ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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:	**128-96-2025**
2. Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
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:	11mes(es)
7. Valor Inicial Pactado:	Cuarenta Y Tres Millones Doscientos Ochenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte. ($43,285,000.00)
8. Fecha Iniciación:	17 de enero de 2025
9. Fecha Inicial Terminación:	16 de diciembre de 2025
10. Modificaciones	
11. Suspensiones	
12. Nuevo Valor	
13.Nueva Fecha Terminación	
14. Cesiones	N/A
15.Valor a Pagar:	Un Millon Ochocientos Treinta Y Seis Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte. ($1,836,333.00)

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	1,836,333.00	0.00	0.00	1,836,333.00
TOTALES	0.00	1,836,333.00	0.00	0.00	1,836,333.00

16.Numero de Pago:	1
17.Factura/Informe Actividades:	1 de 03/02/2025
18.Período certificado:	Desde 17 de enero de 2025 Hasta 31 de Enero de 2025
19. Codigo CIIU	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

20. Porcentaje % de ejecución PPTAL: 4.24%

21. Forma de Pago: El contratante pagará al contratista el valor del presente contrato así: honorarios mensuales de TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS ($3.935.000) 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 03 días del mes de febrero de 2025

SUPERVISOR

Bernal Salgado Carolina
Subdirector/A De Registro Inmobiliario(E)

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

20254000020512
Fecha: 2025-02-03 10:55 Folios: 9
Código de Verificación: xv7fIK
Radicador: FLIZARAZO
Remitente: LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE
Visítenos en: www.dadep.gov.co

PROCESO: GESTIÓN JURIDICA					PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: GESTIÓN CONTRACTUAL					
1. DATOS PERSONALES					**2. DATOS DEL CONTRATO**					
Nombres y apellidos:	LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE	**N° de identificación:**	79,573,379		**N° de contrato:**	128-96-2025	**Fecha de contrato:**	15/01/2025		
Dependencia:	SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO INMOBILIARIO				**Valor inicial del contrato:**	$ 43.285.000	**Plazo inicial:**	11 Meses		330 Total días
Periodo del informe:	**Desde:** 17/01/2025	**Hasta:** 31/01/2025			**Adición N° 1**		**Prórroga 1**	Meses	Días	Total días
Número de informe:	Primero				**Nuevo valor contrato:**	$ 43.285.000	**Nueva fecha ejecución:**	Meses	Días	Total días
Pago seguridad social: **Mes:**	ENERO				**Adición N° 2**		**Prórroga 2**	Meses	Días	Total días
Pago seguridad social: **N° de planilla:**	83463867				**Nuevo valor contrato:**		**Nueva fecha ejecución:**	Meses	Días	Total días
Valor a cobrar:	$ 1.836.333				**Adición N° 3**		**Prórroga 3**	Meses	Días	Total días
Suspensiones:	**Desde:**	**Hasta:**			**Nuevo valor contrato:**		**Nueva fecha ejecución:**	Meses	Días	Total días
3. CESIÓN DE CONTRATO					**Valor Final del Contrato:**	$ 43.285.000	**Plazo total contrato:**	11 Meses	0 Días	330 Total días
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 190102025	
2	2)Proyectar oficios y memorandos solicitados por la Subdirección de Registro Inmobiliario.	Se realizaron 28 Memorandos relacionados con la designación de supervisión de la contratación 2025	Radicados 20252000006393-6403-6743-6753-6763-6773-7283-8253-82638273-82938303-8313-8323-8553-8573-8693-8703-8723-87338743-5753-8793-8803-8843-8873	
3	3)Apoyar en la recepción y radicación de los documentos de la Subdirección de Registro Inmobiliario.	Se recepcionó 21 comunicaciones desde Punto Focal para respectiva clasificación de la información Rupi y la gestión documental. Así mismo se recepcionó 5 comunicaciones devueltas desde Gestión Documental para confirmación de las respectivas direcciones y correos elctrónicos para su posterior reeenvio.	Ver archivo de Gestión	

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 21 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 realizó verificación de la documentación física de las Carpetas "Precontractuales, Confidenciales y Públicos" de 28 contratistas. Los mismos fueron enviados a la Oficina Jurídica.	Ver archivo excel y radicados Orfeo	

