Bogotá D.C., 01 de octubre de 2020

Doctor
ANDERSON ALBEY ACOSTA TORRES
Alcalde Local (E) de San Cristóbal
Av. 1° de Mayo No. 1-40 sur
Ciudad

ASUNTO.: Cuarto Informe de actividades del contrato de prestación de servicios Nº 514 de 2020

Reciba un cordial saludo,

De manera atenta, adjunto el **Informe de actividades** correspondiente al contrato de prestación de servicios número 514 de 2020, celebrado entre el Fondo de Desarrollo Local de San Cristóbal y **NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA,** para el período comprendido entre el **14** de **septiembre** de 2020 y el **30** de **septiembre** de 2020.

Anexos:

- Carta de Presentación
- Informe de Actividades
- Formato de Certificación de Calidad Tributaria
- Planilla de pago Seguridad Social
- Cuenta de Cobro
- Certificación de Cumplimiento
- Carpeta comprimida con soportes
- Pantallazo de bandeja de orfeos
- Certificación Bancaria y RUT (aplica para el primer pago

Atentamente,



_____
NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA
C.C. 26.290.313 de Bagadó- Choco
CPS- 514 -2020

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **19/08/2020**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **26290313**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550008400708049**
Saldo a la fecha	**3,593,144.77 Pesos**
Fecha de apertura	**16/12/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1 PERÍODO 11 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	514 - 11 DE SEPTIEMBRE DE 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NIEVES MERCEDES LEMOS GARCÍA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	26290313 DE BAGADÓ
PLAZO DE EJECUCIÓN	107 días
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 14, 980 .000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 2.380.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	2.2.1.2.3.1.19
FECHA ACTA DE INICIO	14 DE SEPTIEMBRE DE 2020
PRÓRROGA[1]	N.A
ADICIÓN	N.A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	30 DE DICIEMBRE DE 2020

[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

OBJETO DEL CONTRATO	"El CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL EN LOS TEMAS DE ARTICULACIÓN Y GESTIÓN DE OFERTA INSTITUCIONAL EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTÓBAL de acuerdo con lo contemplado en el(los) proyecto(s) 1531 --- ACCIONES DE DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.."

