





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO □

□

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista STEVEN ARMANDO MARTINEZ ECHEVERRY sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 01 Diciembre 2024 y el 31 Diciembre de 2024.

Contrato:	No. 330 de 2024
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	STEVEN ARMANDO MARTINEZ ECHEVERRY
Cédula o NIT	No. 1.018.451.254
Objeto:	Prestar servicios profesionales para el proyecto 2139 Teusaquillo con parques para disfrutar y demás actividades requeridas en el marco del Plan de Desarrollo Local 2021-2024
Plazo del contrato Inicial:	4 MESES
Fecha iniciación:	08 Julio de 2024
Fecha de terminación:	07 de Enero 2025 – Incluida Prorroga
Prórroga(s)	2 MESES
Valor inicial pactado:	\$ 21.2000.000
Valor adicional:	\$ 10.600.000
Valor a pagar:	\$ 5.300.000 (No. de pago: 6)
Numero de PIN:	81974223
Periodo cotizado.	NOVIEMBRE DE 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 07 días del mes de Enero dos mil veinticinco (2025).

Supervisor.

ALVARO JOSE SALAS  
MORALES  
Supervisor de apoyo  
C.C No. 92.533.532

MARIA ANGÉLICA GONZÁLEZ  
RUSSI  
Alcaldesa Local de Teusaquillo  
C.C No. 52.818.473





ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>	<p>Desarrollar el mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</li> <li>• Reportes de mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</li> <li>• Actas de reuniones de seguimiento y control de los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</li> </ul>	<p>• Plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p> <p>• Reportes de mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p> <p>• Actas de reuniones de seguimiento y control de los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>
<p>Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>	<p>Desarrollar el mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</li> </ul>	<p>• Plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de agua fría y caliente de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>



ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Resolución de la Alcaldía Local de Teusaquillo que establece el Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</p>	<p>Desarrollar el Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> <li>Revisión y validación del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> <li>Implementación del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> <li>Monitoreo y evaluación del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> <li>Informe de Revisión y Validación del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> <li>Informe de Implementación del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> <li>Informe de Monitoreo y Evaluación del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> </ul>	<p>Verificación física y virtual del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Verificación física del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> <li>Verificación virtual del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) para el año 2017.</li> </ul>



ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>
<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento de gestión...</li> <li>• Documento de gestión...</li> <li>• Documento de gestión...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento de gestión...</li> <li>• Documento de gestión...</li> <li>• Documento de gestión...</li> </ul>
<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>
<p>7. El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>	<p>El presente documento tiene como objetivo describir las actividades que se realizarán en el marco del proyecto de inversión pública...</p>



ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>El presente documento tiene como finalidad describir las obligaciones específicas que se derivan de la actividad de gestión de los recursos humanos de la Alcaldía Local de Teusaquillo, en el marco de la Ley 1712 de 2014 y el Decreto 1074 de 2015.</p>	<p>Elaboración del Manual de Organización y Funciones (MOF) de la Alcaldía Local de Teusaquillo, que define la estructura organizacional, las funciones y los cargos de cada una de las dependencias.</p>	<p>Documento que define la estructura organizacional, las funciones y los cargos de cada una de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>	<p>El documento se encuentra disponible en formato físico y virtual en la página web de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>
<p>El presente documento tiene como finalidad describir las obligaciones específicas que se derivan de la actividad de gestión de los recursos humanos de la Alcaldía Local de Teusaquillo, en el marco de la Ley 1712 de 2014 y el Decreto 1074 de 2015.</p>	<p>Elaboración del Manual de Organización y Funciones (MOF) de la Alcaldía Local de Teusaquillo, que define la estructura organizacional, las funciones y los cargos de cada una de las dependencias.</p>	<p>Documento que define la estructura organizacional, las funciones y los cargos de cada una de las dependencias de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>	<p>El documento se encuentra disponible en formato físico y virtual en la página web de la Alcaldía Local de Teusaquillo.</p>



ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>[Placeholder text for specific obligations]</p>	<p>[Placeholder text for activities]</p>	<p>[Placeholder text for products]</p>	<p>[Placeholder text for verification methods]</p>
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b>
	<b>COMPENSAR</b>	<b>POSITIVA</b>	<b>PORVENIR</b>
<b>FIRMAS</b>			
<b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y		<b>CONTRATISTA</b>	



Numero de Contrato 330 de 2024

Yo, STEVEN ARMANDO MARTINEZ ECHEVERRY, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.018.451.254 expedida en la ciudad de Bogotá. D.C.

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

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 07 días del mes de Enero de 2025.

Firma: \_\_\_\_\_

  
Nombre: **STEVEN ARMANDO MARTINEZ ECHEVERRY**  
C.C: **1.018.451.254**

Dirección de correspondencia: calle 22 bis # 45-57 apto 201

Teléfono de contacto: 3138289513

Correo electrónico institucional: [Steven.martinez@gobiernobogota.gov.co](mailto:Steven.martinez@gobiernobogota.gov.co)Correo electrónico personal [arq.martinez04@gmail.com](mailto:arq.martinez04@gmail.com)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018451254	STEVEN ARMANDO MARTINEZ ECHEVERRY		CALLE 22 BIS # 45 57	3682440	ARQ.MARTINEZ04@GMAIL.CO M
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	18/12/2024	81974223	\$689.800	

## 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	277.500	0		0		0	6	1.200	0	278.700	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	355.200	0	0	0	0	6	1.500	0	356.700	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	54.100				54.100	6	300	54.400			541	54.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	6	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	6	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	277.500	278.700
Pensión	1	355.200	356.700
Riesgos Laborales	1	54.100	54.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>686.800</b>	<b>689.800</b>

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018451254	STEVEN ARMANDO MARTINEZ ECHEVERRY	CALLE 22 BIS # 45 57	3682440	ARQ.MARTINEZ04@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-11	2024-11	\$689.800				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1018451254	MARTINEZ ECHEVERRY STEVEN ARMANDO	59	0			N																	230301	2.220.000	355.200	0	0	0	0	EPS008	2.220.000	277.500	14-23	2.220.000	3	54.100		0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA