                                     | Pago Total contrato:   | 4            | 24         | 144 |
| 4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                             |                                                                                                                                                                                                                   |                        |              |            |     |
| Ítem:                                            | Obligaciones contractuales:                                                                                                                                                                                                                      | Descripción de las actividades realizadas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                             | Evidencia verificable:                                                                                                                                                                                            | Observaciones:         |              |            |     |
| 1                                                | Apoyar los operativos y diligencias de restitución y/o recuperación de los espacios públicos para el cumplimiento de las metas de la entidad, en las zonas que sean definidas por la Subdirección de Gestión Inmobiliaria y del Espacio Público. | La contratista estuvo en disponibilidad para apoyar en la restitución y/o recuperación de los espacios públicos para el cumplimiento de las metas de la entidad, en las zonas que sean definidas por la Subdirección de Gestión Inmobiliaria y del Espacio Público, para lo cual no hubo actividades programadas en el mes de diciembre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                             | <a href="#">https://drive.google.com/.../1X.../edit?usp=sharing</a><br><a href="#">https://drive.google.com/.../1X.../edit?usp=sharing</a><br><a href="#">https://drive.google.com/.../1X.../edit?usp=sharing</a> |                        |              |            |     |
| 2                                                | Apoyar las intervenciones de revitalización y embellecimiento del espacio público que se definan para mitigar ocupaciones y/o usos indebidos.                                                                                                    | Durante el transcurso del mes de diciembre respecto a las intervenciones de revitalización y embellecimiento del espacio público que se definan para mitigar ocupaciones y/o usos indebidos, se apoyó en los siguientes operativos:<br><br>-02 y -03 de diciembre del 2024: Se apoyó en jornada de intervención de la Carrera Séptima desde la Calle 24 hasta la Calle 16 en la Plazuela de Las Nieves en la localidad de Santa Fe. Se hizo actividades de revitalización con limpieza y pintura de maderas, sillones de concreto y postes.<br><br>-04/12/2024: Se apoyó en la estrategia el Centro Vive en la Carrera Séptima desde la Calle 21 hasta la Calle 18 y en la Plazuela de Las Nieves en la localidad de Santa Fe. Se hizo actividades de revitalización con limpieza y pintura de maderas, sillones de concreto, bases de concreto y postes.<br><br>-05/12/2024: Se apoyó en la revitalización en el Parque Nacional ubicado en la localidad de Santa Fe. Se hizo mantenimiento en la polli sombra que se mantiene alrededor del parque para la adecuación y recuperación de este. |               |                             | <a href="#">https://drive.google.com/.../1X.../edit?usp=sharing</a><br><a href="#">https://drive.google.com/.../1X.../edit?usp=sharing</a><br><a href="#">https://drive.google.com/.../1X.../edit?usp=sharing</a> |                        |              |            |     |
| 3                                                | Apoyar la realización de actividades que tienen por objeto la adecuación y ornato de los predios administrados y a cargo de la Entidad.                                                                                                          | La contratista estuvo en disponibilidad para apoyar la realización de actividades que tienen por finalidad mantener las debidas condiciones de higiene y ornato de los predios administrados y a cargo de la Entidad, para lo cual no hubo actividades programadas en el mes de diciembre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                             | <a href="#">https://drive.google.com/.../1X.../edit?usp=sharing</a><br><a href="#">https://drive.google.com/.../1X.../edit?usp=sharing</a><br><a href="#">https://drive.google.com/.../1X.../edit?usp=sharing</a> |                        |              |            |     |