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA1. Apoyar la formulación de UNA estrategia semestral encaminada al fortalecimiento, desarrollo y optimización de la gestión local, a fin de facilitar y hacer más dinámica la interacción entre las autoridades locales y distritales, conforme a los lineamientos señalados.	No se gestionó esta actividad durante el mes.	SOPORTE N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2. Generar espacios y escenarios que permitan conocer la oferta institucional de las entidades públicas de nivel distrital y nacional aplicable en la localidad de San Cristóbal..	No se gestionó esta actividad durante el mes.	SOPORTE N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3. Generar espacios y escenarios que permitan conocer la oferta institucional de las diferentes empresas, organizaciones, asociaciones, cooperativas; de nivel distrital y nacional que se pueda aplicar en la localidad de San Cristóbal.	No se gestionó esta actividad durante el mes.	SOPORTE N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: Realizar las gestiones necesarias ante las entidades que corresponda la inclusión de la localidad de San Cristóbal en diferentes procesos que procuren y/o permitan el desarrollo económico de la localidad y sus habitantes.	No se gestionó esta actividad durante el mes.	SOPORTE N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5: Asistir a la administración local en las diferentes reuniones, mesas de trabajo y jornadas convocadas por las entidades y comunidades de participan en el proceso de identificación y formulación de los proyectos locales.	5.1 Asistí a la reunión escuela de gobierno foro para el retorno gradual y progresivo de los servidores públicos y contratistas a las actividades laborales y prestación de servicios de manera presencial. 5.2 Asistí al foro educativo local educación financiera 5.3 Asistí a la presentación del proyecto # 106 por el cual se adopta el plan de desarrollo económico social ambiental y de obras públicas para la localidad de san Cristobal. 5.4 Asistí a la reunión con la JAL sobre el plan cultura recreación y deporte 5.5 Realice lecturas desacedo 13 de 2000 del plan de desarrollo local, circular 021, lineamientos de los presupuestos participativos, a cuerdos 740 del 2019 decreto, 768 - 2019, catálogo de sistemas de información, anexo 06 manual de procedimientos para la operación y la administración, del proyecto local. 5.6 Realice lecturas para actualizar información personal.	SOPORTE EN CARPETA COMPRIMIDA
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: Gestionar proyectos con recursos de cooperación internacional que den respuesta a necesidades de los habitantes de la localidad que no son atendidas con los recursos del plan de desarrollo local.	No se gestionó esta actividad durante el mes.	SOPORTE N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: Desarrollar en conjunto con las entidades e instituciones actividades de promoción de oferta laboral y desarrollo económico.	No se gestionó esta actividad durante el mes.	SOPORTE N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: Gestionar ante las entidades que corresponda la inclusión de habitantes de la localidad en programas educativos y de formación para el trabajo; Ejemplo, SENA, etc.	No se gestionó esta actividad durante el mes.	SOPORTE N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: Presentar informe mensual de las gestiones logradas y el número de habitantes de la localidad beneficiados, de acuerdo a los parámetros establecidos por el supervisor del contrato.	9.1 Realicé y envié lisado de fundaciones de víctimas de la mesa de participación de victimas de conflicto armado de la localidad, al coordinador del área de participación.	SOPORTE EN CARPETA COMPRIMIDA
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10: Elaborar informe de las actividades que den cuenta del cumplimiento del objeto contractual, que será entregado al supervisor y/o apoyo a la supervisión.	10.1Se realiza informe de las actividades realizadas durante este periodo de tiempo que será entregado al supervisor o apoyo a la supervisión	SOPORTE EN CARPETA COMPRIMIDA
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 11: Asistir y participar activamente en las capacitaciones convocadas por el Programa PIGA para su respectiva implementación	No se gestionó esta actividad durante el mes.	SOPORTE N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 12: Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión (SIG), en cuanto a procedimientos y formatos; así como, garantizar el buen manejo, archivo y organización del expediente contractual.	No se gestionó esta actividad durante el mes.	SOPORTE N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 13. Todo lo demás que se derive de la naturaleza del Contrato.	13.1 Se da cumplimiento a varias acciones de la naturaleza del contrato	SOPORTE N/A
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
	NUEVA EPS	ARP-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PORVENNIR

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:** NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA **Cédula: 26290313**
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: ANDERSON ACOSTA TORRES** **Cargo: Alcalde Local de San Cristóbal (E)** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN** **Nombre: MAURICIO SARMIENTO MASMELA** **Cargo: PROFESIONAL APOYO SUPERVISIÓN** **Firma:**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14663061109

(415)7707212489984(8020) **000001466306110 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 2 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 1 0 6 6 3 8 2	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14663061109

(415)7707212489984(8020) **0000014663061109**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3	

162. Nombre del establecimiento: TIENDA CAFETERIA LA BAHIA DE PACIFICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 25 A 5 77 SUR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 0 6 6 3 8 3	2 0 0 1 0 2 1 3	
168. Teléfono: 3 1 2 5 7 3 5 8 9 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA, identificado con cédula de ciudadanía No No26290313 expedida en la ciudad de BAGADO, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI ( ) NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2 02 0.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 514 del año 2 0 2 0 .

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		x
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) *(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)*		x
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (*DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2019** (*ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		x
Certificación pagos a medicina propagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2019** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		x
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		x

Se expide y firma a los (01) días del mes de octubre del 2020



Firma:_____ Nombre: Nieves Mercedes Lemos García

CC.26290313

Dirección laboral: Av. 1° de Mayo No. 1-40 sur

Teléfono laboral (+57) 1 647 76 56, (+57) 1 647 76 50, (+57) 1 363 66 60

Correo electrónico institucional: nieves.lemos@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: nimelega@yahoo.es

CUENTA DE COBRO No.1 CPS 514-2020

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL

DEBE A:

