CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1216 -- 2024

Yo, CARLOS HUMBERTO GONZALEZ, del(la) DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 1216 -- 2024, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y EVAO ARCE OVIDIO , identificado(a) con el No.1128849147, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 diciembre 2024 al 31 diciembre 2024.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7993 FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL Y LA RECONSTRUCCIÓN DE LA CONFIANZA CON LA CIUDADANÍA PARA PROMOVER LA CULTURA DE LA CONVIVENCIA BASADA EN EL DIÁLOGO		
	RECURSOS DISTRITALES	$ 2.700.000
	Total del Pago	$ 2.700.000

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

Para constancia se firma la presente certificación, a los 31 día(s) del mes de diciembre de 2024

CARLOS HUMBERTO GONZALEZ
Supervisor

Revisó:MIGUEL ERALDO HERRERA ABRIL

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 04 PERÍODO: 01 DE DICIEMBRE A 31 DE DICIEMBRE DE 2024.	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 1216-2024 DEL 09 SEPTIEMBRE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**OVIDIO EVAO ARCE**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC: 1.128.849.147 DE BOGOTA
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($10.800.000 M/C).
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000) MCTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011745012024012005004: FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL Y LA RECONSTRUCCIÓN DE LA CONFIANZA CON LA CIUDADANÍA PARA PROMOVER LA CULTURA DE LA CONVIVENCIA BASADA EN EL DIÁLOGO- Servicio de promoción de convivencia y no repetición.
FECHA ACTA DE INICIO	DIEZ (10) DE SEPTIEMBRE DE 2024.
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE DIÁLOGO SOCIAL, ACOMPAÑAMIENTO A LOS FENÓMENOS DE CONFLICTIVIDADES, PROTESTA Y MOVILIZACIÓN SOCIAL, AGLOMERACIONES DE PÚBLICO, ACOMPAÑAMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y LOS DEMÁS TEMAS RELACIONADOS CON LA CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL EN EL DISTRITO CAPITAL.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Acompañar y realizar acciones de diálogo en los procesos de protesta, movilización social, concentraciones, ejercicios ciudadanos del derecho a la reunión, manifestación pública y libre asociación, que puedan tensionar la convivencia, en articulación con las entidades del orden distrital y nacional, los actores y actoras sociales y grupos étnicos para la resolución pacífica de las conflictividades en el distrito capital, de acuerdo con los lineamientos establecidos y delegados desde la dirección de convivencia y diálogo social así como en el marco de actuación de gestores y gestoras de diálogo social.	Durante el periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a la obligación.	Durante el periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a la obligación.
2. Acompañar y realizar acciones de diálogo en los eventos de aglomeración de público que por sus características puedan afectar la gobernabilidad y convivencia en los diversos escenarios públicos y privados del distrito, generando espacios de interlocución y diálogo con las entidades, asistentes, actores y actoras sociales involucradas en el desarrollo de estos.	Durante el periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a la obligación.	Durante el periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a la obligación.
3. Acompañar y realizar acciones en las actividades intra e interinstitucionales y situaciones de conflictividad generadas por emergencias, con organizaciones sociales, grupos étnicos, organizaciones de derechos humanos, organizaciones comunitarias y demás actores y actoras en	Durante el mes de diciembre de 2024, acompañé las actividades intra e interinstitucionales en el marco de esta obligación así: **3.1.** 04/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá - Upi la Florida" / Localidad Engativá – Parque La Florida.	Evidencia digital en Carpeta CC2024-1216 Obligación No 3, el cual se encuentra en el siguiente link: https://goo.su/ZMzjj

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
procesos relacionados con la convivencia y diálogo social en los territorios del distrito capital.	**3.2.** 05/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá – Albergue Amor Eficaz" / Localidad Santa Fe – Albergue Amor Eficaz. **3.3.** 06/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá - Upi la Florida" / Localidad Engativá – Parque La Florida. **3.4.** 08/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá - Upi la Florida" / Localidad Engativá – Parque La Florida. **3.5.** 09/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá - Upi la Florida" / Localidad Engativá – Parque La Florida. **3.6.** 10/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá - Upi la Florida" / Localidad Engativá – Parque La Florida. **3.7.** 11/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá - Upi la Florida" / Localidad Engativá – Parque La Florida. **3.8.** 12/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá - Upi la Florida" / Localidad Engativá – Parque La Florida. **3.9.** 13/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá Casa Amor Eficaz" / Localidad Santa Fe – Albergue Amor Eficaz. **3.10.** 15/12/2024: Evento "Acompañamiento Comunidad Emberá - Upi la Florida" / Localidad Engativá – Parque La Florida.	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Participar en los procesos de formación, capacitación, talleres, encuentros, reuniones y demás espacios convocados por el programa de diálogo social y la dirección de convivencia y diálogo social.	Durante el mes de diciembre de 2024, participé en los procesos de formación, capacitación, talleres, encuentros, reuniones y demás espacios convocados en el marco de esta obligación así: **4.1.** 06/12/2024: Reunión "Capacitación Aplicativo OCS" / Localidad Candelaria – Sala Auxiliar Despacho.	Evidencia digital en Carpeta CC2024-1216 Obligación No 4, el cual se encuentra en el siguiente link: https://goo.su/ZMzjj
5. Realizar oportunamente el reporte de los eventos acompañados, acciones adelantadas y/o demás informes requeridos desde la dirección de convivencia y diálogo social, siguiendo los lineamientos establecidos, que garanticen la recopilación y sistematización de la información en los formatos y/o sistema distrital de monitoreo y seguimiento a la protesta social.	Durante el mes de diciembre de 2024, realicé el reporte de los eventos acompañados, acciones adelantadas y/o demás informes requeridos desde la dirección de convivencia y diálogo social en el marco de esta obligación así: **5.1.** 04/12/2024: - Realicé el reporte en el aplicativo OCS de las novedades del evento "ACOMPAÑAMIENTO COMUNIDAD EMBERA - UPI FLORIDA". **5.2.** 06/12/2024: - Realicé el reporte en el aplicativo OCS de las novedades del evento "ACOMPAÑAMIENTO COMUNIDAD EMBERA - UPI FLORIDA". **5.3.** 08/12/2024: - Realicé el reporte en el aplicativo OCS de las novedades del evento "ACOMPAÑAMIENTO COMUNIDAD EMBERA - UPI FLORIDA". **5.4.** 09/12/2024: - Realicé el reporte en el aplicativo OCS de las novedades del evento "ACOMPAÑAMIENTO COMUNIDAD EMBERA - UPI FLORIDA". **5.5.** 10/12/2024: - Realicé el reporte en el aplicativo OCS de las novedades del evento "ACOMPAÑAMIENTO COMUNIDAD EMBERA - UPI FLORIDA".	Evidencia digital en Carpeta CC2024-1216 Obligación No 5, el cual se encuentra en el siguiente link: https://goo.su/ZMzjj

