ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SRI

# 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: **128-432-2024**
2. Tipo de Contrato: PRESTACION SERV. PROFESIONALES
3. Contratista: **Luis Fernando Castillo Duque**
4. NIT / C.C.: **CC 79573379**
5. Objeto: Prestar los servicios de apoyo a la gestión administrativa de la Subdirección de Registro Inmobiliario, de la meta de predios que constituyen el inventario general de espacio público y bienes fiscales público.
6. Plazo Inicial del Contrato: 3mes(es)
7. Valor Inicial Pactado: Once Millones Cuatrocientos Sesenta Y Tres Mil Pesos M/Cte. ($11,463,000.00)
8. Fecha Iniciación: 08 de agosto de 2024
9. Fecha Inicial Terminación: 07 de noviembre de 2024
10. Modificaciones: 45 día(s) Cinco Millones Setecientos Treinta Y Un Mil Quinientos Pesos M/Cte.($5,731,500.00)
11. Suspensiones
12. Nuevo Valor: Diecisiete Millones Ciento Noventa Y Cuatro Mil Quinientos Pesos M/Cte.($17,194,500.00)
13. Nueva Fecha Terminación: 22-12-2024
14. Cesiones: N/A
15. Valor a Pagar: Dos Millones Ochocientos Dos Mil Sesenta Y Siete Pesos M/Cte. ($2,802,067.00)

| RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR POR: | | | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | SERVICIOS | HONORARIOS | COMPRAS/ REPUESTOS | | |
| 01**Fortalecimiento del proceso de actualización del Inventario de Bienes - Servicio de información actualizado | 0.00 | 2,802,067.00 | 0.00 | 0.00 | 2,802,067.00 |
| TOTALES | 0.00 | 2,802,067.00 | 0.00 | 0.00 | 2,802,067.00 |

16. Numero de Pago: 5
17. Factura/Informe Actividades: 5 de 17/12/2024
18. Período certificado: Desde 01 de diciembre de 2024 Hasta 22 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 se reservará la facultad de dar aviso a

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

18.Período certificado:

la Subdirección de Gestión Corporativa a los correos eagomez@dadep.gov.co,gmoya@dadep.gov.co,hquinto@dadep.gov.co,egonzalez@dadep.gov.co,pcastiblanco@dadep.gov.co y cardila@dadep.gov.co a más tardar el 27 de diciembre de 2024 para el NO pago de los honorarios respectivos.

19. Codigo CIIU 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 TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL PESOS ($3.821.000) M/CTE., o proporcional al período ejecutado, descontando los tributos del orden nacional y territorial a que haya lugar, previa presentación del informe de actividades 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

Diaz Pinzon Angela Rocio
Subdirector/A De Registro Inmobiliario

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público

# FORMATO
# INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

| | |
|---|---|
| Código: | 127-FORGJ-47 |
| Versión: | 2 |
| Vigente desde: | 09/02/2024 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DADEP

20244000288132
Fecha: 2024-12-18 0 :44 Folios: 5
Código de Verificación: t9dHRI
Radicador FUERA LO
Remitente LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE
Visítenos en: www.dadep.gov.co

PROCESO: **GESTIÓN JURIDICA**

PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: **GESTIÓN CONTRACTUAL**

## 1. DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE | **N° de identificación:** | 79,573,379 |
| **Dependencia:** | SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO INMOBILIARIO | | |
| **Periodo del informe:** | **Desde:** 01/12/2024 | **Hasta:** | 22/12/2024 |
| **Número de informe:** | Quinto | | |
| **Pago seguridad social:** **Mes:** | DICIEMBRE | | |
| **Pago seguridad social:** **N° de planilla:** | 82630270 | | |
| **Valor a cobrar:** | **$ 2.802.067** | | |
| **Suspensiones:** | **Desde:** | **Hasta:** | |

