

1/7/22, 7:50

Sticker web

Alcaldía Local de Mártires  
R. No. 2022-641-003676-2  
2022-07-01 07:50 - Búlcas: 11 Andes - UN  
Destino: Área de Gestión de Datos  
Rem: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES



<https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/radi...> 1/1

Seco P-198  
Planilla  
198

Bogotá, D.C., 01 julio de 2022

Señores:  
**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES**  
Atn.: Dr. Fernando Enciso  
Ciudad.

REF: Presentación de Informe de actividades del periodo comprendido entre el 01 de junio de 2022 al 30 de junio del 2022

REVISADO  
Luz Ang...

Cordial saludo,

En relación al asunto anexo informe de actividades .05 que comprende lo realizado en el periodo., 01 de junio al 30 de junio de 2022 Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios No-056-2022

Así mismo adjunto el pago al sistema general de Pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes.

Cordialmente,

**OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES**  
C.C. No1023862869 de Bogotá

196  
199

CUENTA DE COBRO No. 05

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

DEBE A:

**OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES**  
C.C. No1023862869 de Bogotá

LA SUMA DE:

**Dos millones seiscientos mil pesos M/C**

**\$ 2.600.000**

POR CONCEPTO:

Labores realizadas según el contrato de prestación de servicios **No.056** que se relacionan en el informe de actividades **No 05**. Periodo comprendido entre el **01 de junio de 2022 y 30 de junio de 2022**

**Favor girar los recursos en la:**  
**Cuenta de ahorros No 03054097566 Bancolombia a la mano**

**Cordialmente**



**Olga Viviana López Cifuentes**  
**CC. 1023862869 de Bogotá**

197  
200

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 05</b>	
PERÍODO: 01 DE JUNIO DEL 2022 AL 30 DE JUNIO DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<u>Contrato por prestación de Servicios</u>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<u>CPS N° FDLM 056- 2022 (67810) del 28/01/2022</u>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<u>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</u>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<u>CC: 1023862869</u>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<u>9 meses</u>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>\$ 23.400.000</u>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<u>\$ 2.600.000</u>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	<u>O23011605570000002099</u>
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>28 DE ENERO DEL 2022</u>
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	<u>N/A</u>
<b>ADICIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)</b>	<u>27 DE OCTUBRE DEL 2022</u>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOSMÁRTIRES

20  
10

<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

198  
201



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ O VIRTUAL
1. Brindar apoyo y acompañamiento a las actividades como aglomeraciones y actividades relacionadas con gestión del riesgo en la localidad.	1 verifica recursos PMU elecciones presidenciales	1	1 se verifica mediante acta #01 con fecha de 29/05/2022 <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ETH-kZEY8QNFgyfOFg4nCJ8BFrHMf_pJSHwAEJct_eJKNA?e=eaImkKW">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ETH-kZEY8QNFgyfOFg4nCJ8BFrHMf_pJSHwAEJct_eJKNA?e=eaImkKW</a>
2. Realizar la organización y sistematización de información, comunicaciones, peticiones, solicitudes, entre otras en los sistemas de información, aplicativos o base de datos a cargo del área de gestión policiva, para la gestión y trámite correspondiente, de acuerdo con los lineamientos y orientación establecidas por el profesional a cargo.	2 se realiza acompañamiento a actividad antinarcoóticos parque santa fe	1	Se verifica mediante acta #02 con fecha de 01/06/2022 <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ES85XCJSw5NOuBa5-J4gIgsBURz3x4rszv5iYy_pKedk5BA?e=kI3cDj">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ES85XCJSw5NOuBa5-J4gIgsBURz3x4rszv5iYy_pKedk5BA?e=kI3cDj</a>
3. Apoyar el desarrollo de las actividades y operativos de inspección, vigilancia y control relacionados con riesgos, de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos.	3 se realiza intervención por espacio público al barrio Eduardo santos	1	S verifica mediante acta #03 con fecha 07/06/2022 <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EVIGISV-WKFIikqMPPM_HckmEB_19Mjg2KaWKDjCMU9RTEW_Uw?e=O08gZe">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EVIGISV-WKFIikqMPPM_HckmEB_19Mjg2KaWKDjCMU9RTEW_Uw?e=O08gZe</a>

199  
202



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES



OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ O VIRTUAL
<p>caso de que se genere pérdida o deterioro injustificado el supervisor deberá realizar el procedimiento que corresponda para que se garantice el reintegro de los mismos.</p>			<p><a href="mailto:g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota.gov.co/EcUSa_AM:PctNohObWfFgagoB7NL2Etn30gB7svC39pi-og?e=val8hc">g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota.gov.co/EcUSa_AM:PctNohObWfFgagoB7NL2Etn30gB7svC39pi-og?e=val8hc</a></p>
<p>8. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.</p>	<p>1 8 se realiza recuperación de espacio público (Eduardo santos) 2 9 se realiza ivc control de celulares calle 13</p>		<p>Se verifica mediante acta # 08 con fecha de 14/06/2022</p> <p>Se verifica mediante acta # 09 con fecha 15/06/2022</p> <p><a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota.gov.co/EcDYEJfNfmpJkSPGjVInqPMBRLTRvmiXic2aAU5bWZVIsA?e=uDUftm">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota.gov.co/EcDYEJfNfmpJkSPGjVInqPMBRLTRvmiXic2aAU5bWZVIsA?e=uDUftm</a></p>

203



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretararía de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ O VIRTUAL
		PAGO DE ARL	
	EPS : FAMISANAR	POSITIVA	APP : PORVENIR
<b>FIRMAS</b>			
<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.	<b>CONTRATISTA</b>		
	Nombre: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES Cédula: 1023862869 Firma: 		
<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.	<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>		
	Nombre: JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN CC1.026.560.118 de Bogotá Alcalde local de los Mártires Firma: 		



Declaración Juramentada

Numero de Contrato 056 de 2022

Yo, Olga Viviana López Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 1023862869 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		x
Soy Declarante de Renta año 2021		x
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		x
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante	x	

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		x
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con 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, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	x	

## SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 056-2022 de FECHA 26/01/2022, que suscribi con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD DÍA  MES  AÑO

## INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	CÉDULA N° 1023862869	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO) ALCALDIA DE LOS MARTIRES	TELÉFONO 3054097566
---	-------------------------	--	------------------------

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
LIZETH DANIELA GOMEZ LOPEZ	HIJA	13	
MARIA LUCIA GOMEZ LOPEZ	HIJA	11	
MARIA SALOME LOPEZ CIFUENTES	HIJA	7	
JOHAN DAVID GOMEZ LOPEZ	HIJO	14	

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.

**Requisito:** Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

**Requisito:** Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:

\* Nombre del estudiante

\* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria

Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos

**Requisito:**

\* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

\* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal

El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

**Requisito:**

\* Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.

\* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito

\* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes

\* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

**Requisito:**

\* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador

\* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco

\* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT

\* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE MÍ

*Olga Viviana Lopez*

FIRMA DEL CONTRATISTA

## GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

**FECHA DE SOLICITUD:** Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

**CÉDULA:** Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

**UBICACIÓN LABORAL - SITIO DE TRABAJO:** Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

**TELÉFONO:** Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

**NOMBRE:** Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

**PARENTESCO:** Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

**EDAD:** Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

**INGRESOS DEL DEPENDIENTE:** Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

**REQUISITO:** De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

**RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020**

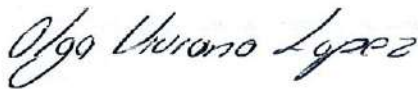
1 de julio de 2022 Bogotá D. C.,

Señores:  
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO**ASUNTO:** Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023862869, me permito informar que actualmente SI  NO  X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 1 de julio de 2022.



Firma:

Nombre: Olga Viviana López Cifuentes

C.C: 1023862869

Dirección de Residencia: calle 31 a sur # 5b 04 este

Teléfono de contacto: 3054097566

Correo electrónico institucional: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: olgavivilopezc@gmail.com

208  
208

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
CORPORACIÓN COLOMBIANA DE REGISTRO CIVIL

UNICÓDIGO 1021688162

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

UNICÓDIGO 58209526

Edad: 5 años Sexo: FEMENINO Estado Civil: A B H

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

LOPEZ

CIFUENTES

MARIA SALOME

2015 EN E 13 FEMENINO POSITIVO

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

LOPEZ CIFUENTES OLGA VIVIANA

C.C. N° 1.023.882.889 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

LOPEZ CIFUENTES OLGA VIVIANA

C.C. N° 1.023.882.889 DE BOGOTÁ

Datos primer hijo

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Datos segundo hijo

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción

2015 EN E 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ELSA VILLALOBOS SARMIENTO

Nombre y firma

SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Escaneado con Ca

206  
209

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50386599

NOIP 1916723105

País de nacimiento Colombia Ciudad de Bogotá

Registro  Fecha  Año 117 Ciudad  Calle  Impresión de fecha  Código 1017

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Nombre completo: LOPEZ GARCIA DARWIN

Sexo: FEMENINO

Estado civil: POSITIVO

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

CERTIFICADO DE NACIMIENTO 0455 AUM-1

Nombre completo: LOPEZ GARCIA DARWIN

C.C. 1923862868 D. BOGOTÁ COLOMBIANA

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ COLOMBIANA

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COPIA PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Fecha de inscripción: Año 119 Mes 11 Día 22  
NOTARIA DEL CIREU DE BOGOTÁ  
REGISTRO CIVIL  
17  
El presente registro es totalmente auténtico tomado del original que se encuentra en nuestros archivos de Registro Civil.  
BOGOTÁ, D.C.  
22 DIC 2011



Escaneado con C...

207  
210

REPUBLICA COLOMBIANA  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NOIF: 102660525 REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO 42119828

Fecha de la inscripción: 14/05/2014

Nombre: JOHAF DAVID

Apellido: MONCADA

Sexo: M

Fecha de nacimiento: 14/05/2014

Lugar de nacimiento: CALDAS

Parentesco: hijo

Nombre y apellido del padre: JOSE ANDRE MONCADA

Nombre y apellido de la madre: MARIA ANTONIA MONCADA

Profesión del padre: Ingeniero

Profesión de la madre: Profesora

Estado civil del padre: Casado

Estado civil de la madre: Casada

Nombre y apellido del padrastro: JOSE ANDRE MONCADA

Nombre y apellido de la madrastra: MARIA ANTONIA MONCADA

Profesión del padrastro: Ingeniero

Profesión de la madrastra: Profesora

Estado civil del padrastro: Casado

Estado civil de la madrastra: Casada

Nombre y apellido del abuelo paterno: JOSE ANDRE MONCADA

Profesión del abuelo paterno: Ingeniero

Estado civil del abuelo paterno: Casado

Nombre y apellido de la abuela paterna: MARIA ANTONIA MONCADA

Profesión de la abuela paterna: Profesora

Estado civil de la abuela paterna: Casada

Nombre y apellido del abuelo materno: JOSE ANDRE MONCADA

Profesión del abuelo materno: Ingeniero

Estado civil del abuelo materno: Casado

Nombre y apellido de la abuela materna: MARIA ANTONIA MONCADA

Profesión de la abuela materna: Profesora

Estado civil de la abuela materna: Casada

Nombre y apellido del tataro abuelo paterno: JOSE ANDRE MONCADA

Profesión del tataro abuelo paterno: Ingeniero

Estado civil del tataro abuelo paterno: Casado

Nombre y apellido de la tataro abuela paterna: MARIA ANTONIA MONCADA

Profesión de la tataro abuela paterna: Profesora

Estado civil de la tataro abuela paterna: Casada

Nombre y apellido del tataro abuelo materno: JOSE ANDRE MONCADA

Profesión del tataro abuelo materno: Ingeniero

Estado civil del tataro abuelo materno: Casado

Nombre y apellido de la tataro abuela materna: MARIA ANTONIA MONCADA

Profesión de la tataro abuela materna: Profesora

Estado civil de la tataro abuela materna: Casada

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

BOBADA DE LA TERCERA ALFOMBA

JOSE ANDRE MONCADA  
REGISTRADOR AUXILIAR DE SAN CRISTOBAL, OCC.

Escaneado con Ca

208  
211

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
COMISIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial: **45888881**

NUIF: **1.038.682.035**

Registro de la oficina de registro y Clase de acta:

Nacimiento  Nacimiento  Cesantía  Compromiso  Expedición de copia  Código **A C H**

**REGISTRADURIA DE SAN CRISTÓBAL Y SAN SEBASTIÁN - COLOMBIA - CORDOBA**

Oficina de inscripción: **COLOMBIA** Formas Actas: **LOPEZ** Segundo Apellido: **LOPEZ**

Nombre: **DANIELA**

Fecha del nacimiento: **2009** Mes: **MAR** Día: **02** Sexo: **FEMENINO** Estado Civil: **0** Tipo de nacimiento: **POSITIVO**

Comisaría: **COMISARIA CORDOBA BOGOTA D.C.**

Verificación médica o de nacimiento vivo: **51**

Nombre de la madre: **LOPEZ GONZALEZ OLGA VIVIANA**

Código de la madre: **1.038.682.035**

Código del estado: **COLOMBIA**

Nombre y firma del fundador: **OLIVER HERNAN RITA HERRERA - DEGI**

Fecha de inscripción: **2009** Mes: **MAR** Día: **25**

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Escaneado con Ca

209  
212

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y envíos
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contr...
- 9 Incumplimientos

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	
Pago 001	cuenta de cobro 001	28/03/2022 3:52:00 PM UTC <small>05:00 Bogotá, Lima, Quito</small>	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	002	16/04/2022 1:48:00 AM UTC <small>05:00 Bogotá, Lima, Quito</small>	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	003	26 días de tiempo transcurrido <small>24/05/2022 7:33:00 PM UTC 05:00 Bogotá, Lima, Quito</small>	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 004	004	5 minutos de tiempo transcurrido <small>20/06/2022 6:27:00 PM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito</small>	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CRP.pdf	CRP.pdf	Comprador	Descargar	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador	Descargar	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Scan 04 máx. 22 03 04 29.pdf	Scan 04 máx. 22 03 04 29.pdf	Comprador	Descargar	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> SUPERVISION.pdf	SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	<a href="#">Detalle</a>

~~210~~  
213

ESTADO DE:	USUARIO:	DIRECCION:
Entrada	D. DA VIVIANA LOPEZ CIPRIENTES	Area de Gestion Policial Judicial Matines

Radicados:  Buscar

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

**NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BÚSQUEDA DIGITADOS.**

- Mis Consultas
- Señalar Anulación
- RADICACION
- Mis Oficios
- Mis Memorandos
- QUERER
- Mis Entradas (0)
- Mis Oficios (0)
- Mis Memorandos (0)
- Mis Votos Rucenos (0)
- Mis Devoluciones (0)
- Mis Apendidos (0)
- Mis Informes (0)
- Mis Personales (0)

211  
214

**DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO**

Nombre de la Serie: **CONTRATOS** Código: **120**

Nombre de la Subserie: **Contratos Directos** Código: **120.75**

Asunto del expediente: *Apoyo Gestión de Riesgo*

Nombre del documento: Informe de actividades No. *05* CPS- *056-2022*

Fecha del documento: *01-07-2022* Número de páginas / Folios:

Autor: *Olga Viviana Lopez Cifuentes*

**UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO**

SIGNATURA TOPOGRÁFICA N°. de estante / entrepaño		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	<i>✓</i>	Url. (Documento Electrónico)
		ELECTRÓNICO		
		EMPASTADO / TEXTO / TOMO		
		PLANOS		
N°. de Caja				
N°. de Carpeta				
N°. Consecutivo asignado al documento		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)		Otro.

Observaciones:

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Arts. 1 y 2.

**INSTRUCCIONES:**

- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códigos, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.



212  
215



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

**PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS**  
**Formato Lista de Chequeo de Soportes para Pago**

Contrato No: CPS 56-2022      Beneficiario: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES      Periodo: JUNIO 1 AL 30 DEL 2022

Dependencia:

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Formato de Causación	X		
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción	X		
3	Acta de inicio (si es primer pago)		X	
4	Informe de actividades y soportes	X		
5	Pago de aportes de seguridad social o Certificado de parafiscales persona jurídica	X		
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)		X	
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)	X		
8	Certificación bancaria (si es primer pago)		X	
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedular)	X		
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago		X	
11	Certificación de cuenta aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento		X	
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior		X	
13	Certificación de pagos a medicina prepagada a 31 de diciembre del año anterior		X	
14	Formato de dependientes y Soportes	X		
15	Copia de la minuta de adición, cesión, suspensión o terminación anticipada		X	
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor		X	
17	Control de retiro (si es ultimo pago)		X	

**Revisión Contabilidad**  
Firma:   
Nombre: Betsabe RIVEROS HERNANDEZ  
Nº de Documentos Básicos 18  
Fecha de diligenciamiento JULIO 7/2022

**Revisión Giros**  
Firma:   
Nombre: Guillermo Bay  
Nº de Documentos Básicos: 19  
Fecha de recibido Giros: 11 julio 22

**Orden de Pago Nº**  
87837

**Revisión Gestión Documental**  
Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Nº de Documentos Básicos: \*

\* La diferencia se relaciona con el documento orden de pago



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)


Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES** 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: 1 de junio de 2022 al 30 de junio de 2022


Contrato:	No. CPS 056-2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
Cédula o NIT	No 1023862869
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRENAMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES
Plazo del contrato:	9 MESES
Fecha iniciación:	28 DE ENERO DEL 2022
Fecha de terminación:	27 DE OCTUBRE DEL 2022
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$23.400.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$2.600.000
Numero de PIN:	46777303
Periodo cotizado:	05/2022

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 4 día del mes de julio del año 2022.

Interventor o Supervisor,

  
Juan Rachif Cabarcas Rahman  
C.C 1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires.

  
Apoyo a la supervisión  
Nombre VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS  
CC 79.967.824 de Bogotá

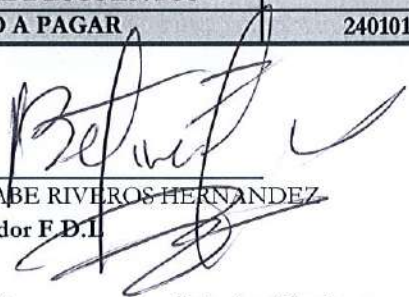
214  
217

**GESTIÓN CORPORATIVA  
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL  
ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES**

**FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS**

<b>CONTRATO No.</b>	CPS -056-2022	<b>FECHA:</b>	jueves, 07 de julio de 2022
<b>CONTRATISTA:</b>	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	<b>NIT. o C.C.</b>	1.023.862.869
<b>PERIODO:</b>	1 DEL JUNIO	<b>AL</b>	30 DE JUNIO DEL 2022
<b>PAGO No.</b>	5	<b>DOCUMENTO No.</b>	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51118001			2.600.000
Retefuente Honorarios	243603			
Retefuente Servicios	243605			
Retefuente Arrendamientos	243606			
Retefuente Compras	243608			
Retefuente - C.O.P.	243626			
Retefuente Renta de Trabajo por s	24361503	0	0,00%	0
Reteiva	243625			
Reteica	243627	2.303.600	0,966%	22.253
Contribución Especial	24369004			
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Retención	24369006			
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				22.253
<b>NETO A PAGAR</b>	240101			2.577.747



BETSABE RIVEROS HERNANDEZ  
Contador F.D.I.

Elaboró: Catherine Diaz Lozano

**OBSERVACIONES Y/O NOTAS:**

Radicado 20226410036762 ✓

Tercero 65956

CRP

<b>Base para pago de salud, pensión y ARL</b>	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	130.000
Aporte obligatorio para pensión - 16%	166.400
Aporte obligatorio ARL	0
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>296.400</b>



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

RELACIÓN DE PAGOS ORDENADOS

ENTIDAD: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES  
CÓDIGO SEGMENTO: 11101014  
NÚMERO DE LOTE DE PAGO: 0000087837  
FECHA DEL DOCUMENTO: 11/07/2022

Responsable  
de  
Presupuesto

GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA

Ordenador  
del  
Gasto:

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMÁN  
Firmado digitalmente por JUAN RACHIF CABARCAS RAHMÁN  
Fecha: 2022.07.11 18:05:22 -05'00'

Páginas Firmadas Digitalmente: 1

Se advierte a todos los usuarios de este sistema de información que cualquier modificación, imagen o comentario adicional puesto en el documento en versión PDF firmado digitalmente, NO tendrán validez, y por tanto, NO serán reconocidos por la Dirección Distrital de Tesorería. La validez de las órdenes y/o instrucciones de giro se genera por la información que los funcionarios competentes y responsables de la entidad registran en el sistema de información y aprueban dando traslado a la Dirección Distrital de Tesorería. Así las cosas, los registros y liquidaciones que contienen los documentos registrados en el sistema de información dispuesto por la Dirección Distrital de Tesorería prevalecerán para todos los fines pertinentes.

