

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **JUNIOR GIOVANNY CASTELBLANCO BEJARANO** 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 de agosto de 2024 al 31 de agosto de 2024:

Contrato:	No. CPS-644 - 2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios Contratista:
Contratista Cedente	NATALIA CAROLINA SUAREZ BLANCO
Cedula o NIT	52.802.364
Contratista:	JUNIOR GIOVANNY CASTELBLANCO BEJARANO
Cédula o NIT	1023891262
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LA EJECUCIÓN OPERATIVA EN TERRITORIO EN LA IMPLEMENTACIÓN, FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LAS INICIATIVAS DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS RELACIONADOS CON FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y PROYECTOS AMBIENTAL SOSTENIBLE E INTERVENCIÓN SOCIAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR.
Plazo del contrato:	4 meses
Fecha Iniciación:	11 de julio de 2024
Fecha de Terminación:	10 noviembre de 2024
Prórroga(s)	N.A
Valor Inicial Pactado:	\$7.956.000
Valor Adicional	N.A
Valor a Pagar:	\$1.989.000 (Pago No. 2)
Numero de PIN:	79722961
Periodo cotizado.	julio

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de compensación Familiar, cuando corresponda, 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 al 2 de septiembre de 2024

Supervisor/Interventor

Visto bueno

DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE
Alcalde local de ciudad bolivar
C.C. 1.022.324.351 de Bogotá


JHONY A. FRANCO FRANCO
Contratista FOLCB
C.C 1.113.644.677

Revisó: Nancy Paola Bolívar Cuchía – Contratista ALCB

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2 del CPS No. 644 de 2024 PERÍODO: 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 644 DEL 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA CEDENTE	NATALIA CAROLINA SUAREZ BLANCO
TIPO (C.C.-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	52.802.364
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUNIOR GIOVANNY CASTELBLANCO BEJARANO
TIPO (C.C.-NIT) Y No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1023891262 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$7.956.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$1.989.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3.3.1.16.02.38.1936
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE JULIO 2024
PRÓRROGA ¹	N.A
ADICIÓN	N.A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	10 NOVIEMBRE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LA EJECUCIÓN OPERATIVA EN TERRITORIO EN LA IMPLEMENTACIÓN, FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LAS INICIATIVAS DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS RELACIONADOS CON FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y PROYECTOS AMBIENTAL SOSTENIBLE E INTERVENCIÓN SOCIAL EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR

1 Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información.

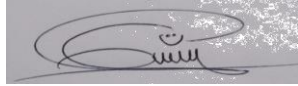
ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Apoyar las actividades operativas en los procesos de mantenimiento, implementación y/o recuperación de puntos críticos y actividades complementarias de sostenibilidad, de los proyectos de inversión ambiental	2 agosto. Recorrido puntos por la vida 4 agosto .Recorrido puntos por la vida 16 agosto .Recorrido puntos por la vida 20 agosto .Recorrido puntos por la vida	Planilla de asistencia Registro Fotográfico	Anexo Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2: Apoyar y promover estrategias de educación ambiental, capacitaciones y/o jornadas que contribuyan a recobrar los tejidos sociales y de sostenibilidad, frente a los procesos que se desarrollen en gestión ambiental y riesgos	1 agosto .Intervención puntos por la vida Rodrigo Lara 11 agosto. Mantenimiento Sotavento	Planilla de asistencia Registro Fotográfico	Anexo Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3: Dar estricto cumplimiento a las obligaciones y funciones establecidas por el profesional de apoyo en el marco de los proyectos de inversión ambiental.	15 agosto. Llantaton	Planilla de asistencia Registro Fotográfico	Anexo Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4: Acatar adecuadamente los protocolos de seguridad y utilizar adecuadamente los elementos de protección personal	CUMPLÍ CON LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD, CON LAVADO DE MANOS, USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, USO DE GUANTES	Cumplí con los protocolos de seguridad, con lavado de manos, uso adecuado del tapabocas, uso de guantes	N.A.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5: Apoyar en el inventario de los elementos entregados para su labor en la intervención de los puntos críticos y actividades complementarias.	PARA LOS RECORRIDOS E INTERVENCIONES SE HACE USO DE LOS ELEMENTOS COMO PALA, ESCOBA, CEPILLO, LONAS Y PINTURA, DENTRO DE LAS ACTAS DE RECORRIDOS SE DEJA EVIDENCIA DEL INVENTARIO RETIRADO DE LA ALCALDÍA PARA EL DESARROLLO DE AS ACTIVIDADES Y CONSTANCIA DE ENTREGA NUEVAMENTE 8 agosto .Recorrido puntos por la vida 10 agosto .Recorrido puntos por la vida 12 agosto .Recorrido puntos por la vida 13 agosto .Recorrido puntos por la vida	Planilla de asistencia Registro Fotográfico	Anexo Secop II