## 2. DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **N° de contrato:** | 128-432-2024 | | | **Fecha de contrato:** | 30/07/2024 |
| **Valor inicial del contrato:** | $ 11.463.000 | **Plazo inicial:** | 3 **Meses** | | 90 **Total días** |
| **Adición N° 1** | $ 5.731.500 | **Prórroga 1** | 1 **Meses** | 15 **Días** | 45 **Total días** |
| **Nuevo valor contrato:** | $ 17.194.500 | **Nueva fecha ejecución:** | **Meses** | **Días** | **Total días** |
| **Adición N° 2** | | **Prórroga 2** | **Meses** | **Días** | **Total días** |
| **Nuevo valor contrato:** | | **Nueva fecha ejecución:** | **Meses** | **Días** | **Total días** |
| **Adición N° 3** | | **Prórroga 3** | **Meses** | **Días** | **Total días** |
| **Nuevo valor contrato:** | | **Nueva fecha ejecución:** | **Meses** | **Días** | **Total días** |
| **Valor Final del Contrato:** | **$ 17.194.500** | **Plazo total contrato:** | 4 **Meses** | 15 **Días** | 135 **Total días** |

## 3. CESIÓN DE CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | | **N° Identificación:** | |

## 4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

| Ítem: | Obligaciones contractuales: | Descripción de las actividades realizadas | Evidencia verificable: | Observaciones: |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1)Apoyar el seguimiento de las respuestas a los requerimientos registrados en el Sistema BOGOTÁ TE ESCUCHA-Sistema Distrital de Quejas y Soluciones SDQS. | Se dio respectivas respuestas a los peticionarios dentro de los plazos asignados por Ley. | SDQS 20242010170691-20242010171921-20242010172231-20242010174671-20242010173831-20242010178521-20242010179051 | |
| 2 | 2)Proyectar oficios y memorandos solicitados por la Subdirección de Registro Inmobiliario. | No se proyectó para este mes | N/A | |
| 3 | 3)Apoyar en la recepción y radicación de los documentos de la Subdirección de Registro Inmobiliario. | Se recepcionó 200 comunicaciones desde Punto Focal para respectiva clasificación de la información Rupi y la gestión documental. Así mismo se recepcionó 12 comunicaciones devueltas desde Gestión Documental para confirmación de las respectivas direcciones y correos elctrónicos para su posterior reeenvío. | Ver planilla en carpeta física denominada "Documentación y/u Oficios develtos". | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | 4)Apoyar las labores operativas que requiera la SRI, relacionadas con el recibo, organización, y custodia de los documentos e información que le sean asignados. | Se elaboró y entregó en físico Formato Oficio Apid, en el cual se relacionó 265 oficios y su respectiva documentación (planos y CD´s). | Ver planilla en carpeta física denominada "Archivo APID-Gestionado" | |
| 5 | 5)Prestar el apoyo en el proceso precontractual de la Subdirección mediante el uso de las plataformas empleadas tales como SECOP, SISCO Y ORFEO. | Se organizó y catalogó 1 carpeta de la contratista CATALINA MAYORGA;comparando y contrastando frente a la plataforma SECOP el corecto orden y disposición de la documentación para la definitiva disposición y traslado de la misma a la Subdirección correspondiente. | Carpeta Disponible | |

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

El veinticinco por ciento (25%) de renta exenta, de acuerdo con el numeral 6 del ARTÍCULO 1.2.4.1.6. del Decreto del 1625 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 detraerse 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 hayan 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, les 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 trata 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 388 ET.