|   |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Apoyar las acciones estratégicas de sostenibilidad que se implementan en las comunidades y/o usos indígenas del espacio público.                                       | Se participó en el mes de diciembre en jornadas de sensibilización y sostenibilidad sobre el adecuado uso del espacio público, actividades dirigidas a población transeúnte, vendedores informales, entre otros espacios en las siguientes jornadas:<br>-07, 09, 10 y 11 de diciembre del 2024: Se apoyó en la intervención pedagógica a los vendedores informales que se encuentran en el polígono de San Victorino desde la Av. Caracas hasta la Carrera Fátima y de la Calle 13 a la Calle 9 en la localidad de Santa Fe. |  |
| 5 | Elaborar actas de cada una de las actividades apoyadas, en el marco de la estrategia "Defensores del Espacio Público", las cuales deben incluir registro fotográfico.  | En el mes de diciembre se cumplió con el cargo de informes y formatos semanales y el envío de registro fotográfico.<br>Se realizó el diligenciamiento de actas tomadas en campo, en la siguiente jornada:<br>-11/12/2024: Sostenibilidad San Victorino, localidad Santa Fe.                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 6 | Publicar en el portal de contratación SECOP II, los informes de ejecución del contrato, en el informe final anexar CD con las evidencias de la ejecución del contrato. | En el mes de diciembre se cumplió con el cargo en la plataforma del SECOP II del informe del mes de noviembre con número de radicación: 2024100027342 el día 10 de diciembre del 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 7 | Las demás obligaciones que se deriven y sean inherentes al contrato, las cuales deben incluir y/o las designadas por el supervisor.                                    | Durante el mes de diciembre de las demás obligaciones que se derivan a las actividades inherentes a la naturaleza y objeto del contrato, se apoyó en la siguiente actividad:<br>-05/12/2024: Se asistió al Parque Simón Bolívar en la localidad de Toussaintville para la alcaldía mayor a los gestores territoriales de las diferentes entidades distritales de Bogotá.                                                                                                                                                     |  |

**5. DEDUCCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA PARA RENTAS DE TRABAJO**

El veintinueve por ciento (29%) de renta exenta, de acuerdo con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto del 1925 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria", modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, el cual establece "Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta percibidos por las personas naturales por concepto de las rentas de trabajo, de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario tales como: salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajador asociado cooperativo y las compensaciones por servicios personales, podrán detrarse los pagos efectivamente realizados por los siguientes conceptos: (...)"

6. A los ingresos provenientes de honorarios y compensación por servicios personales percibidos por las personas naturales cuando no haya contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos, las será aplicable lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario.

Para tal efecto, las personas naturales manifestarán el hecho de que trate el inciso anterior, bajo la gravedad del juramento, por escrito en la factura, documento equivalente o en el documento expedido por las personas no obligadas a facturar".

Art 386 E.T.

**6. RETENCIÓN EN LA FUENTE POR UTILIZACIÓN O NO DE COSTOS Y GASTOS AL FINAL DEL AÑO**

De acuerdo con el Decreto 2251 del 2023 Artículo 9: Modificación del numeral 6 y el párrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1925 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria... "5. Los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal, la gravedad del juramento, que no se tomen costos y deducciones asociadas a dichas rentas".

Por lo anterior, manifiesto que, durante la presente vigencia, SI ( ) o NO (X) aplicará costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes de este contrato.

**7. FIRAS**

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Planillas de seguridad social y ANL del mes de noviembre, planilla de seguridad social del mes de diciembre, prórroga de ANL, informe final y paz y salvo.</b>                                                                                           | <b>Número de Anexos:</b> 6                | <b>Observaciones:</b><br><br><div style="text-align: right; font-weight: bold;">AN</div> |
| <b>El contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades, es fidedigna y la certifica con cargo al contrato referenciado, según lo determina la normatividad vigente relacionada.</b> |                                           |                                                                                          |
| <b>Tipo de Anexos:</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nombre y apellidos del supervisor:</b> | <b>Cargo del supervisor:</b>                                                             |
| <b>Planilla de seguridad social y ANL del mes de noviembre, planilla de seguridad social del mes de diciembre, prórroga de ANL, informe final y paz y salvo.</b>                                                                                            | <b>Nombre y apellidos del supervisor:</b> | <b>Cargo del supervisor:</b>                                                             |
| <b>Planilla de seguridad social y ANL del mes de noviembre, planilla de seguridad social del mes de diciembre, prórroga de ANL, informe final y paz y salvo.</b>                                                                                            | <b>Nombre y apellidos del supervisor:</b> | <b>Cargo del supervisor:</b>                                                             |
| <b>Planilla de seguridad social y ANL del mes de noviembre, planilla de seguridad social del mes de diciembre, prórroga de ANL, informe final y paz y salvo.</b>                                                                                            | <b>Nombre y apellidos del supervisor:</b> | <b>Cargo del supervisor:</b>                                                             |