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6: Dar parte e informe de cada uno de los procedimientos y acciones realizadas en el proyecto de inversión de hábitos de consumo y actividades complementarias de sostenibilidad ambiental de los proyectos de inversión ambiental	SE INFORMA A DIARIO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN CAMPO 3 agosto .Recorrido puntos por la vida 21 agosto .Recorrido puntos por la vida 28 agosto .Recorrido puntos por la vida	Planilla de asistencia Registro Fotográfico	Anexo Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7: Asistir a las reuniones de articulación institucional e interinstitucionales y las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual	Durante este periodo no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	N.A.	N.A.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8: Apoyar la articulación como el contacto entre la comunidad local y la institucionalidad favoreciendo el desarrollo de los proyectos de inversión	9 agosto. Sensibilización Candelaria 24 agosto. Sensibilización de cierre Acacias 72	Planilla de asistencia Registro Fotográfico	Anexo Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9: Apoyar el componente logístico cuando sea necesario en las actividades del proyecto de inversión y de los demás equipos del área cuando sea requerido	23 agosto. Concertación NARP	Planilla de asistencia Registro Fotográfico	Anexo Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10: Acompañar y apoyar en la construcción de espacios y actividades de carácter social, artístico y cultural para el fomento de la educación ambiental en las comunidades de la localidad de Ciudad Bolívar	6 agosto. Apoyo cumpleaños Bogotá Arborizadora alta	Planilla de asistencia Registro Fotográfico	Anexo Secop II
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 11: Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato	* Durante el mes se registra la bitácora con su respectiva información de acuerdo con las actividades desarrolladas	Archivo Excel	SECOP II

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	POSITIVA	PROTECCIÓN
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.			CONTRATISTA Firma:  Nombre: JUNIOR GIOVANNY CASTELBLANCO BEJARANO Cédula: 1023891262 de Bogotá
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			SUPERVISOR/INTERVENTOR DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE 1.022.324.351 de Bogotá ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR Firma: VISTO BUENO JHONY A. FRANCO FRANCO Cargo: Contratista ALCB  Firma:

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago. * Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023891262	JUNIOR GIOVANNY CASTELBLANCO BEJARANO		CLL 22 SUR NO 2 - 22	2094285	WWW.GIOVARED.COM@HOTMAIL.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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	27/08/2024	79722961	\$373.900	

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	162.500	0		0		0	12	1.500	0	164.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	12	1.900	0	209.900	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023891262	JUNIOR GIOVANNY CASTELBLANCO BEJARANO		CLL 22 SUR NO 2 - 22	2094285	WWW.GIOVARED.COM@HOTMAIL.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				10
TOTAL A PAGAR					
2024-07	2024-07	I	27/08/2024	79722961	\$373.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres						Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	1023891262	CASTELBLANCO BEJARANO JUNIOR GIOVANNY						3	0			N																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



- 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

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CRP_2277_CPS-644-2024.pdf	CRP_2277_CPS-644-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ACTA DE INICIO CPS-644-2024..pdf	ACTA DE INICIO CPS-644-2024..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL CPS-644-2024..pdf	ARL CPS-644-2024..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL CESIÓN CPS-644-2024..pdf	ARL CESIÓN CPS-644-2024..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CRP CESIÓN_CPS-644-2024.pdf	CRP CESIÓN_CPS-644-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ACTA DE INICIO CESIÓN CPS-644-2024.pdf	ACTA DE INICIO CESIÓN CPS-644-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS JULIO-20240729T141415Z-001.zip	EVIDENCIAS JULIO-20240729T141415Z-001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 644 INFORME ACTIVIDADES JULIO.pdf	644 INFORME ACTIVIDADES JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS AGOSTO 1.rar	EVIDENCIAS AGOSTO 1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS AGOSTO 2.rar	EVIDENCIAS AGOSTO 2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>