Entidad	Documento				Beneficiario							Valores			
	Código Entidad	No. Documento	Pos	Vigencia	Contrato	Nombre Beneficiario	Tipo Doc.	Num.Doc. Beneficiario	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco	Endoso	Valor Bruto	Desc Tributarios	Valor Neto
0141	3000515082	002	2022	106	DIANA PARADA	CC	1022338424	005170194111	02	Banco Davivienda S.A.			4.520.000	30.604	4.489.396
0141	3000515083	002	2022	25	JOHNNY CHINCHILLA	CC	1065632755	026100674642	02	Banco Davivienda S.A.			5.500.000	37.239	5.462.761
0141	3000515084	002	2022	27	STEFANNY ALONSO	CC	1094933233	665027744	02	BBVA Colombia			5.500.000	514.360	4.985.640
0141	3000515085	002	2022	81	FERNANDO CABALLERO	CC	79380362	14185735011	02	Bancolombia SA			2.277.000	19.243	2.257.757
0141	3000515086	002	2022	82	CARLOS NEIRA	CC	7174336	62700002037	02	Bancolombia SA			5.000.000	132.007	4.867.993
0141	3000515087	002	2022	39	GUIDO VITERI	CC	79301171	05504884182323	02	Banco Davivienda S.A.			3.335.000	28.476	3.306.524
0141	3000515088	002	2022	56	OLGA LOPEZ	CC	1023662859	03054097566	02	Bancolombia SA			2.600.000	22.253	2.577.747
0141	3000515089	002	2022	36	ARIS CABARCAS	CC	51880973	4622007126	02	Banco Sociobank Colpetria			2.380.500	20.326	2.360.174
0141	3000515090	002	2022	16	CINDY NIÑO	CC	1032385912	91213886636	02	Bancolombia SA			5.692.500	38.543	5.653.957
0141	3000515091	002	2022	97	VIELKA ROSADO	CC	1121333194	48358984071	02	Bancolombia SA			2.500.000	21.346	2.478.654
0141	3000515092	002	2022	1	JACK REINA	CC	80849721	009270292868	02	Banco Davivienda S.A.			2.333.333	177.495	2.155.838
0141	3000515093	002	2022	38	JOSE RUIZ	CC	1032356526	21167268479	02	Bancolombia SA			2.070.000	17.243	2.052.757
0141	3000515094	002	2022	41	HANS CABARCAS	CC	1019088888	477800036564	02	Banco Davivienda S.A.			2.277.000	18.488	2.257.512
0141	3000515095	002	2022	19	LEDI CASTRILLON	CC	52198702	09400001918	02	Bancolombia SA			4.657.500	31.535	4.625.965
0141	3000515096	002	2022	79	DIANA JIMENEZ	CC	1030534528	23151416063	02	Bancolombia SA			7.100.000	168.953	6.931.047
0141	3000515097	002	2022	45	GINA ALBARRACIN	CC	1121914746	13192669654	02	Bancolombia SA			2.600.000	22.200	2.577.800
0141	3000515098	002	2022	71	JUAN TORRES	CC	1007539578	31810617341	02	Bancolombia SA			9.040.000	387.905	8.652.095
<b>Totales:</b>													<b>65.362.833</b>	<b>1.689.246</b>	<b>67.693.587</b>

Alcaldía Local de Mártires

R No. 2022-641-004342-2

2022-08-02 12:52 - Folios: 12 Anexos: UN  
Destino: Area de Gestion de Desarr

Rem/D: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUE



216  
219



ar

Bogotá, D.C., 01 de agosto de 2022

RECIBIDO  
Angela Pinto

Señores:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES

Atn.: Dr. VICTOR FERNANDO ENCISO

Ciudad.

REF: Presentación de Informe de actividades del periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2022

Cordial saludo,

En relación al asunto anexo informe de actividades, que comprende lo realizado en el período del 01 al 31 de julio de 2022. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. **FOLM-056-2022**

Así mismo adjunto el pago al sistema general de Pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes.

Cordialmente,

CD OK

Secop OK.

OLGA VIVIANA LOPEZ  
C.C. 1.023.862.869 de Bogotá  
Celular. 305 4097566

277  
220

CUENTA DE COBRO No. 06

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

DEBE A:

OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES  
C.C. No1023862869 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones seiscientos mil pesos M/C

\$ 2.600.000

POR CONCEPTO:

Labores realizadas según el contrato de prestación de servicios No.056 que se relacionan en el informe de actividades No.06. Periodo comprendido entre el 01 de julio de 2022 y 31 de julio de 2022

Favor girar los recursos en la:  
Cuenta de ahorros No 03054097566 Bancolombia a la mano

Cordialmente



Olga Viviana López Cifuentes  
CC. 1023862869 de Bogotá


 218  
 221

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 06**

PERÍODO: 01 DE JULIO DEL 2022 AL 31 DE JULIO DEL 2022

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<u>Contrato por prestación de Servicios</u>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<u>CPS Nª FDLM 056- 2022 (67810) del 28/01/2022</u>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<u>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</u>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<u>CC: 1023862869</u>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<u>9 meses</u>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>\$ 23.400.000</u>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<u>\$ 2.600.000</u>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	<u>023011605570000002099</u>
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>28 DE ENERO DEL 2022</u>
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	<u>N/A</u>
<b>ADICIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	<u>27 DE OCTUBRE DEL 2022</u>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOSMÁRTIRES

<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 MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. Brindar apoyo y acompañamiento a las actividades como aglomeraciones y actividades relacionadas con gestión del riesgo en la localidad.</p>	<p>1 se realiza limpiaton sobre la vía la carrilera y entornos escolares (colegio republica Venezuela)</p>	<p>1</p>	<p>1 se verifica mediante acta de asistencia # 1 con fecha del día 8/07/2022 se anexa CD</p> <p><a href="https://gobiernobogota.my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EKQQuuVwFNouTRzOAKWc88BLz4GbgIbEYOhAtwj4Bs4Q?e=N4ei9d">https://gobiernobogota.my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EKQQuuVwFNouTRzOAKWc88BLz4GbgIbEYOhAtwj4Bs4Q?e=N4ei9d</a></p>
<p>2. Realizar la organización y sistematización de información, comunicaciones, peticiones, solicitudes, entre otras en los sistemas de información, aplicativos o base de datos a cargo del área de gestión policiva, para la gestión y trámite correspondiente, de acuerdo con los lineamientos y orientación establecidas por el profesional a cargo.</p>	<p>2 espacio público y aglomeración (cabalgata)</p>	<p>2</p>	<p>2 se verifica mediante acta # 2 Con fecha del día 10/07/2022 se anexa CD</p> <p><a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ev4r4E47pQVMurA2vx8cbTo80ADRBuE_zYrKNfyafjWWTA?e=mrXdwQ">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ev4r4E47pQVMurA2vx8cbTo80ADRBuE_zYrKNfyafjWWTA?e=mrXdwQ</a></p>
<p>3. Apoyar el desarrollo de las actividades y operativos de inspección, vigilancia y control relacionados con riesgos, de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos.</p>	<p>3 Se realiza acompañamiento a reunión (CLOPS)</p>	<p>3</p>	<p>3 Se verifica mediante acta # 3 Con fecha del día 14/07/2022 se anexa CD</p> <p><a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EtHseRM8pwjCqNc6oba2FVIBf2-ZVqRzauXdUFAT01x2kA?e=5C8jRG">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EtHseRM8pwjCqNc6oba2FVIBf2-ZVqRzauXdUFAT01x2kA?e=5C8jRG</a></p>




OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ O VIRTUAL
7. Garantizar la guarda, custodia y buen uso de los elementos de la entidad que le sean entregados, para la efectiva realización de su objeto contractual, en caso de que se genere pérdida o deterioro injustificado el supervisor deberá realizar el procedimiento que corresponda para que se garantice el reintegro de los mismos.	7 espacio público cementerio central	7	7 se verifica mediante registro fotográfico # 7 Con fecha del día 18/07/2022 Se anexa CD  <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Evf7gFH9h8dPmyYR_Ub9bhBMBd9CgwIvp8jjZIPUJC5kzTQ?e=unC5wN">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Evf7gFH9h8dPmyYR_Ub9bhBMBd9CgwIvp8jjZIPUJC5kzTQ?e=unC5wN</a>
8. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	8. Dirección de gestión de talento humano (CAFÉ BIT)	8	8 Se verifica mediante acta # 8 Con fecha del día 19/07/2022 se anexa CD  <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Et9h87kGLXpCjLxSK_LZw6GsBiXcW8yEr5bh1AbAHQqPQmA?e=m45uIA">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Et9h87kGLXpCjLxSK_LZw6GsBiXcW8yEr5bh1AbAHQqPQmA?e=m45uIA</a>
9. Cumplir sus actividades y obligaciones de forma presencial y/o específica con trabajo desde casa, durante todo el tiempo que dure la Emergencia Sanitaria y/o el estado de Calamidad Publica en el Distrito Capital, conforme con los lineamientos dados por el supervisor y tomando las medidas de <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EqnI3iJk3pBrVh7O7UgR3MBDVfjxN64DfTwsJKyDOsCw?e=EBfTSU">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EqnI3iJk3pBrVh7O7UgR3MBDVfjxN64DfTwsJKyDOsCw?e=EBfTSU</a> protección a que hubiere lugar.	9. se realiza operativo a espacio público (Eduardo Santos)	9	9. se verifica mediante acta #9 Con fecha del día 19/07/2022 se anexa CD  <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Eh1b1A1ThF5LuQDR_U27VcSMB6IQOJLVb3DsuQTWccddzldw?e=knzsZo">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Eh1b1A1ThF5LuQDR_U27VcSMB6IQOJLVb3DsuQTWccddzldw?e=knzsZo</a>

224



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.  
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ O VIRTUAL
<b>FIRMAS</b>			
<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 será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>			<b>CONTRATISTA</b>
			<p><b>Nombre:</b> OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES <b>Cédula:</b> 1023862869 <b>Firma:</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>			<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>
			<p><b>Nombre:</b> JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN <b>CC:</b> 1.026.560.118 de Bogotá <b>Alcalde local de los Mártires</b> <b>Firma:</b> </p>
			<b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>
			<p><b>Nombre:</b> Víctor Fernando Enciso contreras <b>CC:</b> 79.967824 de Bogotá <b>Firma:</b> </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 producto

220  
225



FORMATO TESTIGO DOCUMENTAL

N° Folio

**DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO**

Nombre de la Serie: <b>CONTRATOS</b>	Código: <b>120</b>
Nombre de la Subserie: <b>Contratos Directos</b>	Código: <b>120.75</b>
Asunto del expediente: <i>Apoyo Gestión de Riesgo</i>	
Nombre del documento: Informe de actividades pago No. <i>06</i> CPS- <i>056-2022</i>	
Fecha del documento: <i>02-08-2022</i>	Número de páginas / Folios:
Autor: <i>Olga Viviana Lopez</i>	

**UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO**

SIGNATURA TOPOGRÁFICA N°. de estante / entrepaño		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	X	Url. (Documento Electrónico)
		ELECTRÓNICO		
		EMPASTADO / TEXTO / TOMO		
		PLANOS		
N°. de Caja				Otro.
N°. de Carpeta				
N°. Consecutivo asignado al documento				

Observaciones:

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Arts. 1 y 2.

**INSTRUCCIONES:**

- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códices, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.

Edificio Liévano  
 Calle 11 No. 8 -17  
 Código Postal: 111711  
 Tel. 3387000 - 3820660  
 Información Línea 195  
 www.gobiernobogota.gov.co

Código: GDI-GPD-F025  
 Versión: 03  
 Vigencia: 13 de agosto de 2021  
 Caso HOLA 183422





Numero de Contrato 056 de 2022

Yo, Olga Viviana López Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 1023862869 expedida en la ciudad de Bogotá

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		x
Soy Declarante de Renta año 2021		x
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		x

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		x
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) ( <u>Anexar soporte de pago de aporte mensual</u> )		x
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión ( <u>diferentes a los obligatorios</u> - Anexar soporte de pago de aporte mensual)		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2021 ( <u>Anexar certificación en la primera cuenta</u> )		x
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado		x

**RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020**

1 de agosto de 2022 Bogotá D. C.,

Señores:  
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNOASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, ~~OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES~~, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023862869, me permito informar que actualmente SI  NO  , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 1 de agosto de 2022.



Firma:

Nombre: Olga Viviana López Cifuentes

C.C: 1023862869

Dirección de Residencia: calle 31 a sur # 5b 04 este

Teléfono de contacto: 3054097566

Correo electrónico institucional: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: olgavivilopezc@gmail.com

## SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

229

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 056/2022 de FECHA 26/01/2022, que suscribí con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD DÍA  MES  AÑO

## INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	CÉDULA N° 1023862869	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO) ALCALDIA DE LOS MARTIRES	TELÉFONO 3054097566
---	-------------------------	--	------------------------

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
LIZETH DANIELA GOMEZ LOPEZ	HIJA	13	
MARIA LUCIA GOMEZ LOPEZ	HIJA	11	
MARIA SALOME LOPEZ CIFUENTES	HIJA	7	
JOHAN DAVID GOMEZ LOPEZ	HIJO	15	

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

- X Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.
- Requisito:** Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
- Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
- Requisito:** Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:
- \* Nombre del estudiante
  - \* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria
- Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos
- Requisito:**
- \* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
  - \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal
- El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
- Requisito:**
- \* Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
  - \* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
  - \* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
  - \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos
- Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
- Requisito:**
- \* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
  - \* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
  - \* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT
  - \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERDÍCA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECÓMICAMENTE DE MÍ

  
FIRMA DEL CONTRATISTA

## GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL - SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora.

TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegado nuevamente

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO HISTORIAL  
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTOS

Inactivo  
Serial

NUM. 1.028.682.026

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTOS**

INSTRUMENTO DE SAN CRISTOBAL - SAN BLAS - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Nombre: **ROBERTO** Apellido: **KOPPEZ**

Sexo:  M  F

Fecha de nacimiento: **009** de **MAR** de **02** **1972**

Estado: **POSITIVO**

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

DECLARACION MEDICA O DE NACIDO VIVO

LOREN GONZALEZ OLGA VIVIANA

Nombre del padre: **ROBERTO KOPPEZ**

Nombre de la madre: **OLGA GONZALEZ**

Nombre del niño: **ROBERTO KOPPEZ**

Fecha de inscripción: **2009** de **MAR** de **23**

Nombre y firma del funcionario que autoriza: **DAVID HERRERA RITA HERRERA**

SEGUNDA COPIA PARA EL JUZGADO

Escaneado con Ca



229  
232

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN NACIONAL  
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicador Social 50388599

NUPI 10.0725103

Tipo de trabajo de registro:  Bases de datos  Registro de nacimiento

República  Nación  Municipio  Departamento  Inscripción de fecha  Código 1017

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Nombre: LOPEZ

Apellido: GARCIA

Sexo: FEMENINO

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

LOPEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 1925807860 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DE ROSA

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Escaneado con C

230  
233

REPÚBLICA DE COLOMBIA



SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

48208528

1021809182

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

LOPEZ

CIFUENTES

MARIA SALOME

2018

ENE

FEMENINO

O

POSITIVO

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

131106719

LOPEZ CIFUENTES OLGA VIVIANA

C.C. N° 1.023.862.869 DE BOGOTÁ

COL. CIUDESA

LOPEZ CIFUENTES OLGA VIVIANA

C.C. N° 1.023.862.869 DE BOGOTÁ

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

ELSA VILLALOBOS SARGENTO

Escaneado con Ca

231  
234

MERCURIO, TIBERPECHE, M... x Aplicaciones Institucionales | Inicio x Sistema de Gestión Documental x +

odt.gobiernobogota.gov.co

**rfeo**  
Versión 1.0.0

ESTADOS DE INFORMADOS: OLGA VIVIANA LOPEZ C FUENTES | DEPENDENCIA: Área de Gestión Política Jurídica Mativa

**Radicaos:**

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
- Subicione radicaos y haga clic en el botón de la acción requerida.
- Para eliminar un radicado informado, haga clic en el botón X.

Radicado	Fecha Radicado	Asunto	Informador	Comentario	Fecha Informado
----------	----------------	--------	------------	------------	-----------------



Ir a

Ver contrato

Cancelar

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
Pago 001	cuenta de cobro 001	28/03/2022 3:52:00 PM (UTC-05:00: Bogotá, Lima, Quito)	-	2.860.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 002	002	1/04/2022 1:48:00 AM (UTC-05:00: Bogotá, Lima, Quito)	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 003	003	24/05/2022 7:28:00 PM (UTC-05:00: Bogotá, Lima, Quito)	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 004	004	20/06/2022 8:27:00 PM (UTC-05:00: Bogotá, Lima, Quito)	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 005	cuenta de cobro 005	28 días de tiempo transcurrido (UTC-05:00: Bogotá, Lima, Quito)	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CRP.pdf	CRP.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> Scan 04 mar 22 - 03-04-29.pdf	Scan 04 mar 22 - 03-04-29.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> SUPERVISION.pdf	SUPERVISION.pdf	Comprador Descargar
<input type="checkbox"/> 1-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (28 ENERO AL 28 FEBRERO 2022).pdf	1-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (28 ENERO AL 28 FEBRERO 2022).pdf	Proveedor Descargar
<input type="checkbox"/> 2-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 MARZO AL 31 MARZO 2022).pdf	2-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 MARZO AL 31 MARZO 2022).pdf	Proveedor Descargar
<input type="checkbox"/> 3-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 ABRIL AL 30 ABRIL 2022).pdf	3-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 ABRIL AL 30 ABRIL 2022).pdf	Proveedor Descargar
<input type="checkbox"/> 4-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 MAYO AL 31 MAYO 2022).pdf	4-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 MAYO AL 31 MAYO 2022).pdf	Proveedor Descargar
<input type="checkbox"/> 5-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022).pdf	5-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022).pdf	Proveedor Descargar
<input type="checkbox"/> 5-EVIDENCIAS CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022).zip	5-EVIDENCIAS CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022).zip	Proveedor Descargar

Borrar

Car

Cancelar

Evaluación de la Entidad



**PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS**  
**Formato Lista de Chequeo de Soportes para Pago**

Contrato N°: CPS 56-2022      Beneficiario: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES      Periodo: JULIO 1 AL 31 DEL 2022

Dependencia:

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Formato de Causación	X		
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción	X		
3	Acta de inicio (si es primer pago)		X	
4	Informe de actividades y soportes	X		
5	Pago de aportes de seguridad social o Certificado de parafiscales persona jurídica	X		
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)		X	
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)	X		
8	Certificación bancaria (si es primer pago)		X	
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedular)	X		
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago		X	
11	Certificación de cuenta aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento		X	
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior		X	
13	Certificación de pagos a medicina prepagada a 31 de diciembre del año anterior		X	
14	Formato de dependientes y Soportes	X		
15	Copia de la minuta de adición, cesión, suspensión o terminación anticipada		X	
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor		X	
17	Control de retiro (si es ultimo pago)		X	

**Revisión Gestión Documental**  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 N° de Documentos Básicos: \*

**Orden de Pago N°**  
92465

**Revisión Giros**  
 Firma:   
 Nombre: Carlos Barrantes  
 N° de Documentos Básicos: 24  
 Fecha de recibido Giros: 16 agosto 22

**Revisión Contabilidad**  
 Firma:   
 Nombre: BETSABE RIVEROS HERNANDEZ  
 N° de Documentos Básicos 23  
 Fecha de diligenciamiento AGOSTO 11/2022

\* La diferencia se relaciona con el documento orden de pago



## ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES** 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: 1 de julio de 2022 al 31 de julio de 2022

Contrato:	No. CPS 056-2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
Cédula o NIT	No 1023862869
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRENAMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES
Plazo del contrato:	9 MESES
Fecha iniciación:	28 DE ENERO DEL 2022
Fecha de terminación:	27 DE OCTUBRE DEL 2022
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$23.400.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$2.600.000
Numero de PIN:	59818229
Periodo cotizado.	06/2022

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 3 días del mes de agosto del año 2022.

Interventor o Supervisor,

Juan Rachif Cabarcas Rahman  
C.C 1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires.

Apoyo a la supervisión  
Nombre VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS  
CC 79.967.824 de Bogotá

238  
238

GESTIÓN CORPORATIVA  
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL  
ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS -056-2022	FECHA:	jueves, 11 de agosto de 2022
CONTRATISTA:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	NIT. o C.C.	1.023.862.869
PERIODO:	1 DEL JULIO	AL	31 DE JULIO DEL 2022
PAGO No.	6	DOCUMENTO No.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	5118001			2.600.000
Retefuente Honorarios	243603			
Retefuente Servicios	243605			
Retefuente Arrendamientos	243606			
Retefuente Compras	243608			
Retefuente - C.O.P.	243626			
Retefuente Renta de Trabajo por s	24361503	0	0,00%	0
Retefuente Reteiva	243625			
Retefuente Reteica	243627	2.303.600	0,966%	22.253
Contribución Especial	24369004			
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Retención	24369006			
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				<b>22.253</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	<b>240101</b>			<b>2.577.747</b>

  
BETSABE RIVEROS HERNANDEZ  
Contador E.D.L.