Nieves Mercedes Lemos García

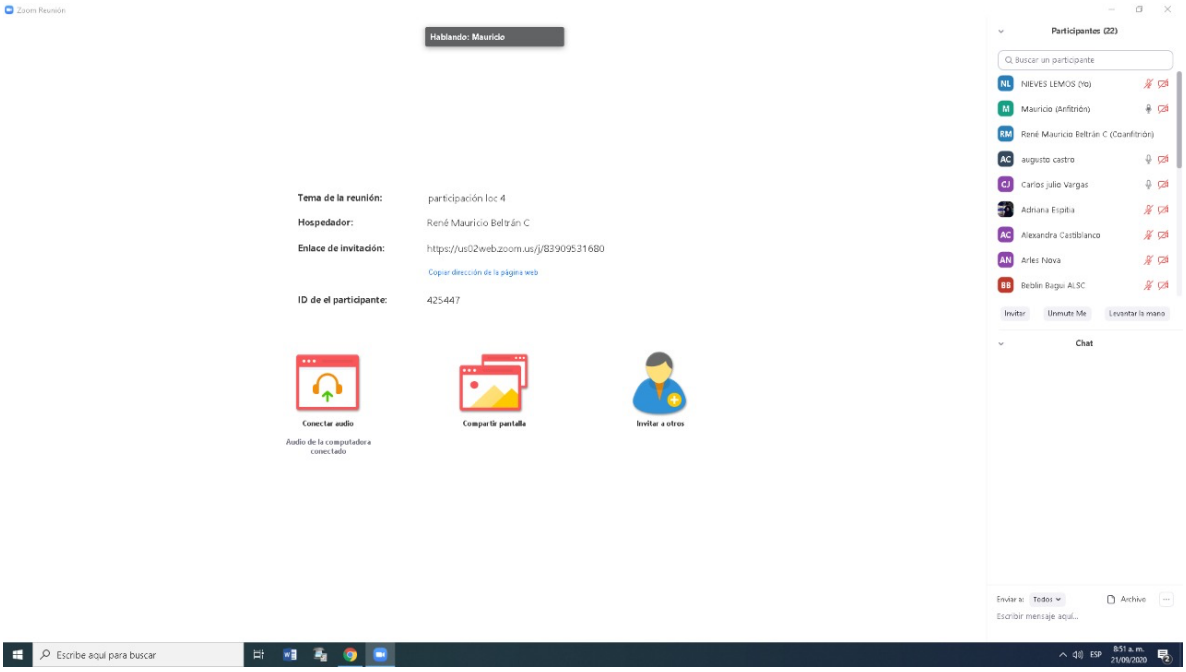
La suma de cinco millones quinientos mil pesos **(2.380.000) M/CTE,** por concepto de las actividades realizadas con ocasión de la ejecución del contrato de prestación de servicios **No.514-2020**, durante el período comprendido entre el **14 de septiembre de 2020 y el 30 de septiembre de 2020.**

Favor consignar a la cuenta de **AHORROS** No **0550008400708049 de Davivienda**
Código de Actividad económica: **7 2 2 0**

Bogotá D.C., 01 de octubre de 2020.

Atentamente,

Nieves Mercedes Lemos García
C.C. No. 26. 290. 313 de Bagadó


Zoom Reunión
Hablando: Mauricio
Tema de la reunión: participación loc 4
Hospedador: René Mauricio Beltrán C
Enlace de invitación: https://us02web.zoom.us/j/83909531680
Copiar dirección de la página web
ID de el participante: 425447
Conectar audio
Audio de la computadora conectado
Compartir pantalla
Invitar a otros
Participantes (22)
Buscar un participante
NIEVES LEMOS (Yo)
Mauricio (Anfitrión)
René Mauricio Beltrán C (Coanfitrión)
augusto castro
Carlos julio Vargas
Adriana Espitia
Alexandra Castiblanco
Arles Nova
Bebin Bagui ALSC
Invitar
Unmute Me
Levantar la mano
Chat
Enviar a: Todos
Archivo
Escribir mensaje aquí...
Escribe aquí para buscar
ESP
8:51 a. m.
21/09/2020

Bogotá D.C.,28/09/2020

Doctor
ANDRES MAURICIO SARMIENTO MASMELA
Coordinador
Av. 1° de Mayo No. 1-40 sur
Ciudad

REF.: Informe detallado de acciones y actividades realizadas mediante el contrato de prestación de servicios Nº. 514 de 2010.