NO

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

De acuerdo con el Decreto 2231 del 2023 Articulo 9. Modificación del numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria... "6 Los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria podrán aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 el Estatuto Tributario, siempre y cuando, las personas naturales manifiesten por escrito y bajo la gravedad de juramento, que no se tomarán costos y deducciones asociadas a dichas rentas"

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

**7. FIRMAS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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. | | | | **Firma del contratista:** | |
| **Tipo de Anexos:** | **Planilla Aportes Diciembre 2024** | **Número de Anexos:** | 1 | **Nombres y apellidos del supervisor:** | ANGELA ROCÍO DÍAZ PINZÓN |
| **Observaciones:** | | | | **Cargo del supervisor:** | SUBDIRECTOR (A) |
| | | | | **Firma del supervisor:** | |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79573379 | LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE | cra 89a 46-45 sur casa 92 etapa 11 | 8102506 | lfer3234@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2024-12 | 2024-12 | I | 12/12/2024 | 82630270 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $474.700 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Ciudad | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | IRP | INT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 79573379 | CASTILLO DUQUE LUIS FERNANDO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.530.000 | 244.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.530.000 | 191.300 | 14-4 | 1.530.000 | 1 | 8.000 | CCF24 | 1.530.000 | 30.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79573379 | LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE | | cra 89a 46-45 sur casa 92 etapa 11 | 8102506 | lfer3234@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-12 | 2024-12 | I | 12/12/2024 | 82630270 | $474.700 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 191.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 191.300 | 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 | 244.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 244.800 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 8.000 | | | | 8.000 | 0 | 0 | 8.000 | | | 80 | 8.000 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 30.600 | 0 | 0 | 30.600 | 1 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 191.300 | 191.300 |
| Pensión | 1 | 244.800 | 244.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 8.000 | 8.000 |
| CCF | 1 | 30.600 | 30.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 474.700 | 474.700 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79573379 | LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE | cra 89a 46-45 sur casa 92 etapa 11 | 8102506 | lfer3234@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-11 | 2024-11 | I | 28/11/2024 | 82036335 | $474.700 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 191.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 191.300 | 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 | 244.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 244.800 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 8.000 | | | | 8.000 | 0 | 0 | 8.000 | | | 80 | 8.000 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 30.600 | 0 | 0 | 30.600 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 191.300 | 191.300 |
| Pensión | 1 | 244.800 | 244.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 8.000 | 8.000 |
| CCF | 1 | 30.600 | 30.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 474.700 | 474.700 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 79573379 | LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE | | cra 89a 46-45 sur casa 92 etapa 11 | 8102506 | lfer3234@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-11 | 2024-11 | I | 28/11/2024 | 82036335 | $474.700 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Colilla | Salario | Extranjero | Cotiz. exterior | Residente | IRET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VET | VTE | IGE | IRL | LMA | VAC | VCT | AVP | VCT | PEN | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 79573379 | CASTILLO DUQUE LUIS FERNANDO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.530.000 | 244.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.530.000 | 191.300 | 14-4 | 1.530.000 | 1 | 8.000 | CCF24 | 1.530.000 | 30.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# FORMATO
# ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID

| Código: | 127-FORGD-05 |
|---|---|
| Versión: | 3 |
| Vigente desde: | 06/062024 |

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: ARCHIVO DE DOCUMENTOS

| | |
|---|---|
| ENTIDAD REMITENTE: | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORIA DEL ESPACIO PÚBLICO |
| ENTIDAD PRODUCTORA: | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORIA DEL ESPACIO PÚBLICO |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | SUBDIRECCIÓN DE SUBDIRECCÓN DE REGISTRO INMOBILIARIO |
| OFICINA PRODUCTORA: | DESPACHO |
| OBJETO: | ENTREGA DE EVIDENCIAS EN EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 128-432-2024 |

| REGISTRO DE ENTRADA | | | |
|---|---|---|---|
| AÑO | MES | DIA | N° T |
| | | | |
| N° T: Número de Transferencia | | | |