Elaboró: Betsabe Riveros Hernandez

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

Radicado 20226410043422

Tercero 65956

CRP

Base para pago de salud, pensión y ARL

Aporte obligatorio para salud - 12,5%	130.000
Aporte obligatorio para pensión - 16%	166.400
Aporte obligatorio ARL	0
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>296.400</b>

Código: GCO-GCI-F148

Versión 02

Vigencia: 24 de octubre de 2019

Caso HOLA: 74659



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

RELACIÓN DE PAGOS ORDENADOS

ENTIDAD: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES  
CÓDIGO SEGMENTO: 11101014  
NÚMERO DE LOTE DE PAGO: 0000092465 ✗  
FECHA DEL DOCUMENTO: 16/08/2022

Responsable  
de  
Presupuesto

GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Firmado digitalmente por GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Fecha: 2022.08.16 15:21:22 -05'00'

239

Ordenador  
del  
Gasto:

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Firmado digitalmente por JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Fecha: 2022.08.16 15:34:45 -05'00'

Paginas Firmadas Digitalmente: 1

Se advierte a todos los usuarios de este sistema de información que cualquier modificación, imagen o comentario adicional puesto en el documento en versión PDF firmado digitalmente, NO tendrán validez, y por tanto, NO serán reconocidos por la Dirección Distrital de Tesorería. La validez de las órdenes y/o instrucciones de giro se genera por la información que los funcionarios competentes y responsables de la entidad registran en el sistema de información y aprueban dando traslado a la Dirección Distrital de Tesorería. Así las cosas, los registros y liquidaciones que contienen los documentos registrados en el sistema de información dispuesto por la Dirección Distrital de Tesorería prevalecerán para todos los fines pertinentes.

Entidad	Documento				Beneficiario							Valores			
	Código Entidad	No. Documento	Pos	Vigencia	Contrato	Nombre Beneficiario	Tipo Doc.	Num.Doc. Beneficiario	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco	Endoso	Valor Bruto	Desc Tributarios	Valor Neto
0141	3000640011	002	2022	56	OLGA LOPEZ	CC	1023862869	03054097566	02	Bancolombia SA			2.600.000	22.253	2.577.747
0141	3000640015	002	2022	48	ANA CRUZ	CC	1020779562	91296867069	02	Bancolombia SA			6.200.000	136.943	6.063.057
0141	3000640016	002	2022	26	SERGIO NARAYAN BERNAL	CC	1013591512	230026101774	02	Banco Popular			5.500.000	37.239	5.462.761
0141	3000640018	002	2022	2	DANIEL RODRIGUEZ	CC	1032400188	602033597	02	Itaú Corpbanca Colombia S.A			5.500.000	44.033	5.455.967
0141	3000640019	002	2022	100	JOSE BLANCO	CC	80763598	30488213241	02	Bancolombia SA			4.200.000	35.602	4.164.398
0141	3000640020	002	2022	110	MARIA CABARCAS	CC	1047462010	0514165943	02	BBVA Colombia			6.600.000	764.027	5.835.973
0141	3000640021	002	2022	72	YEIMI HERRERA	CC	1031157993	058736120	02	Banco AV Villas			3.312.000	28.280	3.283.720
0141	3000640022	002	2022	14	DIANA CARDENAS	CC	53006011	67568086291	02	Bancolombia SA			4.700.000	31.823	4.668.177
0141	3000640023	002	2022	5	FABIO LOTE	CC	80218395	0142129089	02	BBVA Colombia			5.500.000	479.523	5.020.477
<b>Totales:</b>												44.112.000	1.579.983	42.532.017	

Alcaldía Local de Martires

**R No. 2022-641-005090-2**

2022-09-06 16:23 - Folios: 12 Anexos: UN

Destino: Area de Gestion de Desarr

Rem/D: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUE



190 237  
240

REVISADO  
Luz Angela

Bogotá D.C 01 de septiembre 2022 ✓

Señores

FONDO LOCAL DE DESARROLLO LOS MARTIRES

Ant:Dr. VICTOR FERNANDO ENCISO

Ciudad

REF: Presentación de informe de actividades del periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto del 2022

Cordial saludo

En relación al asunto anexo informe de actividades, que comprende lo realizado en el periodo del 01 al 31 de agosto de 2022. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato de Prestación de Servicios **No FDLM-056-2022**

Asi mismo adjunto el pago al sistema general de pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes

Cordialmente

OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

CC 1023862869 de Bogotá

Celular 3054097566

Corre: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

Apstar fechas en  
descripción de la actividad  
corregir ortografía.

CD. — ok

arfe0 - ok

Secop - ok  
JUTO.

238  
241

**CUENTA DE COBRO No. 07**

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES**

DEBE A:

**OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES**  
**C.C. No1023862869 de Bogotá**



LA SUMA DE:

**Dos millones seiscientos mil pesos M/C**

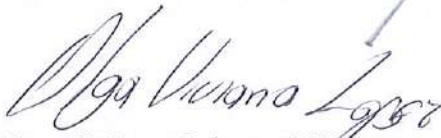
**\$ 2.600.000**

POR CONCEPTO:

Labores realizadas según el contrato de prestación de servicios **No.056** que se relacionan en el informe de actividades **No 07**. Periodo comprendido entre el **01 de agosto de 2022 y 31 de agosto de 2022**

**Favor girar los recursos en la:**  
**Cuenta de ahorros No 03054097566 Bancolombia a la mano**

**Cordialmente**

  
**Olga Viviana López Cifuentes**  
**CC. 1023862869 de Bogotá**


 239  
 242

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 07</b>	
PERÍODO: 01 DE AGOSTO DEL 2022 AL 31 DE AGOSTO DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<u>Contrato por prestación de Servicios</u>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<u>CPS Nª FDLM 056- 2022 (67810) del 28/01/2022</u>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<u>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</u>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<u>CC: 1023862869</u>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<u>9 meses</u>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>\$ 23.400.000</u>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<u>\$ 2.600.000</u>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	<u>O23011605570000002099</u>
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>28 DE ENERO DEL 2022</u>
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	<u>N/A</u>
<b>ADICIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	<u>27 DE OCTUBRE DEL 2022</u>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOSMÁRTIRES

<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

240  
243

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ O VIRTUAL
1. Brindar apoyo y acompañamiento a las actividades como aglomeraciones y actividades relacionadas con gestión del riesgo en la localidad.	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LA SUB RED PARA CONTROL DE REODORES CON FECHA DEL DIA 02 DE AGOSTO DEL 2022	1	SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #1 CON FECHA DEL DIA 02 DE AGOSTO DEL 2022 SE ANEXA CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EeEPn39T4JloDWK8Z5geo4B3_ZtBNflsFux2IDYtrDTvQ?e=xYLMcN">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EeEPn39T4JloDWK8Z5geo4B3_ZtBNflsFux2IDYtrDTvQ?e=xYLMcN</a>
2. Realizar la organización y sistematización de información, comunicaciones, peticiones, solicitudes, entre otras en los sistemas de información, aplicativos o base de datos a cargo del área de gestión policiva, para la gestión y trámite correspondiente, de acuerdo con los lineamientos y orientación establecidas por el profesional a cargo.	SE REALIZA VISITA POR SOLICITUD DE ESPACIO PUBLICO CON FECHA DEL DIA 04 DE AGOSTO DEL 2022	2	SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #2 CON FECHA DEL DIA 04 DE AGOSTO DEL 2022 SE ANEXA CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ee7EZsH-ZbJOrITEoITWYIgbRKLgoKWqNPPkDY">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ee7EZsH-ZbJOrITEoITWYIgbRKLgoKWqNPPkDY</a>
3. Apoyar el desarrollo de las actividades y operativos de inspección, vigilancia y control relacionados con riesgos, de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos.	SE REALIZA EMBELLECIMIENTO AL PARQUE SANTA FE CON FECHA DEL DIA 06 DE AGOSTO DEL 2022	3	SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #3 CON FECHA DEL DIA 06 DE AGOSTO DEL 2022 SE ANEXA CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ebzd-i3xULdGvijyQN8zy5UBxhbQBdSh8cnh9c4r9J0Ytg?e=EAmCzx">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ebzd-i3xULdGvijyQN8zy5UBxhbQBdSh8cnh9c4r9J0Ytg?e=EAmCzx</a>
4. Preparar los informes y reportes con los registros fotográficos de los operativos, de acuerdo con los lineamientos las instrucciones establecidas.	SE REALIZA INTERVENCIÓN DE ESPACIO PUBLICO ALREDEDOR DE LA PLAZA SAMPER MENDOZA CON FECHA DEL 9 DE AGOSTO DEL 2022	4	SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #4 CON FECHA DEL 9 DE AGOSTO DEL 2022 SE ANEXA CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ebzd-i3xULdGvijyQN8zy5UBxhbQBdSh">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ebzd-i3xULdGvijyQN8zy5UBxhbQBdSh</a>

247  
244





ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

<p>7. Garantizar la guarda, custodia y buen uso de los elementos de la entidad que le sean entregados, para la efectiva realización de su objeto contractual, en caso de que se genere pérdida o deterioro injustificado el supervisor deberá realizar el procedimiento que corresponda para que se garantice el reintegro de los mismos.</p>	<p>SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A DIFERENTES ENTIDADES A LA CARRILERA FECHA DEL DIA 17 DE AGOSTO DEL 2022</p>	<p>7</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 7 CON FECHA DEL DIA 17 DE AGOSTO DEL 2022 SE ANEXA CD</p> <p><a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EYp8BvKbjC5BppQmEyZo6MIB7qlrstdzT-JYetiBSes0tQ?e=Y8OnXG">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EYp8BvKbjC5BppQmEyZo6MIB7qlrstdzT-JYetiBSes0tQ?e=Y8OnXG</a></p>
<p>8. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.</p>	<p>SE REALIZA IVC A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO - BARES DE ALTO IMPACTO CON FECHA DEL DIA 19 DE AGOSTO DEL 2022</p>	<p>8</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 8 CON FECHA DEL DIA 19 DE AGOSTO DEL 2022 SE ANEXA CD</p> <p><a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ETWEOyRrkH9LnX4X254NssBjfiMU9dBIU5G-84hFNrrTg?e=o31ih1">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ETWEOyRrkH9LnX4X254NssBjfiMU9dBIU5G-84hFNrrTg?e=o31ih1</a></p>

242  
245

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

FIRMAS

FIRMAS		CONTRATISTA
<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>Nombre: <b>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</b> Cédula: 1023862869</p> <p>Firma: </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: <b>JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN</b> CC.1.026.560.118 de Bogotá Alcalde local de los Martires</p> <p>Firma: </p>	<p><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p> <p>Nombre: <b>JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN</b> CC.1.026.560.118 de Bogotá Alcalde local de los Martires</p> <p>Firma: </p>
	<p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b></p> <p>Nombre: <b>Víctor Fernando Enríquez Contreras</b> CC. 79.967824 de Bogotá</p> <p>Firma: </p>	

\*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los que se 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 producto

243  
246



FORMATO TESTIGO DOCUMENTAL

N° Folio

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO

Nombre de la Serie: <b>CONTRATOS</b>	Código: <b>120</b>
Nombre de la Subserie: <b>Contratos Directos</b>	Código: <b>120.75</b>
Asunto del expediente: <i>Apoyo Gestión de Riesgo</i>	
Nombre del documento: <i>Informe de actividades pago No. 07</i> CPS- <i>056-2022</i>	
Fecha del documento: <i>06-09-2022</i>	Número de páginas / Folios:
Autor: <i>Olga Viviana Lopez Cifuentes</i>	

UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO

SIGNATURA TOPOGRÁFICA N°. de estante / entrepaño		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	<input checked="" type="checkbox"/>	Url. (Documento Electrónico)
		ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	
		EMPASTADO / TEXTO / TOMO	<input type="checkbox"/>	
		PLANOS	<input type="checkbox"/>	
N°. de Caja		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)		Otro.
N°. de Carpeta				
N°. Consecutivo asignado al documento				

Observaciones:

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Arts. 1 y 2.

INSTRUCCIONES:

- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códigos, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.



**RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020**

1 de Septiembre de 2022 Bogotá D. C.,

Señores:  
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNOASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, ~~OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES~~, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023862869, me permito informar que actualmente SI  NO  , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 1 de septiembre de 2022.

Firma: 

Nombre: Olga Viviana López Cifuentes

C.C: 1023862869

Dirección de Residencia: calle 31 a sur # 5b 04 este

Teléfono de contacto: 3054097566

Correo electrónico institucional: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: olgavivilopezc@gmail.com

## SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

## SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 056-2022 de FECHA 26/01/2022, que suscribí con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD DÍA  MES  AÑO

## INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA  CÉDULA N°  UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO)  TELÉFONO

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
LIZETH DANIELA GOMEZ LOPEZ	HIJA	13	
MARIA LUCIA GOMEZ LOPEZ	HIJA	11	
MARIA SALOME LOPEZ CIFUENTES	HIJA	7	
JOHAN DAVID GOMEZ LOPEZ	HIJO	15	

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.  
 Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.  
 Requisito: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:  
 \* Nombre del estudiante  
 \* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria

Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos  
 Requisito:  
 \* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.  
 \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal

El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.  
 Requisito:  
 \* Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.  
 \* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito  
 \* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes  
 \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.  
 Requisito:  
 \* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador  
 \* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco  
 \* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT  
 \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERDÍCA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE MÍ

  
 FIRMA DEL CONTRATISTA

## GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL - SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo

PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegado nuevamente

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 056 de 2022

Yo, Olga Viviana López Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 1023862869 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		x
Soy Declarante de Renta año 2021		x
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		x

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		x
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certifiqué que tengo dependientes, de acuerdo con 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, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	x	

Se expide y firma a los (1) día del mes de septiembre del 2022

Firma: *Olga Viviana Lopez*  
 Nombre: Olga Viviana López Cifuentes  
 C.C: 1023862869  
 Dirección laboral: carrera 30 #19  
 Teléfono laboral: 3054097566  
 Correo electrónico institucional: olga.lpezc@gobiernobogota.gov.co

248  
251

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN NACIONAL  
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
UNIFICACIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NOIF 1.028.882.026

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42807661

Modelo de acta de registro - Clase de acta

Acta de nacimiento  Acta de defunción  Acta de matrimonio  Acta de divorcio  Acta de inscripción de fechos  Código A C H

REGISTRARIA DE SAN CRISTOBAL-1 SAN ELIAS - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Nombre completo: KIMBA, ANIBAL Escudo Nacional

Nombre: ANIBAL

Apellido: LOPEZ

Fecha de inscripción: 2008 Mes: MAR Día: 02 Sexo Inscripción: FEMENINO Grupo Sanguíneo: O- Estado: POSITIVO

ASOCIATA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Fecha de inscripción: 2008 Mes: MAR Día: 02 Sexo Inscripción: FEMENINO Grupo Sanguíneo: O- Estado: POSITIVO

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 61

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

LOPEZ CIBUENEG CLOA VIVIANA

NOIF 1.028.882.868

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

Acta de inscripción: Acta de inscripción de nacimiento

COMUNIDAD PARWIN

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Fecha de inscripción

2008 MAR 02

Nombre y firma del funcionario que actúa

IVIER HERRERA PITA HERRERA - REGI

Nombre y firma



250  
253

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
SECRETARÍA NACIONAL DE ESTADÍSTICA  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Identificación: 1021888182      Identificación: 66209525

Sexo:  M     F    Edad: 54    Estado Civil:  S     C     V     D     H     N     P     R     S     T     U     V     W     X     Y     Z

**COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.**

**LOPEZ**      **CIFUENTES**

**MARIA SALOME**

2018    EN B    12    FEMENINO    O    POSITIVO

**COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.**

**CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**      (3119871-2)

**LOPEZ CIFUENTES OLGA VIVIANA**

C.C. N° 1.023.882.869 DE BOGOTA      COLOMBIANA

**LOPEZ CIFUENTES OLGA VIVIANA**

C.C. N° 1.023.882.869 DE BOGOTA

XX

XX

XX

XX

Fecha de inscripción: 2018    EN B    12

Nombre y firma del custodiero o su sustituto: *Elsa Villalobos Sarmiento*  
**ELSA VILLALOBOS SARMIENTO**  
Nombre y firma

- SELECCIONAR COPIA PARA EL LIBRO -

Escaneado con Ca

254  
254

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicador Social C0386599

NUIP 1016733103

Orden de la aplicación de recursos: Cero el artículo 117  Completado  En seguimiento  Suspensión de Plazo  Código 1017

República  Municipio  Provincia  Departamento  Territorio  **COLOMBIA - QUINDIÁNAMA - BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ** Nombre(s) **LOPEZ**

Nombre(s) **LOPEZ** Sexo **FEMENINO** Estado **POSITIVO**

**COLOMBIA - QUINDIÁNAMA - BOGOTÁ**

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Código de la ciudad **COLOMBIANA**

Apellido(s) **LOPEZ CIPUENTES DE LA** Nombre(s) **LOPEZ**

C.C. **1023867868 DE BOGOTÁ** **COLOMBIANA**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ** **COLOMBIANA**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

C.C. **80771243 DE BOGOTÁ**

Apellido(s) **GOMEZ GARCIA DARYNN** Nombre(s) **GOMEZ**

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Fecha de inscripción Año 2010 Mes 12 Día 22  
Notaría del Archivo de Bogotá  
REGISTRO CIVIL

El presente registro es fotocopia auténtica tomada del original que se encuentra en los archivos de Registro Civil.  
Bogotá, D.C.  
22 DIC. 2010



Escaneado con C

292  
255

Systemas de Información - x +

edg.gob.mx/bogeta.gov.co/cdi/index.html?cplf=hab+70222664\_1182196305&MPSECID=5&sk=6044059&trav=0&id=01&id=01&id=01&id=01&id=01

**rfeo**  
Versión 1.0.0.0

ESTADO: OCA  
EMPLEADO: OLGA WIVIANA LOPEZ CIFENTES  
DEPENDENCIA: Area de Gestión Policia Judicial Matern

**Radados:**

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

**NO SE ENCUENTRAN RADADOS CON LOS DATOS DE BÚSQUEDA DIGITADOS.**

- Mis Consultas
- Mis Solicitudes
- Mis Oficios
- Mis Memorandos
- Mis Entradas
- Mis Oficios (0)
- Mis Memorandos (0)
- Mis Visto Buenos (0)
- Mis Oficios (0)
- Mis Ayudas (0)
- Mis Informes (0)
- Mis Memorandos (0)

GOBIERNO DE COLOMBIA

ORFEO OLGA MBH

Monitor Help

253  
256

Editar x +

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.8200480

UTG-5112411  
OLGA LOPEZ

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ira ▾ Buscar

Estado: Inicio → 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

Cancelar

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	
Pago 001	cuenta de cobro 001	29/03/2022 3:52:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	1/04/2022 1:48:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	24/05/2022 7:26:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	20/06/2022 6:27:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	cuenta de cobro 005	7/07/2022 2:35:03 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	006	22 horas de tiempo transcurrido (14/08/2022 10:51:03 PM UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.600.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

11:21 am 15/08/2022

Editar x +

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.8200480

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CRP.pdf	CRP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Scan 04 mar 22 - 03-04-29.pdf	Scan 04 mar 22 - 03-04-29.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION.pdf	SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (28 ENERO AL 28 FEBRERO 2022) Documentos de ejecución del contrato	1-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (28 ENERO AL 28 FEBRERO 2022).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 2-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 MARZO AL 31 MARZO 2022).pdf	2-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 MARZO AL 31 MARZO 2022).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 3-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 ABRIL AL 30 ABRIL 2022).pdf	3-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 ABRIL AL 30 ABRIL 2022).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 4-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 MAYO AL 31 MAYO 2022).pdf	4-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 MAYO AL 31 MAYO 2022).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 5-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022).pdf	5-INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 5- EVIDENCIAS CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022).zip	5- EVIDENCIAS CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ (1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PRESENTACION DE FORMAL Y DE ANEXOS	PRESENTACION DE FORMAL	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PRESENTACION DE INFORME DE CUMPLIMIENTO	PRESENTACION DE INFORME DE CUMPLIMIENTO	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 06 INFORME 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ CUFIENTES.pdf (1 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2022)	06 INFORME 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ CUFIENTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 06 INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ CUFIENTES.pdf (1 DE JUNIO AL 31 DE JULIO 2022)	06 INFORME CPS 056-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ CUFIENTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

2009  
257



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DEL GOBIERNO

**PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS**  
**Formato Lista de Chequeo de Soportes para Pago**

Contrato N°: CPS 56-2022      Beneficiario: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES      Periodo: AGOSTO 1 AL 31 DEL 2022

Dependencia: \_\_\_\_\_

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Formato de Causación	X		
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción	X		
3	Acta de inicio (si es primer pago)		X	
4	Informe de actividades y soportes	X		
5	Pago de aportes de seguridad social o Certificado de parafiscales persona jurídica	X		
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)		X	
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)	X		
8	Certificación bancaria (si es primer pago)		X	
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedular)	X		
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago		X	
11	Certificación de cuenta aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento		X	
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior		X	
13	Certificación de pagos a medicina prepagada a 31 de diciembre del año anterior		X	
14	Formato de dependientes y Soportes	X		
15	Copia de la minuta de adición, cesión, suspensión o terminación anticipada		X	
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor		X	
17	Control de retiro (si es ultimo pago)		X	

Revisión Gestión Documental  
Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
N° de Documentos Básicos: \* \_\_\_\_\_

Orden de Pago N°  
96607

Revisión Giros  
Firma: *[Signature]*  
Nombre: Guillermo Bana  
N° de Documentos Básicos: 19  
Fecha de recibido Giros: 13 sept/22

Revisión Contabilidad  
Firma: *[Signature]*  
Nombre: BETSABE RIVEROS HERNANDEZ  
N° de Documentos Básicos 18  
Fecha de diligenciamiento SEPTIEMBRE 12/2022

\* La diferencia se relaciona con el documento orden de pago

255  
258



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARIA DE GOBIERNO

### ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

#### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFENTES** 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: 1 de agosto de 2022 al 31 de agosto de 2022

Contrato:	No. CPS 056-2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFENTES
Cédula o NIT	No 1023862869
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRAMITE DE LOS ASUNTOS DE GENTION DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRENAMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES
Plazo del contrato:	9 MESES
Fecha iniciación:	28 DE ENERO DEL 2022
Fecha de terminación:	27 DE OCTUBRE DEL 2022
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$23.400.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$2.600.000
Numero de PIN:	8360540132
Periodo cotizado.	07/2022

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 7 días del mes de septiembre del año 2022.