Reciba un cordial saludo,

De manera atenta me permito presentarle el informe de acciones y actividades realizadas mediante el contrato de la referencia.

Obligaciones específicas:

1: "el contratista se obliga con el fondo de desarrollo local a prestar servicios profesionales para apoyar el área de gestión del desarrollo local en los temas de articulación y gestión de oferta institucional en la localidad de san Cristóbal de acuerdo con lo contemplado en el(los) proyecto(s) 1531 --- acciones de desarrollo y fortalecimiento institucional.".

- Asistí a la reunión escuela de gobierno foro para el retorno gradual y progresivo de los servidores públicos y contratistas a las actividades laborales y prestación de servicios de manera presencial

- Asistí al foro educativo local educación financiera

- Asistí a la presentación del proyecto # 106 por el cual se adopta el plan de desarrollo económico social ambiental y de obras públicas para la localidad de san Cristobal.

-Asistí a la reunión con la JAL sobre el plan cultura recreación y deporte

Realice lecturas desacedo 13 de 2000 del plan de desarrollo local, circular 021, lineamientos de los presupuestos participativos, a cuerdos 740 del 2019 decreto, 768 - 2019, catálogo de sistemas de información, anexo 06 manual de procedimientos para la operación y la administración, del proyecto local.

Realice lecturas desacedo 13 de 2000 del plan de desarrollo local, circular 021, lineamientos de los presupuestos participativos, a cuerdos 740 del 2019 decreto, 768 - 2019, catálogo de sistemas de información, anexo 06 manual de procedimientos para la operación y la administración, del proyecto local

Cordialmente,



NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA
C.C. 26.290.313 de Bagadó- Choco
PSICÓLOGA SOCIAL

Buenos Tardes

SEÑOR:

COORDINADOR / MURICIO SARMIENTO

Estas son las organizaciones de víctimas y defensoras de victimas que están inscritas a la personería local.

1: FUNDACION CARLINA LANCHEROS DE FUENTES

2: ASOCANMDES- ASOCIACION CAMPESINA NACONAL DE DESPLAZADOS

3 CORANDICOL

4: GRUPO DISTRITAL DE SEGUIMENTO E INCIDENCIA AL AUTO 92 "MUJER Y DESPLAZAMIENTO "

5: FUNDACION AFRO VEINTE

6: VICTIMAS ESPERANZA Y LIBERTAD

7: ASOMADERE- MUJERES AFRO Y DESPLAZADAS EDIFICANDO REDE DE EQUIDAD

8: FUNDACION INTERENACIONAL VIDA

Cordialmente,

Nieves Mercedes Lemos García
Psicóloga social
Magister en ciencia política y liderazgo democrático IAEE

Bogotá D.C., 01 de octubre de 2020

Doctor
ANDERSON ALBEY ACOSTA TORRES
Alcalde Local (E) de San Cristóbal
Av. 1° de Mayo No. 1-40 sur
Ciudad

ASUNTO.: Cuarto Informe de actividades del contrato de prestación de servicios Nº 514 de 2020

Reciba un cordial saludo,

De manera atenta, adjunto el **Informe de actividades** correspondiente al contrato de prestación de servicios número 514 de 2020, celebrado entre el Fondo de Desarrollo Local de San Cristóbal y **NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA,** para el período comprendido entre el **14** de **septiembre** de 2020 y el **30** de **septiembre** de 2020.

Anexos:

- Carta de Presentación
- Informe de Actividades
- Formato de Certificación de Calidad Tributaria
- Planilla de pago Seguridad Social
- Cuenta de Cobro
- Certificación de Cumplimiento
- Carpeta comprimida con soportes
- Pantallazo de bandeja de orfeos
- Certificación Bancaria y RUT (aplica para el primer pago

Atentamente,



_____
NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA
C.C. 26.290.313 de Bagadó- Choco
CPS- 514 -2020