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	5.6. 11/12/2024: - Realicé el reporte en el aplicativo OCS de las novedades del evento "ACOMPAÑAMIENTO COMUNIDAD EMBERA - UPI FLORIDA". **5.7.** 13/12/2024: - Realicé el reporte en el aplicativo OCS de las novedades del evento "ACOMPAÑAMIENTO COMUNIDAD EMBERA CASA AMOR EFICAZ". **5.8.** 15/12/2024: - Realicé el reporte en el aplicativo OCS de las novedades del evento "ACOMPAÑAMIENTO COMUNIDAD EMBERA - UPI FLORIDA". **5.9.** 31/12/2024: – Realicé el Informe de actividades del mes diciembre de 2024.	
6. Realizar las demás requeridas por el/la supervisor/a que guarden relación con el objeto contractual.	Durante el periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a la obligación.	Durante el periodo no se ejecutaron actividades correspondientes a la obligación.

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	COMPENSAR EPS	**POSITIVA**	**PORVENIR**

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</th><th>ACTIVIDAD</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</th></tr>
<tr><td colspan="3">FIRMAS</td></tr>
<tr><td rowspan="2">DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</td><td colspan="2">CONTRATISTA
Firma: 
Nombre: OVIDIO EVAO ARCE
Cédula: 1.128.849.147</td></tr>
<tr><td rowspan="2">DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista0020ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</td><td colspan="2">SUPERVISOR/INTERVENTOR
Nombre: CARLOS HUMBERTO GONZALEZ
Cargo: DIRECTOR -DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL
Firma: </td></tr>
<tr><td colspan="2">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
Nombre: MIGUEL ERALDO HERRERA ABRIL
Cargo: CONTRATISTA
Firma: </td></tr>
</table>

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128849147		EVAO ARCE OVIDIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2 VIA COTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	20241212142624002193	9477802009	I	2024/12/11	2024/12/12	BANCO AV VILLAS	1	$370,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1128849147	EVAO OVIDIO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128849147		EVAO ARCE OVIDIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2 VIA COTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	20241212142624002193	9477802009	I	2024/12/11	2024/12/12	BANCO AV VILLAS	1	$370,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$200	$0	$208,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$370,500	$400	$0	$370,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128849147		EVAO ARCE OVIDIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2 VIA COTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	78909344	9478909344	I	2025/01/14	2024/12/16	BANCO AV VILLAS	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1128849147	EVAO OVIDIO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128849147		EVAO ARCE OVIDIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2 VIA COTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	78909344	9478909344	I	2025/01/14	2024/12/16	BANCO AV VILLAS	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí | No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	16/10/2024 10:33:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	16/10/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.890.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	02	8/11/2024 6:26:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	8/11/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.700.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	03	11 días de tiempo transcurrido *(6/12/2024 11:42:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	11 días de tiempo transcurrido *(6/12/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.700.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	01. r.p 1977 cto 1216.pdf	01. r.p 1977 cto 1216.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02. Certificado Afiliación Arl.pdf	02. Certificado Afiliación Arl.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03. Designación de Supervisión 1216-2024.pdf	03. Designación de Supervisión 1216-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04. Acta de Inicio 1216-2024.pdf	04. Acta de Inicio 1216-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE PAGO SEPTIEMBRE-2024 CTO 1216-2024.pdf	SOPORTE PAGO SEPTIEMBRE-2024 CTO 1216-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE PAGO OCTUBRE-2024 CTO 1216-2024.pdf	SOPORTE PAGO OCTUBRE-2024 CTO 1216-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE PAGO NOVIEMBRE-2024 CTO 1216-2024.pdf	SOPORTE PAGO NOVIEMBRE-2024 CTO 1216-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

INVENTARIO INDIVIDUAL ASIGNADO

Fecha de Generación: **18 diciembre 2024**

IDENTIFICACION: 1128849147 **NOMBRE:** OVIDIO EVAO ARCE

DEPENDENCIA: null null

No.	PLACA	LOCALIDAD	NOMBRE ELEMENTO	TIPO	ESTADO	SERIAL	MARCA	MODELO	REFERENCIA	VALOR

NO TIENE ELEMENTOS A CARGO