Anderson Melo Parra

ASESOR (A)



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-25, 04:30:18 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1068073924  
Período Cotización: noviembre de 2024 Período Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago: 8822625116

PAGADA 14/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                             |                    |                       |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|
| Razón Social        | LUISA FERNANDA BERNAL MUÑOZ | Dirección          | CL 76 #92 - 24 PISO 5 |
| Documento           | CC1022354815                | Teléfono           | 3125314706            |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE               | Forma Presentación | UNICO                 |
| Tipo Persona        | NATURAL                     | Departamento       | BOGOTA D.C.           |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                 | Identificación     | NINGUNA ARP           |
| Representante Legal | 1                           |                    |                       |
| Total Afiliados     | 1                           |                    |                       |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Identificación | Apellidos y Nombres         | Tipo Cotizante | Novedades         |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones         |             |                | Salud                  |             |              | Riesgos |             |                | Cajas               |             |             | Parafiscales |             |             | Total     |
|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-------------|----------------|------------------------|-------------|--------------|---------|-------------|----------------|---------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-----------|
|                |                             |                | Salario Cotizante | RET P | RET P | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | Administradora    | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora         | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa  | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora      | IBC Caja    | Aporte Caja | Aporte ICBF  | Aporte SENA | Aporte ESAP |           |
| CC 1022354815  | LUISA FERNANDA BERNAL MUÑOZ | 3              | 0                 |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PORVENIR (230301) | \$1,300.000 | \$208.000      | FAMISANAR EPS (EPS017) | \$1,300.000 | \$162.500    | 0.000   | \$0         | \$0            | (CCF22) COLSUBSIDIO | \$1,300.000 | \$26.000    | \$0          | \$0         | \$0         | \$396.500 |

III. TOTALES

|             |             |             |             |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                        |                   |                                |                         |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas   | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades liberadas saldos a Favor | Proposiciones ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$1,300.000 | \$1,300.000 | \$0         | \$1,300.000 | \$208.000       | \$162.500     | \$0             | \$26.000      | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                    | \$0               | \$396.500                      | \$0                     | \$396.500   |



Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-25, 04:30:18 P. M.

Nro Planilla 1068073924

Periodo Cotización: noviembre de 2024

Número Planilla: 1068112759

Referencia pago 8822628271

N: PLANILLA CORRECCIONES

noviembre de 2024

noviembre de 2024

PAGADA 19/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                             |                    |                                |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Razón Social        | LUISA FERNANDA BERNAL MUÑOZ | Dirección          | CL 76 #92 - 24 PISO 5          |
| Documento           | CC1022354815                | Teléfono           | 3125314706                     |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE               | Forma Presentación | ÚNICO                          |
| Tipo Persona        | NATURAL                     | Departamento       | BOGOTÁ D.C.                    |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.                 | Identificación     |                                |
| Representante Legal |                             | ARP                | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |
| Total Afiliados     | 1                           |                    |                                |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Identificación | Apellidos y Nombres         | Tipo Cotizante | Novedades         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    | Pensiones |                   |             | Salud          |                       |             | Riesgos      |        |             | Cajas          |                     |             | Parafiscales |             |             | Total             |
|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|-----------|-------------------|-------------|----------------|-----------------------|-------------|--------------|--------|-------------|----------------|---------------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------------|
|                |                             |                | Salario Cotizante | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12        | Administradora    | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora        | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora      | IBC Caja    | Aporte Caja  | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte Ministerio |
| CC-1022354815  | LUISA FERNANDA BERNAL MUÑOZ | 3              | 0                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |           | (230301) PORVENIR | \$1.300.000 | \$208.000      | (EP5017) FAMILIAR EPS | \$1.300.000 | \$162.500    | 0.000  | \$0         | \$0            | (CCF22) COLSUBSIDIO | \$1.300.000 | \$26.000     | \$0         | \$0         | \$396.500         |
| CC-1022354815  | LUISA FERNANDA BERNAL MUÑOZ | 59             | 0                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |           | (230301) PORVENIR | \$1.300.000 | \$208.000      | (EP5017) FAMILIAR EPS | \$1.300.000 | \$162.500    | 2.436  | \$1.300.000 | \$31.700       | (CCF22) COLSUBSIDIO | \$1.300.000 | \$26.000     | \$0         | \$0         | \$429.200         |