Interventor o Supervisor,

Juan Rachif Cabarcas Rahman  
C.C 1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires.

Apoyo a la supervisión  
Nombre VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS  
CC 79.967.824 de Bogotá

256  
259

GESTIÓN CORPORATIVA  
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL  
ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS -056-2022	FECHA:	lunes, 12 de septiembre de 2022
CONTRATISTA:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	NIT. o C.C.	1.023.862.869
PERIODO:	1 DEL AGOSTO	AL	31 DE AGOSTO DEL 2022
PAGO No.	7	DOCUMENTO No.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51118001			2.600.000
Retefuente Honorarios	243603			
Retefuente Servicios	243605			
Retefuente Arrendamientos	243606			
Retefuente Compras	243608			
Retefuente - C.O.P.	243626			
Retefuente Renta de Trabajo por s	24361503	0	0,00%	0
Reteiva	243625			
Reteica	243627	2.303.600	0,966%	22.253
Contribución Especial	24369004			
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Retención	24369006			
TOTAL DESCUENTOS				22.253
NETO A PAGAR	240101			2.577.747

BETSABE RIVEROS HERNANDEZ  
Contador F.D.L

Elaboró: Catherine Diaz Lozano

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

Radicado 20226410050902 ✓  
Tercero 65956  
CRP

Base para pago de salud, pensión y ARL	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	130.000
Aporte obligatorio para pensión - 16%	166.400
Aporte obligatorio ARL	0
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	296.400



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

RELACIÓN DE PAGOS ORDENADOS

ENTIDAD: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES  
CÓDIGO SEGMENTO: 11101014  
NÚMERO DE LOTE DE PAGO: 0000096607  
FECHA DEL DOCUMENTO: 13/09/2022

Responsable  
de  
Presupuesto

GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Firmado digitalmente por GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Fecha: 2022.09.13 16:28:22 -05'00'

Ordenador  
del  
Gasto:

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Firmado digitalmente por JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Fecha: 2022.09.13 16:54:12 -05'00'

Paginas Firmadas Digitalmente: 1

Se advierte a todos los usuarios de este sistema de información que cualquier modificación, imagen o comentario adicional puesto en el documento en versión PDF firmado digitalmente, NO tendrán validez, y por tanto, NO serán reconocidos por la Dirección Distrital de Tesorería. La validez de las órdenes y/o instrucciones de giro se genera por la información que los funcionarios competentes y responsables de la entidad registran en el sistema de información y aprueban dando traslado a la Dirección Distrital de Tesorería. Así las cosas, los registros y liquidaciones que contienen los documentos registrados en el sistema de información dispuesto por la Dirección Distrital de Tesorería prevalecerán para todos los fines pertinentes.

Entidad		Documento				Beneficiario							Valores		
Código Entidad	No. Documento	Pos	Vigencia	Contrato	Nombre Beneficiario	Tipo Doc.	Num.Doc. Beneficiario	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco	Endoso	Valor Bruto	Desc Tributarios	Valor Neto	
0141	3000737616	002	2022	46	LEIDY MORENO	CC	1026283969	38800016174	02	Bancolombia SA		5.940.000	395.531	5.544.469	
0141	3000737617	002	2022	75	LAURA RICO	CC	53115231	049885747	02	Banco AV Villas		6.000.000	110.398	5.889.602	
0141	3000737618	002	2022	52	JEYSSON GARCIA	CC	1023872353	1001218014	02	Banco Scotiabank Colpatría		5.000.000	357.484	4.642.516	
0141	3000737619	002	2022	63	SERGIO ROMERO	CC	1026592803	05704809700241	02	Banco Davivienda S.A.		2.600.000	22.253	2.577.747	
0141	3000737620	002	2022	56	OLGA LOPEZ	CC	1023862869	03054097566	02	Bancolombia SA		2.600.000	22.253	2.577.747	
<b>Totales:</b>												22.140.000	907.919	21.232.081	

Fecha de Solicitud: 7 de Octubre de 2022 ✓		Área de Origen: Área de Gestión Políciva y Jurídica
<b>I. RESUMEN CONTRACTUAL</b>		
Número Contrato: <b>FDLM-056-2022 (67810)</b> ✓	Fecha de Suscripción: 26 de Enero de 2022 ✓	Tipo de Contrato: Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión
Plazo Inicial: 9 meses ✓	Fecha de Inicio: 28 de Enero de 2022 ✓	Fecha de Terminación Inicial: 27 de Octubre de 2022. ✓
Contratista: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES C.C. 1023862869 ✓		
Interventor/ Supervisor: JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN ✓		Valor Inicial: \$23.400.000 ✓
Apoyo a la supervisión: VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS ✓		
<b>II. INFORMACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA</b>		<b>MODIFICACIÓN No. 1</b>
<b>Adición Valor</b>	<b>Prórroga Tiempo</b>	<b>Modificación o aclaración otras cláusulas</b>
\$5.460.000 ✓	Tiempo: 2 meses y 4 días. ✓  Fecha Terminación Final: 31 de Diciembre de 2022. ✓	<b>PRÓRROGA:</b> - Cláusula No. 2: Plazo: Prorrogar el Contrato por dos (2) meses y cuatro (04) días a partir del 28 de Octubre de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2022.  <b>ADICIÓN:</b> - Cláusula No. 6: Valor: Adicionar el valor del contrato por \$5.460.000. ✓

<b>III. INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES</b>		
MODIFICACIÓN No. _____		
<b>Adición Valor</b>	<b>Prórroga Tiempo</b>	<b>Modificación o aclaración otras cláusulas</b>
Valor: N/A CDP No.: N/A	Tiempo: N/A  Fecha Terminación Final: N/A	N/A

<b>IV. OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA DE LA MODIFICACION SOLICITADA</b>
Información general del contrato: <b>FDLM-056-2022 (67810)</b>
<b>Objeto:</b> PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES.

Necesidad que continua razón por la cual se hace preciso solicitar la adición y prórroga con el fin de continuar con la correcta ejecución y con esto contribuir al cumplimiento de las funciones propias de la entidad.

Así mismo, según la validación que el supervisor ha ejecutado se evidencia el cumplimiento a satisfacción frente a su objeto y obligaciones específicas. Es por esto que se requiere continuar de conformidad con la necesidad de la prestación del servicio y se hace necesario prorrogarlo por dos (2) meses y cuatro (04) días y adicionar en valor por la suma de **\$5.460.000** del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. FDLM-056-2022 (67810), es decir hasta el próximo 31 de Diciembre de 2022.

**Análisis del Porcentaje del Valor de la Adición, Incluyendo las Anteriores si las Hubiere con Respecto al Contrato Inicial en SMLV: N/A**

**Valor Contrato en SMLV: 23.4**

**Valor Máximo para Adición en SMLV: 11.70**

**Valor Adición Solicitada en SMLV: 5.46**

#### V. APROBACIONES

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de supervisor solicito la aprobación de la modificación No. 1: por la suma de \$5.460.000 y prorrogar por (2) meses y cuatro (04) días, a partir del 28 de Octubre de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2022, al Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. FDLM-056-2022 (67810).

Supervisor

**JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN.**  
ALCALDE LOCAL DE LOS MÁRTIRES.

**VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS**  
Referente Gestión del Riesgo

Proyectó: Jessica Lorena Gómez Pardo, Contratista FDLM L6.  
Revisó: Alberto Mario Orozco Ravelo, Abogado Transversal FDLM  
Diego Fernando Pulido Chica, Profesional Especializado AGPJ FDLM



LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 14 de octubre de 2022, a las 15:49:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Table with 2 columns: Tipo Documento, No. Identificación, Código de Verificación and Cédula de Ciudadanía, 1023862869, 1023862869221014154933

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Handwritten signature of YEZID LOZANO PUENTES, Contralor Delegado



Bogotá DC, 14 de octubre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1023862869:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS  
SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:26:40 horas del 14/10/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1023862869**,  
Apellidos y Nombres **LOPEZ CIFUENTES OLGA VIVIANA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES**, con NIT **899999061-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "*por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones*" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "*por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018*", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



### Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1008774988	CC	1023862869	OLGA VIVIANA LOPEZ

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont. CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	2	3000247248	002	07-abr-22	07-abr-22	PAGADA	08-abr-22	5000548394	Transferencia Giradora	2.600.000	2.577.747	03054097566 AHORROS Bancolombia SA		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	3	3000350080	002	12-may-22	12-may-22	PAGADA	13-may-22	5000774398	Transferencia Giradora	2.600.000	2.577.747	03054097566 AHORROS Bancolombia SA		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	1	3000179171	002	14-mar-22	15-mar-22	PAGADA	16-mar-22	5000399679	Transferencia Giradora	2.860.000	2.835.580	03054097566 AHORROS Bancolombia SA		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	4	3000444513	002	10-jun-22	10-jun-22	PAGADA	13-jun-22	5000975289	Transferencia Giradora	2.600.000	2.577.747	03054097566 AHORROS Bancolombia SA		
5	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	5	3000515088	002	08-jul-22	11-jul-22	PAGADA	12-jul-22	5001127353	Transferencia Giradora	2.600.000	2.577.747	03054097566 AHORROS Bancolombia SA		
6	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	6	3000640011	002	11-ago-22	16-ago-22	PAGADA	17-ago-22	5001366998	Transferencia Giradora	2.600.000	2.577.747	03054097566 AHORROS Bancolombia SA		
7	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	7	3000737620	002	13-sep-22	13-sep-22	PAGADA	14-sep-22	5001526491	Transferencia Giradora	2.600.000	2.577.747	03054097566 AHORROS Bancolombia SA		

### Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000179171	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.527.988	24.420
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			24.420
3000247248	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.303.600	22.253
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			22.253

### Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000179171	5000286183	001	10	1-100-1002	2022
3000247248	5000286183	001	10	1-100-1002	2022
3000350080	5000286183	001	10	1-100-1002	2022
3000444513	5000286183	001	10	1-100-1002	2022

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número : 449

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

**GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA**  
Firmado digitalmente por GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Número de documento: 910618743938  
Fecha de Emisión: 2022-10-20 14:37:38  
Código de Verificación: 0000320188 0001  
Correo Electrónico: gbanoy@bogota.gov.co  
Cargo: RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL  
Fecha: 2022-10-20 14:37:38

GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones de la vigencia 2022 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
023011605570000002099	Gestión pública eficiente y transparente	10 NO APLICA	1-100-1002 VA-10% ingresos corrientes FDL	5.460.000
			Total	5.460.000

**Objeto:**

PRÓRROGA: - Cláusula No. 2: Plazo: Prorrogar el Contrato por dos (2) meses y cuatro (04) días a partir del 28 de Octubre de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2022. ADICIÓN: - Cláusula No. 6: Valor: Adicionar el valor del contrato por \$5.460.000.

Se expide a solicitud de JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN Cargo ALCALDE LOCAL mediante oficio número 79050 de OCTUBRE 14 DE 2022.

Bogotá D.C. OCTUBRE 20 DE 2022

Documento firmado por: GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA / Cargo: RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Objeto: GBANOYP 20.10.2022

Elaboró: GBANOYP 20.10.2022

Impresión: 20.10.2022-14:37:38 GBANOYP 0000320188 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.



**ADICION Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTION No. FDLM-056-2022 (67810) SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES Y OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES**

solicitó la Adición y prorrogar a el Contrato de prestación de apoyo a la gestión No. FDLM-056-2022 en los siguientes términos: "La Alcaldía Local de Los Mártires, cuenta con el Proyecto de Inversión registrado en el Banco de Programas y Proyectos N°2099, denominado "GESTIÓN PÚBLICA EFICIENTE Y TRANSPARENTE", mediante el cual se tiene contemplada la contratación del personal necesario para fortalecer la función Administrativa de la Alcaldía Local y permitirle el cumplimiento total de las obligaciones a su cargo. Mediante dicho Proyecto, se contempla la necesidad de contratación de personal idóneo, que apoye en el manejo de la gestión del riesgo en labores asignadas del área de Gestión del Desarrollo Local. // Necesidad que continua razón por la cual se hace preciso solicitar la adición y prorroga con el fin de continuar con la correcta ejecución y con esto contribuir al cumplimiento de las funciones propias de la entidad. // Así mismo, según la validación que el supervisor ha ejecutado se evidencia el cumplimiento a satisfacción frente a su objeto y obligaciones específicas. Es por esto que se requiere continuar de conformidad con la necesidad de la prestación del servicio y se hace necesario prorrogarlo por dos (2) meses y cuatro (04) días y adicionar en valor por la suma de \$5.460.000 del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. FDLM-056-2022 (67810), es decir hasta el próximo 31 de diciembre de 2022." 5) Que con fundamento en lo anteriormente expuesto las partes acuerdan:

**CLAUSULA PRIMERA: ADICIONAR** al valor del Contrato de prestación de apoyo a la gestión No. FDLM-056-2022 la suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$5.460.000 COP), en consecuencia, **MODIFICAR LA CLÁUSULA SEXTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN ASÍ: El valor total del contrato es por la suma de VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$28.860.000COP) incluido impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a que haya lugar.**

**CLÁUSULA SEGUNDA: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** La presente adición se encuentra amparada por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.449 del veinte (20) de octubre de 2022 con cargo al rubro presupuestal O23011605570000002099 Concepto "Gestión pública eficiente y transparente".

**CLÁUSULA TERCERA: PRORROGAR** el plazo de ejecución del Contrato de prestación de apoyo a la gestión No FDLM-056-2022 por el término de DOS (2) MESES Y CUATRO (04) DIAS, con nueva fecha de terminación el día Treinta y uno (31) de diciembre de 2022, en consecuencia, **MODIFICAR LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASÍ:** El plazo para la ejecución del contrato será de ONCE (11) MESES Y CUATRO (04) DIAS contados a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

**CLAUSULA CUARTA:** El contratista se obliga a ampliar la vigencia de las garantías del contrato en los términos del presente documento.

**CLÁUSULA QUINTA:** La presente modificación se entiende perfeccionada con la aceptación que corresponde a la firma electrónica de las partes a través de la plataforma del SECOP II.

**CLAUSULA SEXTA:** Las demás condiciones y obligaciones del Contrato de prestación de apoyo a la gestión N° FDLM-056-2022, se mantienen sin modificación alguna.

Bogotá D.C. octubre 26 de 2022.

Elaboró: Jorge Albeiro Contreras Rojas -Profesional de Contratación FDLM.  
Revisó: - Fredy Andres Pautt Coordinador Contratista Grupo de Contratación FDLM. Fredy Pautt.  
Revisó: Alberto Mario Orozco Ravelo / Abogado Transversal FDLM. *[Signature]*

Información general

Identificador Único de la Modificación CO1.CTRMOD.9557247

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.3440619

Estado Publicados

Tipo Modificar el contrato

¿Requiere reconocimiento del proveedor?

Fecha del estado 21 días de tiempo transcurrido (26/10/2022 3:32:19 PM UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Justificación de la modificación Se realiza adición y prórroga al contrato acuerdo solicitud del supervisor y ordenador del gasto.

Documentos de la modificación

Documento	Nombre del documento	Detalle
DOCUMENTOS CONTRATISTA.pdf	DOCUMENTOS CONTRATISTA.pdf	<a href="#">Detalle</a>
SOLICITUD DE MODIFICACION OLGA LOPEZ.pdf	SOLICITUD DE MODIFICACION OLGA LOPEZ.pdf	<a href="#">Detalle</a>
PSMFormato_CDP0000320188.pdf	PSMFormato_CDP0000320188.pdf	<a href="#">Detalle</a>
ADICION 1 Y PRORROGA No 1 OLGA VIVIANA1.pdf	ADICION 1 Y PRORROGA No 1 OLGA VIVIANA1.pdf	<a href="#">Detalle</a>

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En Ejecución.



**POSITIVA**  
**Compañía de Seguros S.A.**  
**N.I.T 860.011.153-6**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES, con Cédula Ciudadanía No. 1023862869 contratista de la empresa SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, con Nit No. 899999061, tiene un registro como Independiente desde el 27/01/2022 y fecha fin de contrato 03/01/2023 con riesgo 4 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201020463155.

Dada en Bogotá, a los 28 días del mes de octubre de 2022

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

MIS\_4\_1\_3\_PRTS v.04





**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

272

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98</b>			COD.SUC <b>63</b>		NO PÓLIZA <b>63-46-101003070</b>		ANEXO <b>1</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>27 10 2022</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>26 01 2022</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>01 07 2023</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>ANEXO DE PRORROGA</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>LOPEZ CIFUENTES, OLGA VIVIANA</b>								IDENTIFICACIÓN CC: <b>1023.862.869</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 31 A SUR 5B-04 ESTE</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO: <b>3028408239</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>BOGOTA DISTRITO CAPITAL</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.061-9</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 146 C BIS NRO 80 - 57</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO <b>6013274850</b>			

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

COM SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. EDIM-056-2022 (47816) DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	26/01/2022	01/07/2023	\$2,886,000.00	\$2,340,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/01/2022	01/07/2023	\$2,886,000.00	\$2,340,000.00

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA VIGENCIA Y VALOR ASEGURADO DE ACUERDO CON OTRO SI NUMERO 1

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****6.000.00	\$ *****8.000.00	\$ *****4.580.00	\$ *****28.580.00	\$ *****5.772.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
F R INTERMEDIARIOS LTDA	153903	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTÁ, D.C.

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

63-46-101003070

FIRMA AUTORIZADA: **Gabriela A. Zarate B.** - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2188877

DLF153802A

1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

273

<b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b> BOGOTA D C			<b>SUCURSAL</b> AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98			<b>COD.SUC</b> 63	<b>NO.PÓLIZA</b> 63-46-101003070	<b>ANEXO</b> 1			
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>		<b>VIGENCIA DESDE</b>			<b>A LAS HORAS</b>	<b>VIGENCIA HASTA</b>		<b>A LAS HORAS</b>	<b>TIPO MOVIMIENTO</b>		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO		
27	10	2022	26	01	2022	00:00	01	07	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b> LOPEZ CIFUENTES, OLGA VIVIANA	<b>IDENTIFICACIÓN</b> CC: 1023 862.869
<b>DIRECCIÓN:</b> CALLE 31 A SUR 5B-04 ESTE	<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL <b>TELÉFONO:</b> 3028408239

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> BOGOTA DISTRITO CAPITAL	<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 899 999 061-9
<b>DIRECCIÓN:</b> CL 146 C BIS NRO. 90 - 57	<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL <b>TELÉFONO:</b> 6013274850

**ADICIONAL:**

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

63-46-101003070

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF15390/A

274

### DETALLE DE LA GARANTÍA

Referencia de la garantía: 63-46-101003070

Estado: Aprobada

Justificación:  Cumplimiento - Cumplimiento del contrato  
 Cumplimiento - Calidad del servicio

Tipo de garantía:  Contrato de seguro  
 Patrimonio autónomo  
 Garantía bancaria

Entidad aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.A

Póliza: 63-46-101003070

Tomador: LOPEZ CIFUENTES OLGA VIVIANA

Beneficiario: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Número del certificado:

Justificación	Valor del amparo	Válido hasta
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	2.886.000 COP	1/07/2023 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Cumplimiento - Calidad del servicio	2.886.000 COP	1/10/2023 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Descripción	Nombre del documento	Descargar	Detalle
poliza.pdf	poliza.pdf	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

[Cancelar](#)

▼ **ÁREA DE APROBACIÓN**

La fase del proceso fue aprobada

**Flujos de aprobación 1**

▲ **MOSTRAR DETALLES**

**Flujos de aprobación 2**

▲ **MOSTRAR DETALLES**

**1 Información general**

← **Volver**

**Imprimir** **Modificar** >

- 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

**Identificación del contrato**

<b>ID del contrato en SECOP</b>	CO1.PCCNTR.3440619
<b>Versión del contrato</b>	2
<b>Estado de contrato</b>	En ejecución
<b>Fecha de generación del estado</b>	26/01/2022 9:55:16 AM <small>{{UTC-05:00}} Bogotá, Lima, Quito</small>
<b>Número del contrato</b>	FDLM-056-2022 (67810)
<b>Objeto del contrato</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES.
<b>Tipo de Contrato</b>	Prestación de servicios
<b>¿Asociado a otro contrato?</b>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<b>Duración del contrato</b>	334 Días
<b>Fecha de inicio de contrato</b>	27/01/2022 12:00:00 AM <small>{{UTC-05:00}} Bogotá, Lima, Quito</small>
<b>Fecha de terminación del contrato</b>	31/12/2022 11:59:00 PM <small>{{UTC-05:00}} Bogotá, Lima, Quito</small>
<b>Tiempo adiciones en días</b>	66 días
<b>Liquidación</b>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
<b>Obligaciones Ambientales</b>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
<b>Obligaciones pos consumo</b>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
<b>Reversión</b>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No

**Información de la Entidad Estatal contratante**



**ALCALDIA LOCAL DE MARTIRES**  
COLOMBIA, Bogotá  
★★★★★

0 Recomendación (es)

**Información del Proveedor contratista**

**OLGA LOPEZ**



276



**REVISADO**  
Luz Angela Pinto

Bogotá D.C 03 de octubre 2022 ✓

Señores

FONDO LOCAL DE DESARROLLO LOS MARTIRES

Ant: Dr. VICTOR FERNANDO ENCISO

Ciudad

REF: Presentación de informe de actividades del periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2022 ✓

Cordial saludo

En relación al asunto anexo informe de actividades, que comprende lo realizado en el periodo del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2022. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato de Prestación de Servicios No FDLM-056-2022 ✓

Así mismo adjunto el pago al sistema general de pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes

Cordialmente

*Olga Viviana Lopez* ✓

OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

CC 1023862869 de Bogotá

Celular 3054097566

Corre: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

OK - Ofc O  
OK - Seco P  
CP  
Papel Apoyo

CUENTA DE COBRO No. 08

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

DEBE A:

OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES  
C.C. No1023862869 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones seiscientos mil pesos M/C

\$ 2.600.000

POR CONCEPTO:

Labores realizadas según el contrato de prestación de servicios No.056 que se relacionan en el informe de actividades No 08. Periodo comprendido entre el 01 de Septiembre de 2022 y 30 de septiembre de 2022

Favor girar los recursos en la:  
Cuenta de ahorros No 03054097566 Bancolombia a la mano

Cordialmente

Olga Viviana López Cifuentes  
CC. 1023862869 de Bogotá



<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 08</b>	
PERÍODO: 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<u>Contrato por prestación de Servicios</u>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<u>CPS Nª FDLM 056- 2022 (67810) del 28/01/2022</u>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<u>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</u>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<u>CC: 1023862869</u>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<u>9 meses</u>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>\$ 23.400.000</u>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<u>\$ 2.600.000</u>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	<u>O23011605570000002099</u>
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>28 DE ENERO DEL 2022</u>
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	<u>N/A</u>
<b>ADICIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	<u>27 DE OCTUBRE DEL 2022</u>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOSMÁRTIRES

<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

279

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1. Brindar apoyo y acompañamiento a las actividades como aglomeraciones y actividades relacionadas con gestión del riesgo en la localidad.</p>	<p>SE REALIZA RECUPERACION Y MANTENIMIENTO ESPACIO PUBLICO EL LA CARRILERA EL DIA 1 DE SEPTIEMBRE 2022</p> <p>SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LA FERIA DE SERVICIOS EMPRESARIAL EN PLAZA ESPAÑA EL DIA 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2022</p>	<p>1</p> <p>2</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 1 CON FECHA DEL DIA 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2022</p> <p>SE ANEXA ACTA Y CD</p> <p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #2 CON FECHA DEL DIA 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2022</p> <p>SE ANEXA ACTA Y CD</p> <p><a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZP30IFvy0Nini2zn6RKsNgBpMEKxfQhvb2GRmxjiG3mgQ?e=Har6Ux">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZP30IFvy0Nini2zn6RKsNgBpMEKxfQhvb2GRmxjiG3mgQ?e=Har6Ux</a></p>
<p>2. Realizar la organización y sistematización de información, comunicaciones, peticiones, solicitudes, entre otras en los sistemas de información, aplicativos o base de datos a cargo del área de gestión policiva, para la gestión y trámite correspondiente, de acuerdo con los lineamientos y orientación establecidas por el profesional a cargo.</p>	<p>SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A FERIA DE EMPRENDIMIENTO EN PLAZA ESPAÑA EL 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2022</p>	<p>3</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #3 CON FECHA DEL DIA 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2022</p> <p>SE ANEXA ACTA Y CD</p> <p><a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EUOCvu9NX21Hn80I9zta_IBy3MOvsY14c80d86pX9WQNg?e=7qUIA2">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EUOCvu9NX21Hn80I9zta_IBy3MOvsY14c80d86pX9WQNg?e=7qUIA2</a></p>

250



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno




ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

			<p>pezc_gobiernobogota_gov_co/EZJidRoVz9t NngadaxBUEmk8FhccXREJxhz610B1XwNCH w?e=R1oxZW</p>
<p>6. Apoyar técnicamente al referente de riesgos en las visitas técnicas y verificación de recursos en los eventos y aglomeraciones en la localidad, de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos.</p>	<p>SE REALIZA OPERATIVO DE ESPACIO PÚBLICO E IVC A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO A LOS ALREDEDORES DEL BOTO NACIONAL EL DÍA 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2022</p>	<p>9</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #9 CON FECHA DEL DÍA 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ESye317WHtXAlp3mp0f42Y4BUTsclV4vONq-ftbw7CFYKw?e=T20h5Z">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ESye317WHtXAlp3mp0f42Y4BUTsclV4vONq-ftbw7CFYKw?e=T20h5Z</a></p>
<p>7. Garantizar la guarda, custodia y buen uso de los elementos de la entidad que le sean entregados, para la efectiva realización de su objeto contractual, en caso de que se genere pérdida o deterioro injustificado el supervisor deberá realizar el procedimiento que corresponda para que se garantice el reintegro de los mismos.</p>	<p>SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A CONCIERTO DE COLDPLAY EN EL ESTADIO EL CAMPIN (APOYO A ESPACIO PÚBLICO) EL DÍA 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2022</p>	<p>10</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #10 CON FECHA DEL DÍA 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZQjQo9M3MIAtPvpxrw-_yMBFQoA3sFFPolHQkrDovxR40g?e=VAYnSt">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZQjQo9M3MIAtPvpxrw-_yMBFQoA3sFFPolHQkrDovxR40g?e=VAYnSt</a></p>
<p>8. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.</p>	<p>OPERATIVO CEMENTERIO CENTRAL EL DÍA 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2022</p>	<p>11</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 11 CON FECHA DEL DÍA 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Efw-in2f-ThCjQU8xzziGjIjBrR6gTHAe16-dtRVuKPGFca?e=EQtA0n">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Efw-in2f-ThCjQU8xzziGjIjBrR6gTHAe16-dtRVuKPGFca?e=EQtA0n</a></p>

281

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

FIRMAS

CONTRATISTA	
<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 será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	<p>Nombre: <b>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</b> Cédula: 1023862869 Firma: </p>
	<p><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p> <p>Nombre: <b>JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN</b> CC1.026.560.118 de Bogotá Alcalde local de los Mártires Firma: </p>
	<p><b>APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)</b></p> <p>Nombre: <b>Victor Fernando Enciso contreras</b> CC. 79.967824 de Bogotá Firma: </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>	

\*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 producto



--

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO			
Nombre de la Serie: <b>CONTRATOS</b>		Código: <b>120</b>	
Nombre de la Subserie: <b>Contratación Directa</b>		Código: <b>120.75</b>	
Asunto del expediente: <i>Apoyo Gestión de Riesgo</i>			
Nombre del documento: Informe de actividades pago No. <i>08</i> CPS- <i>056-2022</i>			
Fecha del documento: <i>03-10-2022</i>		Número de páginas / Folios:	
Autor: <i>Olga Viviana Lopez Cifuentes</i>			
UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO			
SIGNATURA TOPOGRÁFICA		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	<input checked="" type="checkbox"/>
Nº. de estante / entrepáño			Url. (Documento Electrónico)
Nº. de Caja		ELECTRÓNICO	
Nº. de Carpeta		EMPASTADO / TEXTO / TOMO	
Nº. Consecutivo asignado al documento		PLANOS	
		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)	Otro.
Observaciones:			

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Arts. 1 y 2.

## INSTRUCCIONES:

- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códigos, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.



283

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES ✓  
 No. Identificación: CC1023862869  
 Dirección: CALLE 31 A SUR # 5B-04 ESTE  
 Telefono: 3633439  
 Correo: olgavivilopezc@gmail.com  
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.  
 Número de Planilla: 61283587

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
Tipo y número de identificación	CC1023862869
Número de planilla	61283587
Fecha pago	2022-09-22
Número de autorización pago	1245405
Código	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2022 ✓
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2022 ✓
Número de Administradoras	3
Total Pagado	304000 ✓
Total Intereses de Mora	2100

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS ✓	5600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion) ✓	167500	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio ✓	130900	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1023862869  
 APELLIDOS Y NOMBRES: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230201	1040000	1040000	1040000	0	130000	0	166400	0	5500	0

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 056 de 2022.

Yo, Olga Viviana López Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 1023862869 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		x
Soy Declarante de Renta año 2021		x
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		x

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		x
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certifiqué que tengo dependientes, de acuerdo con 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, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato geo-	x	

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES  
ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

3 de Octubre de 2022 Bogotá D. C.,

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

**ASUNTO:** Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023862869, me permito informar que actualmente SI\_\_\_ NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 3 de octubre de 2022.

Firma:



Nombre: Olga Viviana López Cifuentes

C.C: 1023862869

Dirección de Residencia: calle 31 a sur # 5b 04 este

Teléfono de contacto: 3054097566

Correo electrónico institucional: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: olgavivilopezc@gmail.com

## SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 056-2022 de FECHA 26/01/2022, que suscribí con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD DÍA  MES  AÑO

## INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO)	TELÉFONO
OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	1023862869	ALCALDIA DE LOS MARTIRES	3054097566

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
LIZETH DANIELA GOMEZ LOPEZ	HIJA	13	
MARIA LUCIA GOMEZ LOPEZ	HIJA	11	
MARIA SALOME LOPEZ CIFUENTES	HIJA	7	
JOHAN DAVID GOMEZ LOPEZ	HIJO	15	

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.

Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Requisito: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:

- \* Nombre del estudiante
- \* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria

Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos

Requisito:

- \* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
- \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal

El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 200 UVT ó por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

- \* Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
- \* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
- \* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
- \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 200 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

- \* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
- \* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
- \* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 200 UVT
- \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE MÍ

  
FIRMA DEL CONTRATISTA

## GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anotar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN SECTORIAL  
SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
UNIDAD NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo: **4500001**  
Serial: **4500001**

NUM: **1.020.602.026**

REGISTRARIA DE SAN CRISTOBAL II SAN BLAS - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Nombre: **DANIELA** Apellido: **LOPEZ**

Sexo: **M** Fecha de nacimiento: **02** / **MAR** / **2000** Hora: **0** / **0** / **0** Estado civil: **POSITIVO**

Identificación: **COLOMBIA**

Nombre y firma del funcionario que autoriza: **ROGER HERNAN RITA HERNANDEZ - REGLI**

Fecha de inscripción: **2000** / **MAR** / **25**

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO.

Escaneado con Ca



REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN REGIONAL  
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Escriba: 60386599

NÚMERO 1010720103

ESTADO DE LA UNIÓN DE PADRES: Separados

Religión:  Protestante  Católica  Sin religión  Espiritista  Indígena  Otro:  Código: 1017

País: COLOMBIA - GUINEAYANA FRANCESA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

País del Estado: COLOMBIA

CIUDADA: EN LA OFICINA DE REGISTRO

Nombre y apellido: GOMEZ GARCIA DARWIN  
C.C. 80771243 DE BOGOTÁ  
Fecha de inscripción: 12/10/10  
Lugar de inscripción: BOGOTÁ D.C.  
Municipio: BOGOTÁ D.C.  
Código: 1017



Escaneado con C

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANISMO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL Y ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

56208526

1021438182

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

A B H

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

LOPEZ

CIFUENTES

MARIA SALOME

30 18 1

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

12106712

Nombre de la madre

LOPEZ CIFUENTES OLGA VMANA

C.C. N° 1.023.882.808 DE BOGOTA

COLOMBIANA

Fecha de la partida

Nombre del registrante

LOPEZ CIFUENTES OLGA VMANA

C.C. N° 1.023.882.808 DE BOGOTA

Fecha de la partida

XX

XX

XX

XX

Fecha de inscripción

Nombre y firma del patrocinador por inscripción

2018 ENE 21

Para el caso de inscripción

ELSA VILLALOBOS BARRIENTO

291

Inicio de sesión de Office 365 | Aplicativos Institucionales | Sistema de Gestión Documen...

https://siga.gobiernobogota.gov.co/indic/frames.php?nomat=20220926\_1654233247&P#?SID=4&Entidad=4

# rfeo

Version Nueva

AYUDA INFO CALIFICAR CONTABLES ESTADISTICAS CERRAR

ESTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Estado	OLGA VIVIANA LOPEZ FUENTES	Area de Gestión Policia Juridica Mativa

Radicados:

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

**NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BÚSQUEDA DIGITADOS.**

- Mis Consultas
- Subir/ver Archivos
- RADICACION**
- Mis Oficios
- Mis Memorandos
- CARPETAS
- Mis Entradas(0)
- Mis Oficios(0)
- Mis Memorandos(0)
- Mis Vista Buena(0)
- Mis Devoluciones(0)
- Mis Agendas(0)
- Mis Informes(0)
- Mis Personales(0)

Taskbar with icons for various applications and system status. System clock shows 9:52 a.m. on 26/09/2022.

292

Trámites | Secretaría Distrital | WhatsApp | Aplicativos Institucionales | Sistema de Gestión Documental | Editar

seccop.gov.co/COI/Contratos/Manejador/ConsultaSalvoContratoView.do?opcion=DetalleCOI/COI/CTR/32/2/4/9

Detalle de ejecución del contrato - MEI CONTRATO

Inicio de ejecución del contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren anticipos de cobros de autorización? \$ 0 - No

Nº de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estatus
Pago 001	cuota de costo 001	22/07/2022 3:12:00 PM	22/07/2022 3:12:00 PM	2.000.000 COP	Enviado a Entidad Ejecutora
Pago 002	002	16/08/2022 1:48:00 AM	16/08/2022 1:48:00 AM	2.000.000 COP	Enviado a Entidad Ejecutora
Pago 003	003	28/08/2022 7:22:00 PM	28/08/2022 7:22:00 PM	2.000.000 COP	Enviado a Entidad Ejecutora
Pago 004	004	20/09/2022 9:17:00 PM	20/09/2022 9:17:00 PM	2.000.000 COP	Enviado a Entidad Ejecutora
Pago 005	cuota de costo 005	20/07/2022 2:31:00 PM	20/07/2022 2:31:00 PM	2.000.000 COP	Enviado a Entidad Ejecutora
Pago 006	006	12 días de tiempo transcurrido (14/08/2022 08:17:00 AM)	14/08/2022 08:17:00 AM	2.000.000 COP	Enviado a Entidad Ejecutora
Pago 007	cuota de costo 007	30 minutos de tiempo transcurrido (03/09/2022 03:12:00 PM)	03/09/2022 03:12:00 PM	2.000.000 COP	Enviado a Entidad Ejecutora

Documentos de ejecución del contrato

Detalle de ejecución del contrato

Descripción	Número de archivo	Cargado por
CRP.pdf	CRP.pdf	Compu
APL.pdf	APL.pdf	Compu
San de mar 22 02 04 24.pdf	San de mar 22 02 04 24.pdf	Compu
SUPERVISOR.pdf	SUPERVISOR.pdf	Compu
1- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL ENERO AL 31 FEBRERO 2022.pdf	1- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL ENERO AL 31 FEBRERO 2022.pdf	Provisor
2- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 MARZO AL 31 MARZO 2022.pdf	2- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 MARZO AL 31 MARZO 2022.pdf	Provisor
3- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 ABRIL AL 30 ABRIL 2022.pdf	3- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 ABRIL AL 30 ABRIL 2022.pdf	Provisor
4- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 MAYO AL 31 MAYO 2022.pdf	4- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 MAYO AL 31 MAYO 2022.pdf	Provisor
5- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022.pdf	5- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022.pdf	Provisor
6- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 JULIO AL 31 DE JULIO DE 2022	6- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 JULIO AL 31 DE JULIO DE 2022	Provisor
06- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	06- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	Provisor
07- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	07- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	Provisor
07- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	07- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	Provisor

Detalle de ejecución del contrato

Descripción	Número de archivo	Cargado por
CRP.pdf	CRP.pdf	Compu
APL.pdf	APL.pdf	Compu
San de mar 22 02 04 24.pdf	San de mar 22 02 04 24.pdf	Compu
SUPERVISOR.pdf	SUPERVISOR.pdf	Compu
1- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL ENERO AL 31 FEBRERO 2022.pdf	1- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL ENERO AL 31 FEBRERO 2022.pdf	Provisor
2- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 MARZO AL 31 MARZO 2022.pdf	2- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 MARZO AL 31 MARZO 2022.pdf	Provisor
3- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 ABRIL AL 30 ABRIL 2022.pdf	3- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 ABRIL AL 30 ABRIL 2022.pdf	Provisor
4- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 MAYO AL 31 MAYO 2022.pdf	4- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 MAYO AL 31 MAYO 2022.pdf	Provisor
5- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022.pdf	5- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 JUNIO AL 30 JUNIO 2022.pdf	Provisor
6- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 JULIO AL 31 DE JULIO DE 2022	6- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 JULIO AL 31 DE JULIO DE 2022	Provisor
06- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	06- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	Provisor
07- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	07- INFORME CPS 006-2022 OLGA VIVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	Provisor



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

**PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS**  
**Formato Lista de Chequeo de Soportes para Pago**

Contrato N°: CPS 56-2022      Beneficiario: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES      Periodo: SEPTIEMBRE 1 AL 30 DEL 2022

Dependencia:

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Formato de Causación	X		
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción	X		
3	Acta de inicio (si es primer pago)		X	
4	Informe de actividades y soportes	X		
5	Pago de aportes de seguridad social o Certificado de parafiscales; persona jurídica	X		
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)		X	
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)	X		
8	Certificación bancaria (si es primer pago)		X	
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedular)	X		
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago		X	
11	Certificación de cuenta aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento		X	
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior		X	
13	Certificación de pagos a medicina prepagada a 31 de diciembre del año anterior		X	
14	Formato de dependientes y Soportes	X		
15	Copia de la minuta de adición, cesión, suspensión o terminación anticipada		X	
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor		X	
17	Control de retiro (si es ultimo pago)		X	

**Revisión Contabilidad**  
Firma:   
Nombre: BETSABE RIVEROS HERNANDEZ  
N° de Documentos Básicos 18  
Fecha de diligenciamiento OCTUBRE 6/2022

**Revisión Giros**  
Firma:   
Nombre: Golken Barrantes  
N° de Documentos Básicos: 19  
Fecha de recibido Giros: 11 Oct 1722

**Orden de Pago N°**  
100347

**Revisión Gestión Documental**  
Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
N° de Documentos Básicos: \*

\* La diferencia se relaciona con el documento orden de pago



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)


Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES** 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: 1 de septiembre de 2022 al 30 de septiembre de 2022


Contrato:	Nó. CPS 056-2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
Cédula o NIT	No 1023862869
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCION, GESTION Y TRAMITEDE LOS ASUNTOS DE GENTION DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRENAMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES
Plazo del contrato:	9 MESES
Fecha iniciación:	28 DE ENERO DEL 2022
Fecha de terminación:	27 DE OCTUBRE DEL 2022
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$23.400.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$2.600.000
Numero de PIN:	61283587
Periodo cotizado.	08/2022

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 3 días del mes de octubre del año 2022.

Interventor o Supervisor,

  
Juan Rachif Cabarcas Rahman  
C.C 1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires.

  
Apoyo a la supervisión  
Nombre VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS  
CC 79.967.824 de Bogotá

295

GESTIÓN CORPORATIVA  
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL  
ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS -056-2022	FECHA:	jueves, 06 de octubre de 2022
CONTRATISTA:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	NIT. o C.C.	1.023.862.869
PERIODO:	1 DEL SEPTIEMBRE	AL	30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
PAGO No.	8	DOCUMENTO No.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51118001			2.600.000
Redefuente Honorarios	243603			
Redefuente Servicios	243605			
Redefuente Arrendamientos	243606			
Redefuente Compras	243608			
Redefuente - C.O.P.	243626			
Redefuente Renta de Trabajo por s	24361503	0	0,00%	0
Reteiva	243625			
Reteiva	243627	2.303.600	0,966%	22.253
Contribución Especial	24369004			
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Retención	24369006			
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				22.253
<b>NETO A PAGAR</b>	240101			2.577.747

  
BETSABE RIVEROS HERNANDEZ  
Contador F.D.L.