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

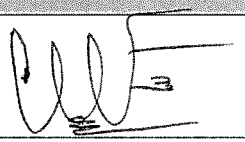
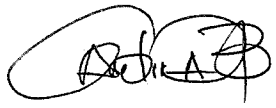
El veinticinco por ciento (25%) de renta exenta, de acuerdo con el numeral 6 del ARTÍCULO 1.2.4.1.6. del Decreto del 1625 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria"; modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017. el cual establece "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 223i 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 Enero 2025**	**Número de Anexos:**	1	**Nombres y apellidos del supervisor:**	CAROLINA BERNAL SALGADO
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/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-01	2025-01	I	30/01/2025	83463667	TOTAL A PAGAR	
					$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	NUMERO	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	ifer3234@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/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	30/01/2025	83463867	$474.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dotación	Tarifa	Trabajador de Alto Riesgo	Cotiz. adicional	Extranjero	IGE	LMA	VSP	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	Días de Resp.	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												25001	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
ACTA DE INDUCCIÓN POR INGRESO AL DADEP

Código:	127-FORGT-07
Versión:	5
Vigente desde:	08/11/2024

PROCESO: **GESTIÓN DE TALENTO HUMANO** | PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: **VINCULACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO**

Nombres y apellidos	LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE				
Cedula de ciudadania	79.573.379		Correo Electronico Personal	Lfer3234@gmail.com	
Tipo de Vinculacion: Marque con Una X	Contrato:	X	Planta:		
Numero de Contrato (Aplica solo contratistas)	128-96-2025			Fecha de Contrato	17/01/2025
Denominación del Empleo (Aplica solo planta)				Codigo y Grado	
Ubicación Dependencia	S.R.I				
Proceso al que se pertenece:					
Nombres y apellidos del Facilitador	LIZZETE BELTRÁN BOA // ALEXANDRA BERMUDEZ				
Fecha de Actividad			Hora de Actividad		

Los abajo firmantes manifestamos que en la fecha y hora indicada se realizo la actividad de induccion de ingreso al DADEP, en la cual se abordaron los temas relacionados a continuacion:

TEMA ABORDADO	NIVEL DE SATISFACCION DEL CONTRATISTA O FUNCIONARIO		
	BAJO	MEDIO	ALTO
PLATAFORMA ESTRATEGICA			X
MIPG			X
VISOR DEL SISTEMA DE GESTION			X
PIGA			X
EQUIPO DE TRABAJO DEL PROCESO			X
PUESTO DE TRABAJO			X
DISTRIBUCION ESTRUCTURA FISICA ENTIDAD			X
OBLIGACIONES DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO			X
PUNTO DE ENCUENTRO			X
POLITICA Y OBJETIVOS DEL SG-SST			X
PROGRAMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL			X
EPSU DEL SST			X
CERO DISCRIMINACIÓN			X
GRUPOS TRANSVERSALES			X
EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO	N.A	N.A	N.A
INDICACIONES EN CASO DE ACOSO			

OBSERVACIONES: Valores Institucionales - Código Integridad - OTIC - ECL GESTIÓN

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INDUCCION

FIRMA DEL FACILITADOR DE LA INDUCCION

TIPOLOGIA XX	Responsables Evaluación de Desempeño
DESCRIPCIÓN	Los responsables de evaluar el desempeño laboral de los empleados de carrera o en período de prueba cuando se encuentren vinculados con estos por matrimonio o por unión permanente o tengan parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, primero civil o exista enemistad grave con el empleado a evaluar o cuando exista cualquier causal de impedimento o hecho que afecte su objetividad
NORMATIVIDAD	Artículo 38 Decreto Ley 760 de 2005 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

Advertencia:

Esta declaración se hizo bajo la gravedad de juramento, por lo tanto, se recibe bajo el principio de la buena fe de que trata el artículo 83 de la Constitución Política, entendiendo que quien la presentó es el usuario registrado en el sistema y se presume que corresponde a información veraz.

Firma electrónica:
JANIK HERNANDO DE LA HOZ RIOS 18/06/2024 16:24:24

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

NOMBRE: JANIK HERNANDO DE LA HOZ RIOS

CC: 1047366825

BOGOTÁ D.C.

AXA COLPATRIA

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: 79573379
Nombre: LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE
Fecha Inicio contrato: 15/01/2025
Fecha Fin contrato: 16/12/2025
Fecha Inicio cobertura: 17/01/2025
Número contrato: 03785
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal SUCURSAL 1
Centro de trabajo CTRAB 001
Fecha hora transacción: 16/01/2025 11:46:24 a. m.