| N° DE ORDEN | CÓDIGO | NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS | FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd) | | UNIDAD DE CONSERVACIÓN | | | N° DE FOLIOS | SOPORTE | | | | | Expediente Híbrido (físico / electrónico / digital) SI/NO | ESPACIO EXCLUSIVO PARA GESTIÓN DOCUMENTAL | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ELECTRÓNICO / DIGITAL | | | | | Fase de Archivo | Información de Transferencia Documental | | | | |
| | | | Inicial | Final | Caja | Carpeta | Otro | | Papel | ELECTRONICO - FORMATO | Ubicación | Cantidad de documentos | Tamaño (Kb) | | Gestión (G) Central (C) Historico (H) | N° Acta de legalización | Remitente Transferencia | N° de caja en archivo de gestión | N° de caja en archivo central | |
| 1 | | ENVÍO RESPUESTAS SDQS | 2024-08-08 | 2024-12-20 | | | | | | DIGITAL | ORFEO | | | | | | | | | LAS RESPUESTAS DE SDQS SE ENCUENTRAN EN EL APLICATIVO ORFEO Y ADICIONALMENTE SE RELACIONARON EN LOS INFORMES DE ACTIVIDADES ACTIVIDADES MENSUALES |
| 2 | | PROYECCIÓN DE OFICIOS Y MEMORANDOS SOLICITADOR POR LA SRI. | 2024-08-08 | 2024-12-20 | | | | | X | | ORFEO | | | | | | | | | DOCUMENTOS TIPO MEMORANDO RELACIONANDO LA CONTRATACION DE LA SRI PARA EL SEGUNDO SEMESTRE ENTREGADOS A LA SUBDIRECCIÓN JURÍDICA |
| 3 | | APOYO EN LA RECEPCIÓN Y RADICACIÓN DE LOS DIFERENTES DOCUMENTOS DE LA SRI | 2024-08-08 | 2024-12-20 | | | | | X | DIGITAL | CARPETA FÍSICA | | | | | | | | | ESTA INFORMACÓN REPOSA EN LA CARPETA FÍSICA DENOMINADA "OFICIOS DEVUELTOS" |
| 4 | | APOYO A LAS LABORES OPERATIVAS DE LA SRI, RELACIONADAS CON EL RECIBO, ORGANIZACIÓN, CUSTODIA Y DISPOSICIÓN FINAL DE LA DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN ASIGNADOS POR LA SRI | 2024-08-08 | 2024-12-20 | | | | | X | | CARPETA FÍSICA | | | | | | | | | LOS INFORMES REPOSAN EN LA CARPETA FÍSICA ARCHIVO APID |
| 5 | | PRESTAR APOYO EN EL PROCESO PRECONTRACTUAL DE LA SRI ATRAVÉS DEL USO DE LAS DISTINTAS PLATAFORMAS COMO SECOP, SISCO Y ORFEO | 2024-08-08 | 2024-12-20 | | | | | X | DIGITAL | CARPETAS FÍSICAS | | | | | | | | | LAS RESPECTIVAS CARPETAS REPOSAN EN LA SUBDIREECIÓN JURÍDICA |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Decreto 1080 de 2015 Sector cultura - CAPITULO II, ARTÍCULO 2.8.2.2.4. Inventarios de documentos.** Es responsabilidad de las entidades del Estado a través del Secretario General o de otro funcionario de igual o superior jerarquía, y del responsable del Archivo o quien haga sus veces, exigir la entrega mediante inventario, de los documentos de archivo que se encuentren en poder de servidores públicos y contratistas, cuando estos dejen sus cargos o culminen las obligaciones contractuales. De igual forma, deberán denunciar ante los organismos de control el incumplimiento de esta obligación para las acciones del caso.

Seleccione la opción según corresponda: ☐ Transferencias primarias o secundarias ☒ Terminación de contrato