Elaboró: Catherine Diaz Lozano

**OBSERVACIONES Y/O NOTAS:**

Radicado 20226410056982

Tercero 65956

CRP

**Base para pago de salud, pensión y ARL**

Aporte obligatorio para salud - 12,5%	130.000
Aporte obligatorio para pensión - 16%	166.400
Aporte obligatorio ARL	0

**TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN** 296.400



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

RELACIÓN DE PAGOS ORDENADOS

ENTIDAD: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES  
CÓDIGO SEGMENTO: 11101014  
NÚMERO DE LOTE DE PAGO: 0000100347  
FECHA DEL DOCUMENTO: 11/10/2022

Responsable  
de  
Presupuesto

296  
GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Firmado digitalmente por GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Fecha: 2022.10.11 16:31:26 -05'00'

Ordenador  
del  
Gasto:

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Firmado digitalmente por JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Fecha: 2022.10.11 18:35:02 -05'00'

Paginas Firmadas Digitalmente: 2

Se advierte a todos los usuarios de este sistema de información que cualquier modificación, imagen o comentario adicional puesto en el documento en versión PDF firmado digitalmente, NO tendrán validez, y por tanto, NO serán reconocidos por la Dirección Distrital de Tesorería. La validez de las órdenes y/o instrucciones de giro se genera por la información que los funcionarios competentes y responsables de la entidad registran en el sistema de información y aprueban dando traslado a la Dirección Distrital de Tesorería. Así las cosas, los registros y liquidaciones que contienen los documentos registrados en el sistema de información dispuesto por la Dirección Distrital de Tesorería prevalecerán para todos los fines pertinentes.

Entidad	Documento				Beneficiario							Valores			
	Código Entidad	No. Documento	Pos	Vigencia	Contrato	Nombre Beneficiario	Tipo Doc.	Num. Doc. Beneficiario	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco	Endoso	Valor Bruto	Desc Tributarios	Valor Neto
0141	3000825244	002	2022	38	JOSE RUIZ	CC	1032356526	21167268479	02	Bancolombia SA			2.484.000	21.242	2.462.758
0141	3000825245	002	2022	6	LUZ PINTO	CC	37844642	7922023696	02	Banco Scotiabank Colpatría			5.071.500	34.338	5.037.162
0141	3000825246	002	2022	74	YURY DUDUE	CC	1024560480	051601922701	02	Bancoomeva			3.900.000	33.301	3.866.699
0141	3000825247	002	2022	8	EDISSON PIZA	CC	79581451	389465352	02	BBVA Colombia			2.484.000	21.242	2.462.758
0141	3000825248	002	2022	86	LUIS LOPEZ	CC	80166441	03028244427	02	Bancolombia SA			5.000.000	33.854	4.966.146
0141	3000825249	002	2022	16	CINDY NIÑO	CC	1032385912	91213886636	02	Bancolombia SA			5.692.500	38.513	5.653.987
0141	3000825250	002	2022	104	IVON ROMERO	CC	1022936092	038569148	02	Banco AV Villas			4.550.000	30.807	4.519.193
0141	3000825251	002	2022	56	OLGA LOPEZ	CC	1023862869	03054097566	02	Bancolombia SA			2.600.000	22.253	2.577.747
0141	3000825252	002	2022	21	NATALIA DURAN	CC	1015433078	052412814	02	Banco de Bogotá			5.000.000	33.854	4.966.146
0141	3000825253	002	2022	97	VIELKA ROSADO	CC	1121333194	48358964071	02	Bancolombia SA			2.500.000	21.346	2.478.654
0141	3000825254	002	2022	107	JANNER RIVERA	CC	1010201357	54785030012	02	Bancolombia SA			7.300.000	258.970	7.041.030
0141	3000825255	002	2022	58	JESSICA GOMEZ	CC	1014291719	86946901	02	Banco AV Villas			2.600.000	22.200	2.577.800
0141	3000825256	002	2022	118	JORGE CONTRERAS	CC	9147584	0142274422	02	BBVA Colombia			5.500.000	37.239	5.462.761
0141	3000825257	002	2022	84	YENNY CARDENAS	CC	48383509	2802010308	02	Banco Scotiabank Colpatría			5.000.000	33.854	4.966.146
0141	3000825258	002	2022	34	CARMEN NISPERUZA	CC	51689390	24500798601	02	Banco Caja Social BCSC SA			3.415.500	31.275	3.384.225
0141	3000825259	002	2022	103	HILDA MORENO	CC	1033759343	24068602037	02	Banco Caja Social BCSC SA			5.000.000	33.854	4.966.146
0141	3000825260	002	2022	45	GINA ALBARRACIN	CC	1121514748	13192866654	02	Bancolombia SA			2.600.000	22.200	2.577.800
0141	3000825261	002	2022	32	HECTOR DELGADO	CC	19396517	007380204060	02	Banco Davivienda S.A.			3.000.000	27.470	2.972.530



297

Bogotá D.C 01 de noviembre 2022

Señores

FONDO LOCAL DE DESARROLLO LOS MARTIRES

Ant: Dr. VICTOR FERNANDO ENCISO

Ciudad

REF: Presentación de informe de actividades del periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2022

Cordial saludo

En relación al asunto anexo informe de actividades, que comprende lo realiza lo en el periodo del 01 de octubre al 31 de octubre de 2022. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato de Prestación de Servicios **No FDLM-056-2022**

Así mismo adjunto el pago al sistema general de pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes

Cordialmente

OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

CC 1023862869 de Bogotá

Celular 3054097566

Corre: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

OK cd  
OK orfeo  
OK secop.

2022/11/01 Anexo Informe

CUENTA DE COBRO No. 09

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

DEBE A:

**OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES**  
C.C. No1023862869 de Bogotá

LA SUMA DE:

**Dos millones seiscientos mil pesos M/C**

**\$ 2.600.000**

POR CONCEPTO:

Labores realizadas según el contrato de prestación de servicios **No.056** que se relacionan en el informe de actividades **No 09**. Periodo comprendido entre el **01 Octubre al 31 de octubre de 2022**

Favor girar los recursos en la:  
Cuenta de ahorros No 03054097566 Bancolombia a la mano

Cordialmente



**Olga Viviana López Cifuentes**  
CC. 1023862869 de Bogotá

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 09</b>	
PERÍODO: 01 DE OCTUBRE DEL 2022 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<u>Contrato por prestacion de Servicios</u>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<u>CPS Nª FDLM 056- 2022 (67810) del 28/01/2022</u>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<u>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</u>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<u>CC: 1023862869</u>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<u>9 meses</u>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>\$ 23.400.000</u>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<u>\$ 2.600.000</u>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	<u>O23011605570000002099</u>
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>28 DE ENERO DEL 2022</u>
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	<u>2 meses 4 Días</u>
<b>ADICIÓN</b>	<u>\$ 5.460.000</u>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	<u>31 DICIEMBRE DEL 2022</u>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOSMÁRTIRES

<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 MARTIRES

300

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ O VIRTUAL
<p>1. Brindar apoyo y acompañamiento a las actividades como aglomeraciones y actividades relacionadas con gestión del riesgo en la localidad.</p>	<p>PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS EN LA PLAZA DE PALOQUEMAO</p>	<p>ACTA # 1</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 1 CON FECHA DEL DIA 1 DE OCTUBRE DE 2022 SE ANEXA ACTA Y CD  <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZyGng348JXlnnot2V-ddlclB1yZu0MIGk3kE9Lic-9xPeg?e=P1gHsU">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZyGng348JXlnnot2V-ddlclB1yZu0MIGk3kE9Lic-9xPeg?e=P1gHsU</a></p>
<p>2. Realizar la organización y sistematización de información, comunicaciones, peticiones, solicitudes, entre otras en los sistemas de información, aplicativos o base de datos a cargo del área de gestión policiva, para la gestión y trámite correspondiente, de acuerdo con los lineamientos y orientación establecidas por el profesional a cargo.</p>	<p>SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A EL SIMULACRO DE EVACUACION</p>	<p>ACTA # 2</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 2 CON FECHA DEL DIA 4 DE OCTUBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD  <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EYjH9N4EzrtBhASvfw-HqCABLcEsZDmvCKAUor0ft6Kapg?e=agXodq">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EYjH9N4EzrtBhASvfw-HqCABLcEsZDmvCKAUor0ft6Kapg?e=agXodq</a></p>




ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

301

<p>5. Apoyar la conformación de reportes, informes y estadísticas, bases de datos que se requieran para la gestión y atención de información, requerimientos y en general la gestión del equipo de trabajo, de acuerdo con las necesidades del servicio.</p>	<p>SE HACE ACOMPAÑAMIENTO A PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS EN LA FUNDACION CARES</p>	<p>ACTA # 5</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 5 CON FECHA DEL DIA 10 DE OCTUBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EY_FtCodyPRNpK0aEVK-xvMBGicPOGb6KbYM_ms6FK6Jbw?e=el3Unf">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EY_FtCodyPRNpK0aEVK-xvMBGicPOGb6KbYM_ms6FK6Jbw?e=el3Unf</a></p>
<p>6. Apoyar técnicamente al referente de riesgos en las visitas técnicas y verificación de recursos en los eventos y aglomeraciones en la localidad, de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos.</p>	<p>SE REALIZA IVC A BODEGAS DE RECICLAJE Y ESPACIO PUBLICO EN EL BARRIO LA PEPITA</p>	<p>ACTA # 6</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 6 CON FECHA DEL DIA 12 DE OCTUBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ea-kDJ7FZSxkiBCupTjhp7YBVknKLHslmmA4WE9Pn1rYhQ?e=RUA4hE">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ea-kDJ7FZSxkiBCupTjhp7YBVknKLHslmmA4WE9Pn1rYhQ?e=RUA4hE</a></p>
<p>7. Garantizar la guarda, custodia y buen uso de los elementos de la entidad que le sean entregados, para la efectiva realización de su objeto contractual, en caso de que se genere pérdida o deterioro injustificado el supervisor deberá realizar el procedimiento que corresponda para que se garantice el reintegro de los mismos.</p>	<p>SE REALIZA JORNADA DE VOLANTEO EN TRANSMILENIO EN EL MARCO DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS</p>	<p>ACTA #7</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #7 CON FECHA DEL DIA13 DE OCTUBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZ-OCzsHOVfgxwAa3hvrUUBZnE8hmYg_RbasH4lvG87kQ?e=hExies">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZ-OCzsHOVfgxwAa3hvrUUBZnE8hmYg_RbasH4lvG87kQ?e=hExies</a></p>

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

302

<p>10. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual</p>	<p>SE REALIZA CENSO A PAGADARIOS</p> <p>SE REALIZA RECORRIDO A PUNTOS CRITICOS</p>	<p>ACTA # 11</p> <p>ACTA # 12</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 11 CON FECHA DEL DIA 24 DE OCTUBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD</p> <p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 12 CON FECHA DEL DIA 25 DE OCTUBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD</p> <p><a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZyGng348Jxlnnot2V-ddlclB1yZu0MIGk3kE9Llic-9xPeg?e=xPup8M">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EZyGng348Jxlnnot2V-ddlclB1yZu0MIGk3kE9Llic-9xPeg?e=xPup8M</a></p>	
<p>INFORMACIÓN ADICIONAL</p>				
<p> APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</p>		<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</p>
<p>EPS : FAMISANAR</p>		<p>POSITIVA</p>		<p>AFP : PORVENIR</p>

[Empty box for N° Folio]

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO			
Nombre de la Serie: <b>CONTRATOS</b>		Código: <b>120</b>	
Nombre de la Subserie: <b>Contratación Directa</b>		Código: <b>120.75</b>	
Asunto del expediente: <i>Apoyo Atención y Tramito Gestión Riesgo</i>			
Nombre del documento: <b>Informe de actividades pago No. 09 CPS-056-2022</b>			
Fecha del documento: <i>01-11-2022</i>		Número de páginas / Folios:	
Autor: <i>Olga Viviana Lopez Cifuentes</i>			
UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO			
SIGNATURA TOPOGRÁFICA		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	<input checked="" type="checkbox"/>
N° de estante / entrepaño			Url. (Documento Electrónico)
N° de Caja		ELECTRÓNICO	
N° de Carpeta		EMPASTADO / TEXTO / TOMO	
N° Consecutivo asignado al documento		PLANOS	
		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)	Otro.
Observaciones:			

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Arts. 1 y 2.

**INSTRUCCIONES:**

- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códigos, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.



304

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES  
**No. Identificación:** CC1023862869  
**Dirección:** CALLE 31 A SUR # 5B-04 ESTE  
**Telefono:** 3633439  
**Correo:** olgavivilopezc@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8362673926

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1023862869	Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2022
Número de planilla	8362673926	Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2022
Fecha pago	2022-10-20	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	87421569	Total Pagado	302700
banco	1023	Total Intereses de Mora	800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	166800	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	130300	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1023862869  
 APELLIDOS Y NOMBRES: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230201	1040000	1040000	1040000	0	130000	0	166400	0	5500	0

**RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020**

1 de noviembre de 2022 Bogotá D. C.,

Señores:  
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO**ASUNTO:** Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023862869, me permito informar que actualmente SI\_\_\_ NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 1 de noviembre de 2022.

Firma:



Nombre: Olga Viviana López Cifuentes

C.C: 1023862869

Dirección de Residencia: calle 31 a sur # 5b 04 este

Teléfono de contacto: 3054097566

Correo electrónico institucional: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: olgavivilopezc@gmail.com

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 056 de 2022

Yo, Olga Viviana López Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 1023862869 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
soy Pensionado		x
Soy Declarante de Renta año 2021		x
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		x

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		x
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certifiqué que tengo dependientes, de acuerdo con 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, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-	x	

## SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

307

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 056-2022 de FECHA 26/01/2022, que suscribí con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD DÍA  MES  AÑO

## INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	CÉDULA N° 1023862869	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO) ALCALDIA DE LOS MARTIRES	TELÉFONO 3054097560
---	-------------------------	--	------------------------

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
LIZETH DANIELA GOMEZ LOPEZ	HIJA	13	
MARIA LUCIA GOMEZ LOPEZ	HIJA	11	
MARIA SALOME LOPEZ CIFUENTES	HIJA	7	
JOHAN DAVID GOMEZ LOPEZ	HIJO	15	

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

- Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.  
**Requisito:** Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
- Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICIFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.  
**Requisito:** Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:  
 \* Nombre del estudiante  
 \* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria
- Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos  
**Requisito:**  
 \* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.  
 \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal
- El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.  
**Requisito:**  
 \* Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.  
 \* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito  
 \* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes  
 \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos
- Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.  
**Requisito:**  
 \* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador  
 \* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco  
 \* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT  
 \* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECONÓMICAMENTE

  
 FIRMA DEL CONTRATISTA

## GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requerido en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ESTATAL  
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial 50386599

INAP 1010720109

País de nacimiento:  Colombia  Extranjero  No sabe  Código 1017

Localidad de nacimiento: COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Nombre: GOMEZ

Apellido: GARCIA

Sexo: FEMLEINO

Edad: 0 años 0 meses 0 días

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Nombre completo: LOPEZ CIENTES O S...

C.C. 1023662862 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

Nombre completo: GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

ORIGINAL EN LA OFICINA DE REGISTRO



REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NO. 108680529 42119828

Nombre completo: JUAN ANTONIO...

Fecha de nacimiento: 10 de mayo de 1982

Lugar de nacimiento: SAN CRISTOBAL DE LA GUAYANA

Nombre de la madre: MARIA ANTONIA...

Nombre de la familia: ANTONIA...

Identificación del registro: 42119828

Nombre del padre: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

Nombre de la familia: JUAN ANTONIO...

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

JOSE ANDRE MEDINA MONCADA

REGISTRADOR AUXILIAR DE SAN CRISTOBAL DE LA GUAYANA

Escaneado con Ca





LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	Area de Gestion Policial Judicial Martires
Radicados:	<input type="text"/>	

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

**NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BÚSQUEDA DIGITADOS.**

- Consultas
- Oficiar Anulación
- RADICACION
- Oficios
- Memorandos
- CARPETAS
- Entrada(0)
- Oficios(0)
- Memorandos(0)
- Visto Bueno(0)
- Devueltos(0)
- Agendados (0)
- Informados (0)
- Personales (0)



Aplicativos Institucionales | Inicio | Sistema de Gestión de Documentos | Editor

seccop.gov.co | CGL Contratos | M | Equipamiento | Tendidos y Asesoría | Contrato | Bienes de Consumo | Bienes de Consumo | CGL | NTR | 2007480

Inicio | Mis procesos | Inicio | Ver contrato

VER CONTRATO  
Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

M de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	Cuenta de cobro 001	21-05-2022 12:00 PM (Cuenta de cobro 001)	-	1.400.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 002	002	1-04-2022 1:43:00 AM (Cuenta de cobro 002)	-	2.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 003	003	24-05-2022 7:21:06 PM (Cuenta de cobro 003)	-	1.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 004	004	20-04-2022 8:27:08 PM (Cuenta de cobro 004)	-	2.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 005	Cuenta de cobro 005	7-07-2022 2:18:30 PM (Cuenta de cobro 005)	-	1.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 006	006	14-05-2022 10:41:00 PM (Cuenta de cobro 006)	-	2.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 007	Cuenta de cobro 007	21 días de trabajo normal (Cuenta de cobro 007)	-	1.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 008	Cuenta de cobro 008	2 semanas de trabajo normal (Cuenta de cobro 008)	-	1.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CPE.pdf	CPE.pdf	Comprador
ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador

Aplicativos Institucionales | Inicio | Sistema de Gestión de Documentos | Editor

seccop.gov.co | CGL Contratos | M | Equipamiento | Tendidos y Asesoría | Contrato | Bienes de Consumo | Bienes de Consumo | CGL | NTR | 2007480

Inicio | Mis procesos | Inicio | Ver contrato

VER CONTRATO  
Ejecución del Contrato

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CPE.pdf	CPE.pdf	Comprador
ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador
Plan de Pago 00 01 01 00.pdf	1_Plan de Pago.pdf	Proveedor
REPORTES CPE	1-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 MARZO AL 31 FEBRERO 2022.pdf	Proveedor
01-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 MARZO AL 31 MARZO 2022.pdf	2-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 MARZO AL 31 MARZO 2022.pdf	Proveedor
02-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 ABRIL AL 30 ABRIL 2022.pdf	3-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 ABRIL AL 30 ABRIL 2022.pdf	Proveedor
03-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 MAYO AL 31 MAYO 2022.pdf	4-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 MAYO AL 31 MAYO 2022.pdf	Proveedor
04-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 JUNIO AL 30 JUNIO 2022.pdf	5-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 JUNIO AL 30 JUNIO 2022.pdf	Proveedor
05-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 JUNIO AL 30 JUNIO 2022.pdf	6-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 JUNIO AL 30 JUNIO 2022.pdf	Proveedor
06-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 01 JULIO AL 31 DE JULIO DE 2022	7-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ C CUENTAS PDF DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2022	Proveedor
07-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ C CUENTAS PDF DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2022	8-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ C CUENTAS PDF DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2022	Proveedor
08-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ C CUENTAS PDF DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2022	9-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ C CUENTAS PDF DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2022	Proveedor
09-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	10-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	Proveedor
10-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	11-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2022	Proveedor
11-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022	12-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022	Proveedor
12-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022	13-IMPORTE CPE 000-0002 OUSAYVIANA LOPEZ DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022	Proveedor

seccop.gov.co | Inicio | Mis procesos | Inicio | Ver contrato

VER CONTRATO  
Ejecución del Contrato

03:46 pm 06/10/2022



**ADICION Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE APOYO A LA GESTION No. FDLM-056-2022 (67810) SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES Y OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES**

No. Contrato	FDLM-056-2022 (67810)
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES.
Contratista	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES C.C. 1.023.862.869 de Bogotá
Valor	VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$23.400.000) incluido impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a que haya lugar
Plazo de Ejecución Inicial	NUEVE (9) MESES contados a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
Fecha de Suscripción	26 de enero de 2022
Fecha de Inicio	28 de enero de 2022
Fecha de Terminación Inicial	27 de octubre de 2022
Valor Adición No.1	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$5.460.000 COP)
Plazo de Ejecución Con Prorroga No. 1	Dos (02) meses y cuatro (04) días
Fecha de Terminación Final con prorroga No. 1	Treinta y uno (31) de diciembre de 2022
Valor total del contrato con adición No.1:	VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$28.860.000COP).