III. TOTALES

|             |           |             |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                          |                   |                                 |                          |             |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------|
| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades (con prestaciones a Favor) | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MOPPA | TOTAL INTERESES DE MOPPA | TOTAL FINAL |
| \$0         | \$0       | \$1.300.000 | \$0       | \$0             | \$0           | \$31.700        | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                      | \$0               | \$31.700                        | \$0                      | \$31.700    |



# PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 02:10:47 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  
Período Cotización: diciembre de 2024 Período Servicio: diciembre de 2024  
Número Planilla: 10687032 Referencia pago: 8822698914

PAGADA 09/12/2024

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Razón Social        | LUISA FERNANDA BERNAL MUÑOZ |
| Documento           | CC1022354815                |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE               |
| Tipo Persona        | NATURAL                     |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.                 |
| Representante Legal |                             |
| Total Afiliados     | 1                           |

|                    |                                |
|--------------------|--------------------------------|
| Dirección          | CL 76 #92 - 24 PISO 5          |
| Teléfono           | 3125314706                     |
| Forma Presentación | ÚNICO                          |
| Departamento       | BOGOTÁ D.C.                    |
| Identificación     |                                |
| ARP                | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                             |                | Novedades         |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |     |     |
|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|-----|-----|-------|-----|-----|--------------|-----|-----|-------|-----|-----|
| Identificación | Apellidos y Nombres         | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | RTA | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE       | TAE | TAE | TAE   | TAE | TAE | TAE     | TAE | TAE | TAE   | TAE | TAE | TAE          | TAE | TAE | TAE   | TAE | TAE |
| CC 1022354815  | LUISA FERNANDA BERNAL MUÑOZ | 59             | 0                 | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       |     |     |
|                |                             |                |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     | </  |       |     |     |              |     |     |       |     |     |

## III. TOTALES

|             |             |           |             |             |             |           |             |                 |           |               |           |                 |          |               |          |              |     |              |     |              |     |                       |     |                                              |     |                   |     |                                   |           |                            |     |             |           |
|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-----------|-------------|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|----------|---------------|----------|--------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|-----------------------|-----|----------------------------------------------|-----|-------------------|-----|-----------------------------------|-----------|----------------------------|-----|-------------|-----------|
| IBC Pensión | \$1.083.334 | IBC Salud | \$1.083.334 | IBC Riesgos | \$1.083.334 | IBC Cajas | \$1.083.334 | Aportes Pensión | \$173.400 | Aportes Salud | \$135.500 | Aportes Riesgos | \$26.400 | Aportes Cajas | \$21.700 | Aportes SENA | \$0 | Aportes ICBF | \$0 | Aportes ESAP | \$0 | Aportes Min Educación | \$0 | Incapacidades Licen-<br>cias, saldos a Favor | \$0 | Incapacidades ARP | \$0 | SUBTOTAL SIN<br>INTERESES DE MORA | \$357.000 | TOTAL INTERESES<br>DE MORA | \$0 | TOTAL FINAL | \$357.000 |
|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-----------|-------------|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|----------|---------------|----------|--------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|-----------------------|-----|----------------------------------------------|-----|-------------------|-----|-----------------------------------|-----------|----------------------------|-----|-------------|-----------|



Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



## INGRESO INDEPENDIENTE

### DATOS DE LA EMPRESA

**Tipo de Identificación:** NIT  
**Número de documento:** 899999061  
**Número Afiliación:** 98068  
**Razón social:** DEFENSORIA DEL ESPACIO PUBLICO

### DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

**Tipo de documento:** C.C.  
**Número de documento:** 1022354815  
**Nombre:** LUISA FERNANDA BERNAL MUÑOZ  
**Fecha Inicio contrato:** 01/08/2024  
**Fecha Fin contrato:** 03/01/2025  
**Fecha Inicio cobertura:** 04/12/2024  
**Número contrato:** 03707  
**Nit empresa en misión:** 0  
**Código Sucursal:** SUCURSAL 1  
**Centro de trabajo:** CTRAB 003  
**Fecha hora transacción:** 03/12/2024 05:17:18 p. m.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO  
Departamento Administrativo de la  
Gestión y el Control Público

# FORMATO CONSTANCIA ENTREGA DE INFORMES ELEMENTOS, BIENES A CARGO

|                |              |
|----------------|--------------|
| Código:        | 127-FORGT-09 |
| Versión:       | 5            |
| Vigente desde: | 25/11/2022   |

PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: N/A

Fecha Entrega:

Motivo de la entrega: Marque con Una (X)

Terminación Contrato: ☒

Desvinculación Laboral: ☐

## DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:

LUISA FERNANDA BERNAL MUÑOZ

Cedula de Ciudadanía:

1022354815

Correo Electrónico:

lufber1011@gmail.com

Dirección de Correspondencia:

Carrera 89 a 83 d 21 Apto 106

Teléfono de Contacto:

3125314706

Tipo de Vinculación que finaliza: Marque con Una (X)

Planta: ☐

Contrato: ☒

Número de contrato:

129-496-2024

De Fecha:

1/08/2024

Dependencia:

Subdirección de Gestión Inmobiliaria y del Espacio Público

## 1. AREA RECURSOS FISICOS / SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA

### ELEMENTOS ENTREGADOS

| Descripción de los elementos:                            | Funcionario que recibe: | Observaciones | Firma Responsable Proceso. |
|----------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|----------------------------|
| Inventario de Almacén:                                   |                         |               |                            |
| Puesto de trabajo en cumplimiento al programa de las 55. |                         |               |                            |
| Ulaves                                                   |                         |               |                            |
| Chaqueta Institucional                                   |                         |               |                            |
| Tarjeta y esticker de Parqueadero, edificio CAD          |                         |               |                            |
| Documentos Centro de Documentación                       | N/A                     | OK            |                            |
| Documentos Archivo del Patrimonio Inmobiliario Distrital |                         |               |                            |
| Carné y tarjeta de acceso edificio CAD                   | SEGRO LIBRO             | OK            |                            |

## 2. PUNTO FOCAL DEPENDENCIA DONDE SE ENCUENTRA ASIGNADO

### SISTEMA DE CORRESPONDENCIA

| Tipo de Correspondencia:               | Funcionario que recibe: | Observaciones | Firma Punto Focal Dependencia |
|----------------------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------------|
| ORFEO o Sistema de Gestión Documental. | Humberto R              |               |                               |
| Correspondencia en físico.             |                         |               |                               |
| Comunicaciones de salida.              |                         |               |                               |

## 3. OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

### CONTROL DE SEGURIDAD Y ACCESOS A LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN

| Nombre del Sistema de Información / Aplicativo: | Fecha de vencimiento Contraseña: | Eliminación o Deshabilitación | Vo.Bo. SGC Sistemas | Firma Jefe oficina de tecnologías de la información y las comunicaciones |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| DIRECCION ACTIVO                                |                                  |                               |                     |                                                                          |
| CORREO                                          | N/A                              | N/A                           | Ante 13-12-2024     |                                                                          |
| ORREO                                           |                                  |                               |                     |                                                                          |

## 4. TALENTO HUMANO / SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA

### INFORMES (SOLO APLICA PARA PERSONAL DESVINCULADO DE PLANTA)

| Descripción de los Informes:               | Observaciones | Firma Responsable Proceso. |
|--------------------------------------------|---------------|----------------------------|
| Entrega de Declaración de bienes y rentas. |               |                            |
| Diligenciamiento Encuesta Desvinculación   |               |                            |
| Otros Informes:                            |               |                            |

## 5. FIRMAS

Firma, Funcionario(a) o Contratista:

Firma, Jefe Inmediato y/o Supervisor(a) Contrato

Firma, Subdirección de Gestión Corporativa

1022354815