



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 11 CPS 297-2022 PERÍODO: 01 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-297-2022 8 DE FEBRERO DE 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOHAN EDUARDO VARGAS MOLINA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1.024.563.962 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES
VALOR INICIAL PACTADO	\$18.400.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$25.300.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$2.300.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-30-11-60-55-70-00-00-01-987
FECHA ACTA DE INICIO	08 DE FEBRERO DEL 2022
PRÓRROGA <sup>1</sup>	TRES (3) MESES
ADICIÓN	\$6.900.000
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	07 DE ENERO DEL 2023
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

<sup>1</sup> 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 BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el Inspector de Policía.	1. Se entrega listado generado desde ARCO con información sobre los expedientes relacionados a la invasión Caracolí	1. Listado Excel con información de los Expedientes	1. Se localiza en CD como "POLIGONO DE MONITOREO 123 A INSPECCION 19 C"
2. Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas.	1. Se realiza la consulta de radicados que corresponden a los expedientes solicitados por los abogados y por el inspector	1. Se envían correos con los expedientes digitalizados y con listado de expedientes correspondientes a invasión de Caracolí	1. Se localiza en CD como "CORREOS"
3. Apoyar en la organización del archivo de gestión y la verificación y depuración documental.	1. Se crea listado de radicados que se deben insertar en los expedientes	1. Se listan 562 radicados correspondientes a los años 2020 y 2022	1. Archivo Excel "DOCUMENTOS INVENTARIADOS JOHAN 562"
4. Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica.	1. Se realiza la actividad pero no se tiene registro de la actividad	1. Se realiza la actividad pero no se tiene registro de la actividad	1. Se realiza la actividad pero no se tiene registro de la actividad

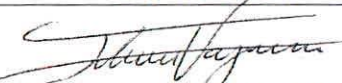
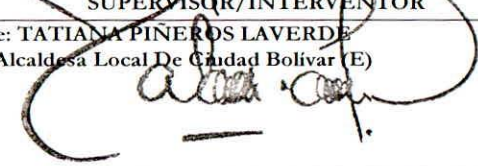
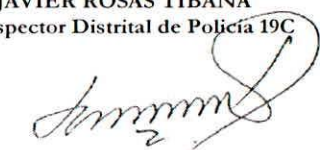


ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. Apoyar al Inspector de Policía en la gestión de asuntos relacionados con disponibilidad de espacios, equipos, transporte, suministros y demás elementos requeridos para el desarrollo de sus actividades.	La actividad no fue realizada en el mes	La actividad no fue realizada en el mes.	La actividad no fue realizada en el mes
6. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	1. Se asiste a reunión convocada el 05/12/2022.	1. acta de asistencias de la reunión realizada en el despacho el día 05/12/2022	1. Se localiza en CD como "REUNION 5 DICIEMBRE"
7. Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	1. Se realiza el informe mensual correspondiente al mes de marzo del 2022	1. Informe con evidencias nombrado "Informe Diciembre" 2022"	1. Se localiza físicamente y virtualmente en CD
8. Las demás que, por naturaleza del objeto contractual, sean asignadas por el supervisor.	La actividad no fue realizada en el mes	La actividad no fue realizada en el mes	La actividad no fue realizada en el mes



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

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	COLFONDOS
FIRMAS			
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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.</p>		<p align="center"><b>CONTRATISTA</b></p>	
		<p>Firma: </p>	
		<p>Nombre: JOHAN EDUARDO VARGAS MOLINA Cédula: 1024563962</p>	
		<p align="center"><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p>	
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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.</p>		<p>Nombre: TATIANA PINEROS LAVERDE Cargo: Alcaldesa Local De Ciudad Bolívar (E)</p>	
		<p>Firma: </p>	
		<p align="center"><b>Apoyo a la Supervisión</b></p>	
		<p>Nombre: JAVIER ROSAS TIBANA Cargo: Inspector Distrital de Policía 19C</p>	
		<p>Firma: </p>	

\*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. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024563962	JOHAN EDUARDO VARGAS MOLINA		CL 68 49A-21 SUR	7172787	joevar12@hotmail.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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	12/12/2022	63495766	\$310.300	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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

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	860011153-8	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.000	0	0	20.000	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	1	20.000	20.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>310.300</b>	<b>310.300</b>

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024563962	JOHAN EDUARDO VARGAS MOLINA		CL 68 49A-21 SUR	7172787	joevar12@hotmail.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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	12/12/2022	63495766	\$310.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Buena	Extempor	Calon. exterior	Extempor	IND	NET	TAJ	TAJ	TAJ	YMP	VST	BLN	NSE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBL	COMERCIO	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	1024563962	VARGAS MOLINA JOHAN EDUARDO	59	0																			231001	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS008	1,000,000	125,000	14-23	1,000,000	1	5,300	CCF24	1,000,000	20,000	0	0	0	0	0

# PAGADA







Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

- 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

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
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
<input type="checkbox"/> 297_CRP_1540_CD_CPS-297-2022.pdf	297_CRP_1540_CD_CPS-297-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CPS 297 2022.pdf	ACTA DE INICIO CPS 297 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FEBRERO 2022.pdf	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO.pdf	CUENTA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS FEBRERO 2022.7z	EVIDENCIAS FEBRERO 2022.7z	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MARZO.rar	EVIDENCIAS MARZO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CPS 297 2022_DESIGNACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN.pdf	CPS 297 2022_DESIGNACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO MARZO.pdf	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO.pdf	CUENTA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ABRIL.rar	EVIDENCIAS ABRIL.rar	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MAYO.rar	EVIDENCIAS MAYO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO.pdf	CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JUNIO.rar	EVIDENCIAS JUNIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO.pdf	CUENTA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JULIO.rar	EVIDENCIAS JULIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO.pdf	CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS AGOSTO.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO.pdf	CUENTA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS OCTUBRE.rar	EVIDENCIAS OCTUBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Certificado de Pagos desde Febrero a Octubre.pdf	Certificado de Pagos desde Febrero a Octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Editar

<input type="checkbox"/>	CUENTA OCTUBRE.pdf	CUENTA OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	02.EVIDENCIAS NOVIEMBRE.rar	02.EVIDENCIAS NOVIEMBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA NOVIEMBRE 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PAGO NOVIEMBRE 2022.pdf	CERTIFICADO DE PAGO NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista JOHAN EDUARDO VARGAS MOLINA 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 al 31 de Diciembre de 2022.

Contrato:	No. CPS-297 - 2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	<u>JOHAN EDUARDO VARGAS MOLINA</u>
Cédula o NIT	No 1.024.563.962
Objeto:	APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR.
Plazo del contrato:	11 meses
Fecha Iniciación:	08 de febrero 2022
Fecha de Terminación incluida	07 de enero 2023
Prórroga(s)	Tres (3) meses
Valor Inicial Pactado:	\$ 18.400.000
Valor adicional	\$ 6.900.000
Valor a Pagar:	\$ 2.300.000 Pago #11
Numero de PIN:	63495766
Periodo Cotizado:	Noviembre de 2022

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 a los

Supervisora

TATIANA PIÑEROS LAVERDE  
C.C. No 1.018.503.593  
Alcaldesa Local de Ciudad Bolívar (E)

Apoyo a la supervisión

JAVIER ROSAS  
C.C. No. 91.225.580  
Inspector Distrital de Policía 19C

Revisó: Nancy Paola Bolívar Cuchia- Contratista ALCB