Entre los suscritos a saber, **JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.026.560.118 de Bogotá, quien actúa en su condición de Alcalde Local de Los Mártires, y como tal ordenador del Gasto del **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES**, cargo para el cual fue nombrado mediante Decreto No. 342 del 15 de septiembre de 2021 y Acta de posesión No. 237 del 24 de septiembre de 2021, con capacidad jurídica para suscribir la presente Adición y prórroga en virtud de las facultades conferidas por el Decreto Distrital No. 374 de 2019 y demás disposiciones legales vigentes, quien en adelante y para los efectos del presente documento se denominará **EL FONDO** y **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES C.C. 1.023.862.869 de Bogotá**, hemos convenido suscribir la Adición y prórroga No.1 al Contrato de prestación de apoyo a la gestión No. FDLM-056-2022, la cual se registrará por las cláusulas descritas a continuación, previas las siguientes consideraciones: 1). Que entre el FONDO y EL CONTRATISTA, se suscribió el Contrato de prestación de apoyo a la gestión No. FDLM-056-2022 cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES" 2). Que el valor del contrato se pactó por la suma de **VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$23.400.000)** Incluido impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a que haya lugar. 3). Que el plazo de ejecución del contrato se pactó por el término de **NUEVE (9) MESES**, contados a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, lo cual se surtió el día veintiocho (28) de enero de 2022, con fecha de terminación el veintisiete (27) octubre de 2022, por un término de nueve (9) meses 4) Que mediante formato de modificación contractual, el apoyo de la supervisión con concepto favorable del supervisor del contrato

BNT



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DEPARTAMENTO DE TRANSITO

### PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS Formato Lista de Chequeo de Soportes para Pago

Periodo: octubre 1 al 31 del 2022

Beneficiario: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

Contrato N°: CPS-55-2022

Dependencia:

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Formato de Causación	X		
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción	X		
3	Acta de inicio (si es primer pago)	X	X	
4	Informe de actividades y soportes	X		
5	Pago de aportes de seguridad social Certificado de parafiscales persona jurídica		X	
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)	X		
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)		X	
8	Certificación bancaria (si es primer pago)	X		
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedula)		X	
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago		X	
11	Certificación de cuenta e aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento		X	
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior		X	
13	Certificación de pagos a medicina propiada a 31 de diciembre del año anterior	X		
14	Formato de dependientes y Soportes		X	
15	Copia de la minuta de adición, casión, suspensión o terminación anticipada		X	
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor		X	
17	Control de retiro (si es último pago)		X	

Revisión Gestión Documental

Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 N° de Documentos Básicos: \*

Orden de Pago N°

04980

Revisión Giros

Firma: *[Signature]*  
 Nombre: Guillermo Barrantes  
 N° de Documentos Básicos: 26  
 Fecha de recibido Giros: 11/10/22

Revisión Contabilidad

Firma: *[Signature]*  
 Nombre: BETSABE HERNANDEZ  
 N° de Documentos Básicos 25  
 Fecha de diligenciamiento: NOVIEMBRE 5/2022

\* La diferencia se relaciona con el documento orden de pago



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

### ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

#### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

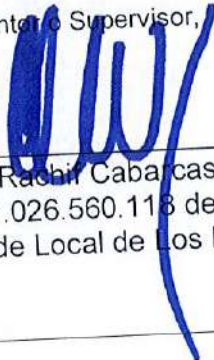
Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al: 1 de octubre al 31 de octubre del 2022


Contrato:	No. CPS 056-2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
Cédula o NIT	No 1023862869
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCION, GESTION Y TRAMITEDE LOS ASUNTOS DE GENTION DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRENAMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES
Plazo del contrato:	9 MESES
Fecha iniciación:	28 DE ENERO DEL 2022
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE 2022
Prórroga(s)	2 Meses 4 Días
Valor inicial pactado:	\$23.400.000
Valor adicional:	\$5.460.000
Valor a pagar:	\$2.600.000
Numero de PIN:	8362673926
Periodo cotizado.	09/2022

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 1 días del mes de noviembre del año 2022.

Interventor o Supervisor,

  
Juan Raabir Cabarcas Rahman  
C.C 1.026.560.113 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires.


  
Apoyo a la supervisión  
Nombre VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS  
CC 79.967.824 de Bogotá

GESTIÓN CORPORATIVA  
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL  
ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS -056-2022	FECHA:	miércoles, 9 de noviembre de 2022
CONTRATISTA:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	NIT, o C.C.	1.023.862.869
PERIODO:	1 DEL OCTUBRE	A:	31 DE OCTUBRE DEL 2022
PAGO No.	9	DOCUMENTO No.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

PAGO	CODIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51118001			2.600.000
Retefuente Honorarios	243603			
Retefuente Servicios	243605			
Retefuente Arrendamientos	243606			
Retefuente Compras	243608			
Retefuente - C.O.P.	243626			
Retefuente Renta de Trabajo por s	24361503	0	0,00%	0
Retefuente	243625			
Retefuente	243627	2.303.600	0,966%	22.253
Contribución Especial	24369004			
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Retención	24369006			
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				22.253
<b>NETO A PAGAR</b>	240101			2.577.747

  
BETSABE RIVEROS HERNANDEZ  
Contador E.D.T.

Elaboró: Betsabe Riveros Hernandez

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

Radicado 20226410062462

Tercero 65956

CRP

Base para pago de salud, pensión y ARL

Aporte obligatorio para salud - 12,5% 130.000

Aporte obligatorio para pensión - 16% 166.400

Aporte obligatorio ARL 0

**TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN 296.400**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

107823355

RELACIÓN DE PAGOS ORDENADOS

Responsable  
de  
Presupuesto

GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Firmado digitalmente por GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Fecha: 2022.11.11 8:21:29 -05'00'

318

ENTIDAD: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES  
CÓDIGO SEGMENTO: 11101014  
NÚMERO DE LOTE DE PAGO: 0000104980  
FECHA DEL DOCUMENTO: 11/11/2022

Ordenador  
del  
Gasto:

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Firmado digitalmente por JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Fecha: 2022.11.11 18:36:33 -05'00'

Paginas Firmadas Digitalmente: 2

Se advierte a todos los usuarios de este sistema de información que cualquier modificación, imagen o comentario adicional puesto en el documento en versión PDF firmado digitalmente, NO tendrán validez, y por tanto, NO serán reconocidos por la Dirección Distrital de Tesorería. La validez de las órdenes y/o instrucciones de giro se genera por la información que los funcionarios competentes y responsables de la entidad registran en el sistema de información y aprueban dando traslado a la Dirección Distrital de Tesorería. Así las cosas, los registros y liquidaciones que contienen los documentos registrados en el sistema de información dispuesto por la Dirección Distrital de Tesorería prevalecerán para todos los fines pertinentes.

Entidad		Documento				Beneficiario							Valores		
Código Entidad	No. Documento	Pos	Vigencia	Contrato	Nombre Beneficiario	Tipo Doc.	Num.Doc. Beneficiario	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco	Endoso	Valor Bruto	Desc Tributarios	Valor Neto	
0141	3000924117	003	2022	24	JOSE TORRES	CC	19406345	00030524060	02	Banco Davivienda S.A.		2.484.000	22.796	2.461.204	
0141	3000924118	003	2022	36	ARIS CABARCAS	CC	51680973	4622007126	02	Banco Scotiabank Colombia		2.360.500	20.326	2.360.174	
0141	3000924119	003	2022	56	OLGA LOPEZ	CC	1023862869	03054097566	02	Bancolombia SA		2.600.000	22.253	2.577.747	
0141	3000924120	003	2022	8	EDISSON PIZA	CC	79581451	389485352	02	BBVA Colombia		2.484.000	21.242	2.462.758	
0141	3000924121	002	2022	112	GLADYS ORTEGA	CC	1010188750	0346210735	02	BBVA Colombia		3.300.000	28.177	3.271.823	
0141	3000924122	003	2022	34	CARMEN NISPERUZA	CC	51689390	24500788601	02	Banco Caja Social BCSC SA		3.418.500	31.305	3.387.197	
0141	3000924123	002	2022	26	SERGIO NARAYAN BERNAL	CC	1013591512	230026101774	02	Banco Popular		5.500.000	37.239	5.452.761	
0141	3000924124	003	2022	74	YURY DUQUE	CC	1024560480	051601022701	02	Bancomeva		3.900.000	33.301	3.866.699	
0141	3000924125	002	2022	65	CRISTIAN MORENO	CC	1010233475	91215355557	02	Bancolombia SA		2.277.000	19.192	2.257.808	
0141	3000924126	002	2022	64	YIBETH SALAZAR	CC	1032357179	24087017506	02	Banco Caja Social BCSC SA		2.277.000	19.192	2.257.808	
0141	3000924127	003	2022	15	ANA CHAPARRO	CC	52786083	050901771	02	Banco AV Villas		2.600.000	22.253	2.577.747	
0141	3000924128	002	2022	40	EMMANUEL CALDERON	CC	1026500952	24111043794	02	Banco Caja Social BCSC SA		4.657.500	31.535	4.625.965	
0141	3000924130	003	2022	32	HECTOR DELGADO	CC	19396517	007380204060	02	Banco Davivienda S.A.		3.000.000	27.470	2.972.530	
0141	3000924132	002	2022	80	JEMMY RODRIGUEZ	CC	1030544936	462470034317	02	Banco Davivienda S.A.		5.200.000	35.208	5.164.792	
0141	3000924134	003	2022	28	ANDREA CARDENAS	CC	1129519741	24832241551	02	Bancolombia SA		5.500.000	401.597	5.098.403	
0141	3000924136	002	2022	92	VICTOR ENCISO	CC	79967824	09590002000486	02	BBVA Colombia		6.000.000	40.721	5.959.279	
0141	3000924138	002	2022	95	JOHN SUAREZ	CC	11605554	24064351917	02	Banco Caja Social BCSC SA		6.800.000	119.600	6.680.400	
0141	3000924140	002	2022	61	ANDRES LARA	CC	1029803597	06319073273	02	Bancolombia SA		5.000.000	229.431	4.770.569	

339  
319

CUENTA DE COBRO No. 10

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

DEBE A:

OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES  
C.C. No1023862869 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones seiscientos mil pesos M/C

\$ 2.600.000

POR CONCEPTO:

Labores realizadas según el contrato de prestación de servicios No.056 que se relacionan en el informe de actividades No 10. Periodo comprendido entre el 01 DE noviembre al 30 de noviembre de 2022

Favor girar los recursos en la:  
Cuenta de ahorros No 03054097566 Bancolombia a la mano

Cordialmente

*Olga Viviana Lopez*  
Olga Viviana López Cifuentes  
CC. 1023862869 de Bogotá

340  
320

ALCALDÍA LOC



5

ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 10</b>	
PERÍODO: 01 DE NOVIEMBRE DEL 2022 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<u>Contrato por prestación de Servicios</u>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<u>CPS Nª FDLM 056- 2022 (67810) del 28/01/2022</u>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<u>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</u>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<u>CC: 1023862869</u>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<u>9 meses</u>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>\$ 23.400.000</u>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<u>\$ 2.600.000</u>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	<u>023011605570000002099</u>
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>28 DE ENERO DEL 2022</u>
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	<u>2 meses 4 Días</u>
<b>ADICIÓN</b>	<u>\$ 5.460.000</u>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	<u>31 DICIEMBRE DEL 2022</u>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOSMÁRTIRES

<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

344  
327



ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Brindar apoyo y acompañamiento a las actividades como aglomeraciones y actividades relacionadas con gestión del riesgo en la localidad.	PRIMERA TOMA INTEGRAL TRASMILENIO CON FECHA DEL DIA 1 DE NOVIEMBRE DEL 2022	REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTA	SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #1 CON FECHA DEL DIA 1 DE NOVIEMBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EfNSMaQ11NRBm1UUCTesMYEBxuAyDRmQWOT0MISSRG9w?e=c4fmpd">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EfNSMaQ11NRBm1UUCTesMYEBxuAyDRmQWOT0MISSRG9w?e=c4fmpd</a>
2. Realizar la organización y sistematización de información, comunicaciones, peticiones, solicitudes, entre otras en los sistemas de información, aplicativos o base de datos a cargo del área de gestión policiva, para la gestión y trámite correspondiente, de acuerdo con los lineamientos y orientación establecidas por el profesional a cargo.	SENSIBILIZACION CALLE 19 VENDEDORES AMBULANTES(FLORES) JUNTO CON ELIPES CON FECHA DEL DIA 2 DE NOVIEMBRE DEL 2022	REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTA	SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 2 CON FECHA DEL DIA 2 DE NOVIEMBRE DEL 2022 SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 3 CON FECHA DEL DIA 8 DE NOVIEMBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EQhUzJbSd9AjkU:FaifrUyEBKyU8PAGBfHbvUFCV5_3labQ?e=DVCZAK">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EQhUzJbSd9AjkU:FaifrUyEBKyU8PAGBfHbvUFCV5_3labQ?e=DVCZAK</a>
3. Apoyar el desarrollo de las actividades y operativos de inspección, vigilancia y control relacionados con riesgos, de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos.	OPERATIVO METROLOGIA CON FECHA DEL DIA 9 DE NOVIEMBRE DEL 2022	ACTA	SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 4 CON FECHA DEL DIA 9 DE NOVIEMBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EemplixG8bA1GquAQJqG_oUB5f57bmmkGjp_Q4FVAC8Q">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EemplixG8bA1GquAQJqG_oUB5f57bmmkGjp_Q4FVAC8Q</a>

242  
322



ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

<p>7. Garantizar la guarda, custodia y buen uso de los elementos de la entidad que le sean entregados, para la efectiva realización de su objeto contractual, en caso de que se genere pérdida o deterioro injustificado el supervisor deberá realizar el procedimiento que corresponda para que se garantice el reintegro de los mismos.</p>	<p>SE REALIZA LEBANTAMIENTO DE CAMBUCHOS Y LEVANTAMIENTO DE CASSETAS CON FECHA DEL DIA 17 DEL NOVIEMBRE DEL 2022</p>	<p>REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTA</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 9 CON FECHA DEL DIA 17 DEL NOVIEMBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ee4IXZ8IFB1HplLU7RUNo0LEBqSob8ReY5D2UcUd-MrJzNg?e=1uKCIH">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ee4IXZ8IFB1HplLU7RUNo0LEBqSob8ReY5D2UcUd-MrJzNg?e=1uKCIH</a></p>
<p>8. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.</p>	<p>ACOMPAÑAMIENTO AL CARNAVAL POR LA VIDA  CON FECHA DEL DIA 18 DEL NOVIEMBRE DEL 2022</p>	<p>REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTA</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 11 CON FECHA DEL DIA 18 DEL NOVIEMBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Eav9qtlNncRGpD0ZpMBUGVcBC74Juyt00qoVv4S3XUCcg?e=tO6JT3">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Eav9qtlNncRGpD0ZpMBUGVcBC74Juyt00qoVv4S3XUCcg?e=tO6JT3</a></p>
<p>9. Cumplir sus actividades y obligaciones de forma presencial y/o específica con trabajo desde casa, durante todo el tiempo que dure la Emergencia Sanitaria y/o el estado de Calamidad Pública en el Distrito Capital, conforme con los lineamientos dados por el supervisor y tomando las medidas de <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Eqn13Uk3pBrVh707Ugr3MBDDVfjxN64DFtwsJlKyD0sCw?e=EBfTSU">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Eqn13Uk3pBrVh707Ugr3MBDDVfjxN64DFtwsJlKyD0sCw?e=EBfTSU</a> protección a que hubiere lugar.</p>	<p>OPERATIVO DE ESPACIO PUBLICO BARRIO RICAURTE CON FECHA DEL DIA 23 DEL NOVIEMBRE DEL 2022</p>	<p>REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTA</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 12 CON FECHA DEL DIA 23 DEL NOVIEMBRE DEL 2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EUX36hmISJFvYTCJGc5PmQBnMfHph9qrgGE3hrKUDh-1g?e=MngR1r">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EUX36hmISJFvYTCJGc5PmQBnMfHph9qrgGE3hrKUDh-1g?e=MngR1r</a></p>



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES


manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

Nombre: JUAN RACHIF  
CABARCAS RAHMAN  
CC.1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde local de los Mártires

Firma: 

APOYO A LA SUPERVISIÓN  
(CUANDO APLIQUE)

Nombre: Victor Fernando  
Enciso Contreras  
CC. 79.957824 de Bogotá

Firma: 

\*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los que se elimine 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. Exclusion: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna producto.

343  
323

344  
324

**DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO**

Nombre de la Serie: <b>CONTRATOS</b>	Código: <b>120</b>
Nombre de la Subserie: <i>Contratación Directa</i>	Código: <i>120.75</i>
Asunto del expediente: <i>Apoyo Atención Gestión de Riesgo.</i>	
Nombre del documento: <i>Informe Pago #10 CPS-056-2022</i>	
Fecha del documento: <i>09-12-2022</i>	Número de páginas / Folios:
Autor: <i>Olea Viviana Lopez Cifuentes.</i>	

**UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO**

SIGNATURA TOPOGRÁFICA		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	<input checked="" type="checkbox"/>	Url. (Documento Electrónico)
N° de estante / entrepaño		ELECTRÓNICO		
N° de Caja		EMPASTADO / TEXTO / TOMO		
N° de Carpeta		PLANOS		Otro.
N° Consecutivo asignado al documento		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)		

Observaciones:

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Arts. 1 y 2.

**INSTRUCCIONES:**

- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códigos, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES  
**No. Identificación:** CC1023862869  
**Dirección:** CALLE 31 A SUR # 5B-04 ESTE  
**Teléfono:** 3633439  
**Correo:** olgavivilopezc@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8362794250

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
Tipo y número de identificación	CC1023862869
Número de planilla	8362794250
Fecha pago	2022-12-02
Número de autorización pago	51662248
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	306600
Total Intereses de Mora	4700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5600	1
230201	Protección (ING + Protección)	169000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsido	132000	1

TIPO DOC.: CC  
 NO DOCUMENTO: 1023862869  
 APELLIDOS Y NOMBRES: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230201	1040000	1040000	1040000	0	130000	0	166400	0	5500	0



SECRETARÍA DE GOBIERNO

# CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 056 de 2022

Yo, Olga Viviana López Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 1023862869 expedida en la ciudad de Bogotá.

	SI	NO
<b>INFORMACION PERSONAL</b>		x
soy Pensionado		
Soy Declarante de Renta año 2021		x
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		x

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

	SI	NO
<b>DEPURACION CALCULO DE RENTA</b>		
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		x
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certifiqué que tengo dependientes, de acuerdo con 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, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-	x	





RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

3 de diciembre de 2022 Bogotá D. C.,

Señores:  
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023862869, me permito informar que actualmente  SI  NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 3 de diciembre de 2022.

*Olga Viviana Lopez*

Firma:

Nombre: Olga Viviana López Cifuentes

C.C: 1023862869

Dirección de Residencia: calle 31 a sur # 5b 04 este

Teléfono de contacto: 3054097566

Correo electrónico institucional: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: olgavivilopezc@gmail.com

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 056-2022 de FECHA 26/01/2022, que suscribí con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 LVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD DÍA 3 MES DICIEMBRE AÑO 2022

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

CÉDULA N° 1023862869

UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO ALCALDIA DE LOS MARTIRES

TELÉFONO 3054097566

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

Table with 4 columns: NOBRES Y APELLIDOS, PARENTESCO, EDAD, INGRESOS DEL DEPENDIENTE. Rows include LIZETH DANIELA GOMEZ LOPEZ (HIJA, 13), MARIA LUCIA GOMEZ LOPEZ (HIJA, 11), MARIA SALOME LOPEZ CIFUENTES (HIJA, 7), JOHAN DAVID GOMEZ LOPEZ (HIJO, 15).

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

X Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.
Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Requisito: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:
\* Nombre del estudiante
\* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria
Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos.

Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
\* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal
El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 LVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito: Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
\* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
\* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
\* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 LVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito: Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
\* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
\* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 LVT
\* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERDÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE MÍ

Olga Viviana Lopez
FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

- Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:
FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud
CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud
UBICACIÓN LABORAL-SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora
TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora
NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.
PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo.
EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo.
INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.
REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente.

