

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **LEIDY MIREYA PACHON BAQUERO** 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 mayo 2025 al 31 de mayo 2025**

Contrato:	No. 397-2025
Tipo de Contrato:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista:	<u>LEIDY MIREYA PACHÓN BAQUERO</u>
Cédula o NIT	No. 1018415363
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN EL PROCESO DE LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LOS CONVENIOS Y CONTRATOS SUSCRITOS POR EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR Y EN EL SEGUIMIENTO, DEPURACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LAS OBLIGACIONES POR PAGAR VIGENTES.
Plazo del contrato:	3 Meses
Fecha iniciación:	21 de marzo de 2025
Fecha de terminación:	20 de junio de 2025
Prorroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$20.340.000
Valor adicional:	\$N/A
Valor a pagar:	\$6.780.000 (3er pago)
Numero de PIN:	86031903
Periodo cotizado.	Abril 2025

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.

En constancia se firma a los 03 días del mes de junio de 2025.

Interventor o Supervisor

Apoyo a la Supervisión

DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE

Alcalde Local de Ciudad Bolívar
C.C. No 1.022.324.351 de Bogotá

CATERINE MARTINEZ PRIETO

Contratista apoyo a Liquidaciones
C.C. No. 1.070.730.245 de Pandi

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 03 PERÍODO: <u>01 DE MAYO 2025</u> AL <u>31 DE MAYO 2025</u>	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 397-2025 DEL 21 DE MARZO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY MIREYA PACHÓN BAQUERO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC.1.018.415.363 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 (MESES)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.340.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 6.780.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O2-30-11-74-59-92-02-42-283
FECHA ACTA DE INICIO	21 DE MARZO DE 2025
PRÓRROGA¹	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	20 DE JUNIO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN EL PROCESO DE LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LOS CONVENIOS Y CONTRATOS SUSCRITOS POR EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR Y EN EL SEGUIMIENTO, DEPURACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LAS OBLIGACIONES POR PAGAR VIGENTES

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

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Impulsar el proceso de liquidación de los convenios y contratos suscritos por el Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar, realizando la verificación y requerimientos que sean necesarios.	Se apoyó en la revisión de carpetas para la proyección de liquidaciones	LIQUIDACIONES	Correo Institucional
2. Realizar la recopilación de la información documental y soportes que se requieran para verificar la liquidación de contratos y convenios.	Se realiza revisión y apoyo en carpetas de operadores radicadas para el pago durante el mes.	CARPETAS OPERADORES	Correo Institucional y Carpetas asignadas
3. Proyectar las actas de liquidación de los convenios contratos que le sean asignados, realizando la verificación y requerimientos que sean necesarios.	Se realizó la proyección de liquidaciones lo cual se apoya para liberaciones en Matriz de Obligaciones por Pagar	MEMORANDOS	Correo Institucional
4. Proyectar y elaborar los actos administrativos necesarios para la finalización de los procesos de liquidación de los convenios y contratos asignados.	Se realiza la proyección de actas de liberación	MEMORANDOS	Correo Institucional
5. Resolver consultas, prestar asistencia y emitir conceptos en los asuntos de su competencia	Se brinda soporte a Apoyos a la supervisión en cuanto a revisión de operadores y/o contratistas de CPS asignados para la revisión	CARPETAS OPERADORES	Correo Institucional/archivos Excel
6. Elaborar y presentar los informes a los diferentes Organismos de Control y a la Secretaría Distrital de Gobierno con la periodicidad señalada, en especial cuando requieran de la información del trámite de las liquidaciones y pagos de los contratos asignados.	Se reasigna Orfeo asignado para contestar por parte de área encargada.	20256910068122	Orfeo

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

7. Asistir a las reuniones de acompañamiento para la depuración de obligaciones por pagar que realice la Secretaría de Gobierno y otras entidades distritales.	No se programaron reuniones para este periodo.	N/A	N/A
8. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	Se realiza reunión de equipo para seguimiento y asignación de operadores.	EVIDENCIA DE ASISTENCIA REUNION	ACTA DE ASISTENCIA
9. Realizar la revisión para la firma del alcalde Local, los documentos de pago presentados por los supervisores de apoyo o interventores de los convenios y contratos suscritos por el FDLCB.	Se realizó revisión de CPS de las áreas de infraestructura, gestión documentas y seguridad y convivencia para pago de Contratistas.	CPS / SharePoint	Correo Institucional/archivos Excel
10. Hacer seguimiento a las observaciones que se realicen a los supervisores de apoyo y interventores de los convenios y contratos, para efectos de cada uno de los pagos programados en el PAC mensual del FDLCB.	Se realizó apoyo a los supervisores de contrato de Operadores con las observaciones y subsanaciones realizadas a las carpetas asignadas.	CARPETAS OPERADORES	Correo Institucional
11. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que surjan de la naturaleza del mismo.	Se realiza revisión y seguimiento de CPS y operadores de acuerdo con instrucciones de Apoyo a la supervisión.	EVIDENCIAS	Correo Institucional

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
	SANITAS	POSITIVA	SKANDIA

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

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: LEIDY MIREYA PACHÓN BAQUERO Cédula: 1.018.415.363
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 Nombre: DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE Cargo: ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR
	Firma: APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
	Nombre: CATERINE MARTINEZ PRIETO Cargo: Contratista apoyo a liquidaciones 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. 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	1018415363	LEIDY MIREYA PACHON BAQUERO		Calle 33 a sur 78 d 51	3114478395	l.pachonb@outlook.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						NO

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
2025-04	2025-04	I	29/04/2025	86031903	\$787.200

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	339.000	0		0		0	0	0	0	339.000	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	434.000	0	0	0	0	0	0		434.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.200				14.200	0	0	14.200			142	14.200	1

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

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	339.000	339.000
Pensión	1	434.000	434.000
Riesgos Laborales	1	14.200	14.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	787.200	787.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018415363	LEIDY MIREYA PACHON BAQUERO		Calle 33 a sur 78 d 51	3114478395	l.pachonb@outlook.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
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	29/04/2025	86031903	\$787.200
					TOTAL A PAGAR

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 exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1018415363	PACHON BAQUERO LEIDY MIREYA	57	0		N																	230901	2.712.000	434.000	0	0	0	0	EPS005	2.712.000	339.000	14-23	2.712.000	1	14.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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		
☐	ARL CPS-397-2025.pdf	ARL CPS-397-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS-397-2025.pdf	ACTA DE INICIO CPS-397-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP_2220_CPS-397-2025.pdf	CRP_2220_CPS-397-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO 2025 .zip	EVIDENCIAS MARZO 2025 .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE APOYO A LA SUPERVISION CPS 397 2025.pdf	DESIGNACION DE APOYO A LA SUPERVISION CPS 397 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL CPS 397-2025.zip	EVIDENCIAS ABRIL CPS 397-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO CPS 397-2025.zip	EVIDENCIAS MAYO CPS 397-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

+

Mis Consultas

+

Solicitar Anulación

+

RADICACION

+

Mis Oficios

+

Mis Memorandos

+

CARPETAS

+

Mis Entrada(0)

+

Mis Oficios(0)

+

Mis Memorandos(0)

+

Mis Visto Bueno(0)

+

Mis Devueltos(0)

+

Mis Agendados (0)

+

Mis Informados (0)

+

Mis Personales (0)

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Gobierno

LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

LEIDY MIREYA
PACHON
BAQUERO

Area de Gestion de Desarrollo Local Ciudad
Bolívar

Radicados:

•Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.