N° de contrato 129-1-2024

Elaborado por:
Cargo: CONTRATISTA
Firma:
Lugar: DADEP
Fecha: 17/12/2024

Entregado por:
Cargo: CONTRATISTA
Firma:
Lugar: DADEP
Fecha: 17/12/2024

Recibido por:
Cargo: SUPERVISORA
Firma:
Lugar: DADEP
Fecha: 17/12/2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE GOBIERNO
Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio 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) | Terminacion Contrato. | X | | Desvinculacion Laboral. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y Apellidos: | LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE | | |
| Cedula de Ciudadania: | 79573379 | Correo Electronico: | LFCASTILLO@DADEP.GOV.CO |
| Direccion de Correspondencia: | CARRERA 89 A 46 45 SUR CASA 92 | Telefono de Contacto: | 3154169280 |
| Tipo de Vinculacion que finaliza: Marque con Una (X) | Planta: | Contrato: X | Numero de contrato: 128-432-2024 — De Fecha: 8/08/2024 |
| Dependencia: | SUBDIRECCION DE REGISTRO INMOBILIARIO | | |

| 1. AREA RECURSOS FISICOS / SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA | | ELEMENTOS ENTREGADOS | |
|---|---|---|---|
| Descripción de los elementos: | Funcionario que recibe: | Observaciones | Firma Responsable Proceso. |
| Inventario de Almacén: | Almacen reaba los Bienes | | |
| Puesto de trabajo en cumplimiento al programa de las 5S. | Mesa 6073, Silla 6407 CPU 8051. | | |
| Llaves | NO tiene. | | |
| Chaqueta Institucional | No tiene | | |
| Tarjeta y esticker de Parqueadero, edificio CAD | S2N75E | | |
| Documentos Centro de Documentación | — o — | — o — | |
| Documentos Archivo del Patrimonio Inmobiliario Distrital | — o — | | |
| Carnét y tarjeta de acceso edificio CAD | Sobre Lizeth | | |

| 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. | Jimmy Salcedo | | |
| 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 |
| DIRECTORIO ACTIVO | | | | |
| ORFEO Y RADICADO | 22-12-2024 | DESHABILITAR. | 13-12-2024 | |
| CORREO | | | | |
| SIDEP. | | | | |

| 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 Declaracion de bienes y rentas. | | |
| Diligenciamiento Encuesta Desvinculacion | | |
| Otros Informes: | | |

| 5. FIRMAS. | | |
|---|---|---|
| Firma, Funcionario(a) o Contratista: | Firma, Jefe Inmediato y/o Supervisor(a) Contrato | Firma, Subdirección de Gestión Corporativa |
| | | |

## SGIEP DESPACHO

## CERTIFICA

El(la) **SGIEP DESPACHO** certifica, por medio del Sistema de Gestión Documental ORFEO, que **LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE**, identificado con el número de documento **79573379** perteneciente a dependencia **SRI DESPACHO**, tiene pendiente tramites en alguna de las carpetas del sistema ORFEO.

| Carpetas | |
|---|---|
| Entrada | 0 |
| Salida | 0 |
| Memorando | 1 |
| Circulares | 0 |
| SARI | 0 |
| AnulaSARI | 0 |
| Historias Laborales | 0 |
| Tramite | 0 |
| Masiva | 0 |
| Firmar | 0 |
| Devueltos | 0 |
| Informados | 0 |

**Radicados Carpetas Personales:** 0

**Expedientes a cargo:** 0

**Radicados con otro rol:** 0

**Radicados cambios de custodia:** 0

Esta certificación se expide el dia 12 de diciembre de 2024 a las 12:13.

Se deja como constancia para el proceso de **FINALIZACIÓN DE CONTRATO**.

**SGIEP DESPACHO**
**Ingrid Rusinque Osorio**

Revisó:

AXA COLPATRIA

# PRORROGA DE CONTRATO DE INDEPENDIENTE

## DATOS DE LA EMPRESA

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

## DATOS DEL INDEPENDIENTE

| | |
|---|---|
| **Tipo de documento:** | 1 |
| **Número de documento:** | 79573379 |
| **Nombre:** | LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE |
| **Fecha Fin contrato:** | 07/11/2024 |
| **Número contrato:** | 3629 |
| **Fecha hora transacción:** | 06/11/2024 03:54:37 p. m. |
| **Nueva Fecha Fin contrato:** | 22/12/2024 |