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

NUP 1.000.000.000

Municipio de SAN CRISTÓBAL DE LAS VEGAS - COLOMBIA - GUADUPE

MADRE: MARIA PATRICIA

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL: POSITIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

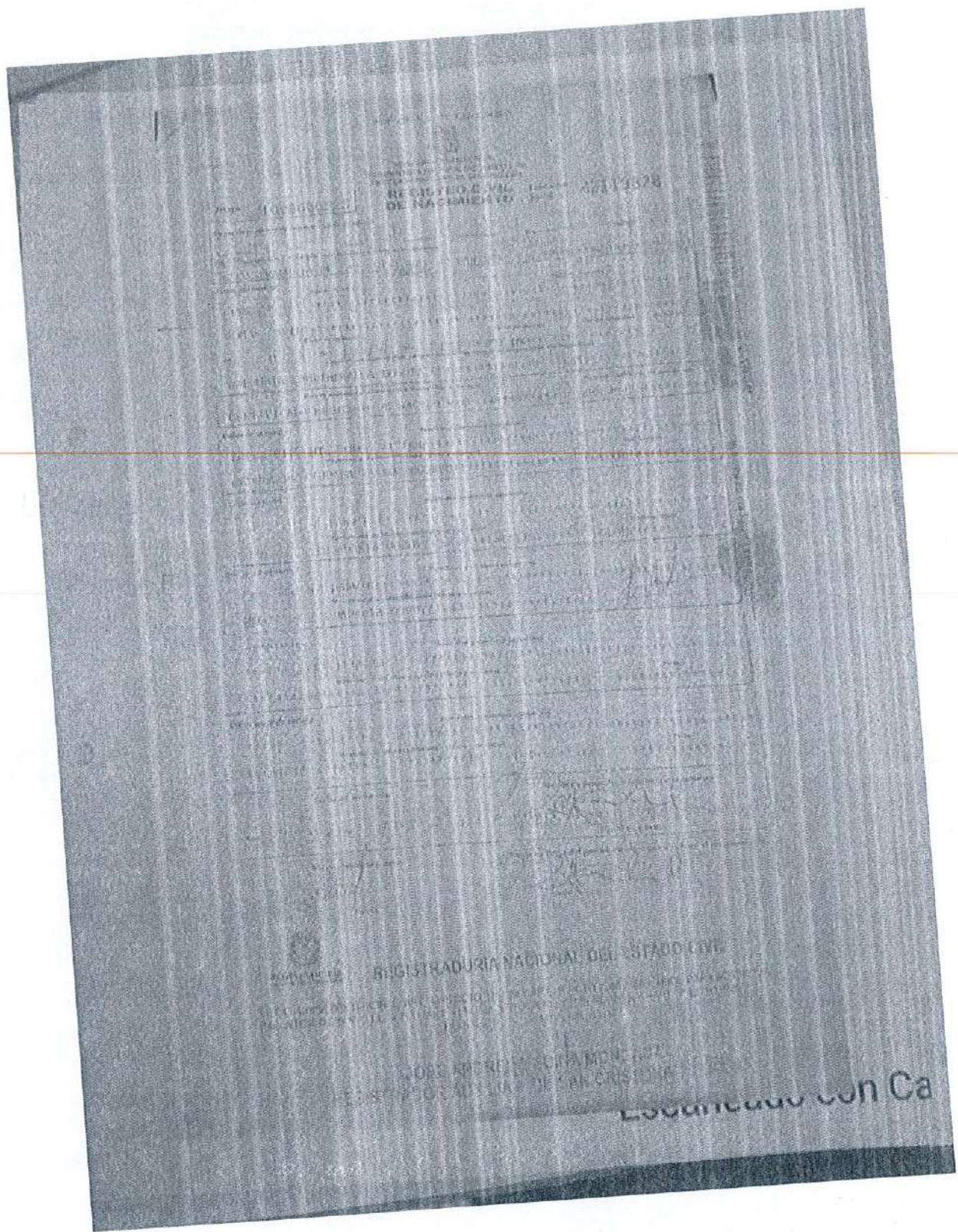
DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

DECLARACION MEDICA DEL NACIDO VIVO

SEGUNDA COPIA DEL REGISTRO



REGISTRO DE VALORES  
DE NASSAU

No.	Descripción	Valor	Fecha
1	...	...	...
2	...	...	...
3	...	...	...
4	...	...	...
5	...	...	...
6	...	...	...
7	...	...	...
8	...	...	...
9	...	...	...
10	...	...	...
11	...	...	...
12	...	...	...
13	...	...	...
14	...	...	...
15	...	...	...
16	...	...	...
17	...	...	...
18	...	...	...
19	...	...	...
20	...	...	...

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO DE...

Escrituras con Ca

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN NACIONAL  
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL  
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicador de Serial: 0386599

FORMULARIO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Nombre: LOPEZ GARCIA D R M  
 Fecha de Nacimiento: 01/01/1959  
 Lugar de Nacimiento: BOGOTA  
 Sexo: FEMEBINO  
 Estado Civil: SOLTERO  
 Documento de Identificación: C.C. 80771243 DE BOGOTA

DECLARACIÓN DE NACIMIENTO

Yo, el Sr. [Nombre del Declarante], de [Lugar de Nacimiento], declaro que el Sr. [Nombre del Registrado] nació el día [Fecha] a las [Hora] en el lugar de [Lugar de Nacimiento].

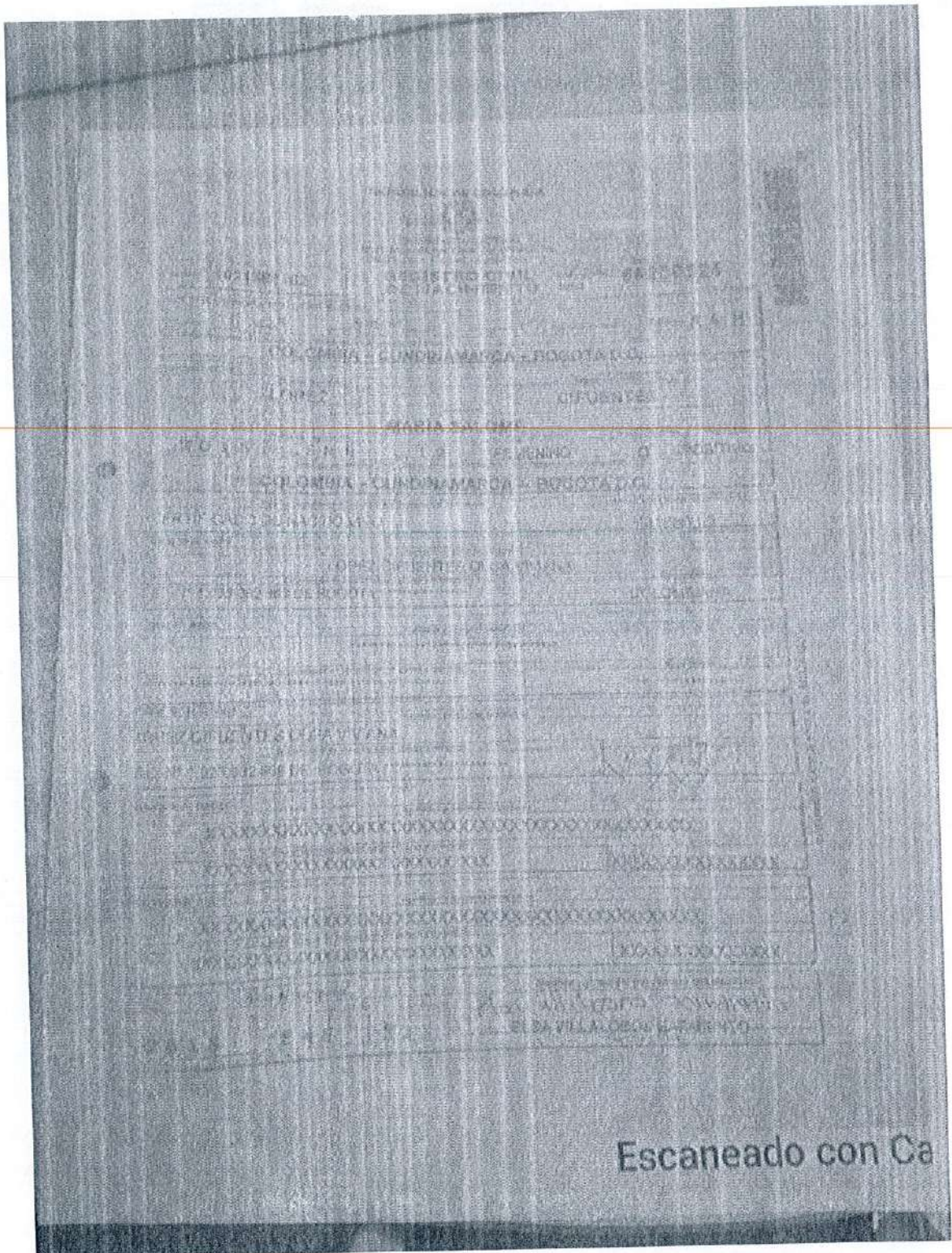
Yo, el Sr. [Nombre del Declarante], de [Lugar de Nacimiento], declaro que el Sr. [Nombre del Registrado] nació el día [Fecha] a las [Hora] en el lugar de [Lugar de Nacimiento].

Yo, el Sr. [Nombre del Declarante], de [Lugar de Nacimiento], declaro que el Sr. [Nombre del Registrado] nació el día [Fecha] a las [Hora] en el lugar de [Lugar de Nacimiento].

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Escriturado con C

352  
332



Escaneado con Ca



334

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proce...
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presuposta
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Co...
- 9 Incumplimientos

**VER CONTRATO**

**Ejecución del Contrato**

Porcentaje  Recepción de recibos

**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
Pago 001	cuanta de cobro 001	28-03-2022 3:52:03 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea (Colo)</small>		2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 002	002	1-04-2022 1:48:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea (Colo)</small>		2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 003	003	24-05-2022 7:28:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea (Colo)</small>		2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 004	004	26-05-2022 6:27:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea (Colo)</small>		2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 005	cuanta de cobro 005	7-07-2022 2:35:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea (Colo)</small>		2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 006	006	14-09-2022 12:51:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea (Colo)</small>		2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 007	cuanta de cobro 007	13-09-2022 10:21:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea (Colo)</small>		2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 008	cuanta de cobro 008	6-10-2022 2:39:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea (Colo)</small>		2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 009	cuanta de cobro 009	10 minutos de tiempo transcurrido <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea (Colo)</small>		2.800.000 COP	Activo <a href="#">Detalle</a>

335  
335



**PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS**  
**Formato Lista de Chequeo de Soportes para Pago**

NOVIEMBRE 1 AL 30 DEL 2022

Periodo:

Beneficiario: **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES**

Contrato N°: CPS 56-2022

Dependencia:

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Formato de Causación	X		
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción	X		
3	Acta de inicio (si es primer pago)	X		
4	Informe de actividades y soportes		X	
5	Pago de aportes de seguridad social o Certificado de parafiscales persona jurídica	X		
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)	X		
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)		X	
8	Certificación bancaria (si es primer pago)	X		
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedula)	X		
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago	X		
11	Certificación de cuenta aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento	X		
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior	X		
13	Certificación de pagos a medicina prepagada a 31 de diciembre del año anterior	X		
14	Formato de dependientes y Soportes		X	
15	Copia de la minuta de edición, cesión, suspensión o terminación anticipada		X	
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor		X	
17	Control de retiro (si es último pago)		X	

Revisión Gestión Documental  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 N° de Documentos Básicos: \*

Orden de Pago N°  
**109520**

Revisión Giros  
 Firma: *[Signature]*  
 Nombre: **Guillermo Bamy**  
 N° de Documentos Básicos: **23**  
 Fecha de recibido Giros: **14 dic/22**

Revisión Contabilidad  
 Firma: *[Signature]*  
 Nombre: **BENJAMIN RIVEROS HERNANDEZ**  
 N° de Documentos Básicos: \_\_\_\_\_  
 Fecha de diligenciamiento: **Diciembre 12/2022**

\* La diferencia se relaciona con el documento orden de pago

356  
336



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES** 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: 1 de noviembre al 30 de noviembre del 2022

Contrato:	No. CPS 056-2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
Cédula o NIT	No 1023862869
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCION, GESTION Y TRAMITEDE LOS ASUNTOS DE GENTION DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRENAMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES
Plazo del contrato:	9 MESES
Fecha iniciación:	28 DE ENERO DEL 2022
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DEL 2022
Prórroga(s)	2 Meses 4 Días
Valor inicial pactado:	\$23.400.000
Valor adicional:	\$5.460.000
Valor a pagar:	\$2.600.000
Numero de PIN:	62794250
Periodo cotizado.	10/2022

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 9 días del mes de diciembre del año 2022.

Interventor o Supervisor,

Juan Rachif Cabarcas Rahman  
C.C 1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires.

Apoyo a la supervisión  
Nombre VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS  
CC 79.967.824 de Bogotá

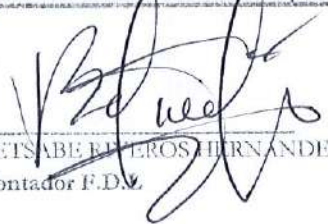
357  
339

GESTIÓN CORPORATIVA  
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL  
ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS -056-2022	FECHA:	lunes, 12 de diciembre de 2022
CONTRATISTA:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	NIT. o C.C.	1.023.862.869
PERIODO:	1 DEL	NOVIEMBRE	AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022
PAGO No.	10	DOCUMENTO No.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51118001			2.600.000
Retefuente Honorarios	243603			
Retefuente Servicios	243605			
Retefuente Arrendamientos	243606			
Retefuente Compras	243608			
Retefuente - C.O.P.	243626			
Retefuente Renta de Trabajo por	24361503	0	0,00%	0
Retenida	243625			
Retenida	243627	2.303.600	0,966%	22.253
Contribución Especial	24369004			
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Retención	24369006			
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				<b>22.253</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	<b>240101</b>			<b>2.577.747</b>

  
BETSABE ROMERO HERNANDEZ  
Contador F.D.V.

Elaboró: Catherine Diaz Lozano

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

Radicado 20226410069912 ✓  
Tercero 65956

CRP

Base para pago de salud, pensión y ARL	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	130.000
Aporte obligatorio para pensión - 16%	166.400
Aporte obligatorio ARL	0
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>296.400</b>



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

RELACIÓN DE PAGOS ORDENADOS

ENTIDAD: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES  
CÓDIGO SEGMENTO: 11101014  
NÚMERO DE LOTE DE PAGO: 0000109520  
FECHA DEL DOCUMENTO: 14/12/2022

Responsable  
de  
Presupuesto

358  
338  
GUILLERMO  
ENRIQUE  
BANOY PARRA

Ordenador  
del  
Gasto:

JUAN RACHIF Firmado digitalmente  
CABARCAS por JUAN RACHIF  
RAHMAN CABARCAS RAHMAN  
Fecha: 2022.12.14  
20:22:44 -05'00'

Paginas Firmadas Digitalmente: 1

Se advierte a todos los usuarios de este sistema de información que cualquier modificación, imagen o comentario adicional puesto en el documento en versión PDF firmado digitalmente, NO tendrán validez, y por tanto, NO serán reconocidos por la Dirección Distrital de Tesorería. La validez de las órdenes y/o instrucciones de giro se genera por la información que los funcionarios competentes y responsables de la entidad registran en el sistema de información y aprueban dando traslado a la Dirección Distrital de Tesorería. Así las cosas, los registros y liquidaciones que contienen los documentos registrados en el sistema de información dispuesto por la Dirección Distrital de Tesorería prevalecerán para todos los fines pertinentes.

Entidad	Documento				Beneficiario							Valores			
	Código Entidad	No. Documento	Pos	Vigencia	Contrato	Nombre Beneficiario	Tipo Doc.	Num.Doc. Beneficiario	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco	Endoso	Valor Bruto	Desc Tributarios	Valor Neto
0141	3001027755	002	2022	37	VIELKA ROSADO	CC	1121333194	48358964071	02	Bancolombia SA			2.500.000	21.346	2.478.654
0141	3001027756	002	2022	51	CLARA ALBINO	CC	52268204	18624802973	02	Bancolombia SA			5.000.000	33.354	4.966.646
0141	3001027757	002	2022	56	OLGA LOPEZ	CC	1023862869	38054097566	02	Bancolombia SA			2.800.000	22.253	2.577.747
0141	3001027758	003	2022	49	ANDRES CRUZ	CC	1121881058	30234969319	02	Bancolombia SA			5.000.000	33.854	4.966.146
0141	3001027759	002	2022	35	CRISTIAN MORENO	CC	1010233475	31215385657	02	Bancolombia SA			2.277.000	19.192	2.257.808
0141	3001027760	003	2022	26	SERGIO NARAYAN BERNAL	CC	1013591512	230026101774	02	Banco Popular			5.500.000	37.230	5.462.761
0141	3001027761	002	2022	54	JAVIER CRUZ	CC	75611892	1008336988	02	Banco Scotiabank Colobtra			2.800.000	22.253	2.577.747
0141	3001027762	002	2022	34	YIBETH SALAZAR	CC	1032367179	24087017508	02	Banco Caja Social BCSC SA			2.277.000	19.192	2.257.808
0141	3001027763	002	2022	39	ALVARO SALAZAR	CC	1319235916	24089174195	02	Banco Caja Social BCSC SA			5.000.000	33.354	4.966.646
0141	3001027764	002	2022	42	JUAN SANCHEZ	CC	1026572572	000202010912	02	Banco Scotiabank Colobtra			5.000.000	33.354	4.966.646
0141	3001027765	002	2022	55	JHONY RAMOS	CC	9140993	488424602743	02	Banco Davivienda S.A.			3.190.000	27.302	3.162.698
0141	3001027766	002	2022	37	MARIA VALLEJO	CC	37013312	4292008665	02	Banco Scotiabank Colobtra			2.933.333	271.034	2.662.299
<b>Totales:</b>												43.377.333	575.257	42.802.076	

18

319  
339

Alcaldía Local de Martires

**R No. 2022-641-007178-2**



2022-12-19 09:39 - Folios: 10 Anexos: UN

Destino: Area de Gestion de Desar

Rem/D: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUE



Bogotá D.C 19 de diciembre 2022

Señores

**FONDO LOCAL DE DESARROLLO LOS MARTIRES**

**Ant: Dr. Víctor Fernando Enciso**

Ciudad

**REF:** Presentación de informe de actividades del periodo comprendido entre el 01 de diciembre al 18 de diciembre del 2022

Cordial saludo

11

En relación al asunto anexo informe de actividades, que comprende lo realizado en el periodo del 01 de diciembre al 18 de diciembre de 2022. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato de Prestación de Servicios **No FDLM-056-2022**

Así mismo adjunto el pago al sistema general de pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes

Cordialmente

*Olga Viviana Lopez*  
Olga Viviana Lopez Cifuentes  
1023862869Bta  
Olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

*OK [Signature]*  
*OK [Signature]*  
*OK SECCOP*  
*OK CD*  
*OK OFPEO*

340

**CUENTA DE COBRO No. 11**

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES**

**DEBE A:**

**OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES  
C.C. No1023862869 de Bogotá**

**LA SUMA DE:**

**Dos millones seiscientos mil pesos M/C**

**\$ 1.560.000**

**POR CONCEPTO:**

**Labores realizadas según el contrato de prestación de servicios No.056 que se relacionan en el informe de actividades No 11. Periodo comprendido entre el 01 de diciembre al 18 de diciembre de 2022**

**Favor girar los recursos en la:  
Cuenta de ahorros No 03054097566 Bancolombia a la mano**

**Cordialmente**

*Olga Viviana Lopez*

**Olga Viviana López Cifuentes  
CC. 1023862869 de Bogotá**



3A1

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 10</b> PERÍODO: 01 DE DICIEMBRE DEL 2022 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022 DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Contrato por prestación de Servicios
No. CONTRATO Y FECHA	CPS N° FDLM 056- 2022 (67810) del 28/01/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC: 1023862869
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.400.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 1.560.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011605570000002099
FECHA ACTA DE INICIO	28 DE ENERO DEL 2022
PRÓRROGA <sup>1</sup>	2 meses 4 Días
ADICIÓN	\$ 5.460.000
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSENSIONES)	31 DICIEMBRE DEL 2022
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOSMÁRTIRES

<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

322  
342

<p>1. Brindar apoyo y acompañamiento a las actividades como aglomeraciones y actividades relacionadas con gestión del riesgo en la localidad.</p>	<p>DIALOGO SOCIALPOLITICO PROGRAMADO POR NIVEL CENTRAL CON FECHA DEL DIA 02/12/2022</p>	<p>REGISTRO FOTOGRAFICO</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #1 CON FECHA DEL DIAS 02/12/2022 SE ANEXA FOTO Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oiga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EVauGKwqKotl5GQ1_s2g0I148WpFlfajYJt5ndxU5I5KtyA?e=Mef5Jb">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oiga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EVauGKwqKotl5GQ1_s2g0I148WpFlfajYJt5ndxU5I5KtyA?e=Mef5Jb</a></p>
<p>2. Realizar la organización y sistematización de información, comunicaciones, peticiones, solicitudes, entre otras en los sistemas de información, aplicativos o base de datos a cargo del área de gestión policiva, para la gestión y trámite correspondiente, de acuerdo con los lineamientos y orientación establecidas por el profesional a cargo.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>
<p>3. Apoyar el desarrollo de las actividades y operativos de inspección, vigilancia y control relacionados con riesgos, de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos.</p>	<p>CARACTERIZACION DF EXPEDIENTES AREA POLICIVO Y JURIDICO CON FECHA DEL DIA 03/12/2022</p>	<p>ACTA</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #2 CON FECHA DEL DIA 03/12/2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oiga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EdPgFqLzsjlt02KjNfGlicBT4pTCe3u_PjOfUJkwwwdGw?e=8P617s">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oiga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EdPgFqLzsjlt02KjNfGlicBT4pTCe3u_PjOfUJkwwwdGw?e=8P617s</a></p>
<p>4. Preparar los informes y reportes con los registros fotográficos de los operativos, de acuerdo con los lineamientos las instrucciones establecidas.</p>	<p>ACOMPANAMIENTO DILIGENCIA DE RESTITUCION DE PREDIO METRO CON FECHA DEL DIA 06/12/2022</p>		<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #2 CON FECHA DEL DIA 06/12/2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oiga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Edhq0hc77edPgivC_tvZbKBPQ2kL-DbMu21oT0bEciZWw?e=80D0Xe">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oiga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Edhq0hc77edPgivC_tvZbKBPQ2kL-DbMu21oT0bEciZWw?e=80D0Xe</a></p>
<p>5. Apoyar la conformación de reportes, informes y estadísticas, bases de datos que se requieran para la gestión y atención de información, requerimientos y en general la</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>


323  
343

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

<p>gestión del equipo de trabajo, de acuerdo con las necesidades del servicio.</p> <p>6. Apoyar técnicamente al referente de riesgos en las visitas técnicas y verificación de recursos en los eventos y aglomeraciones en la localidad, de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos.</p>	<p>ACTA</p>	<p>BICIRECORRIDO CASTILLO DE LAS ARTES CON FECHA DEL DIA 07/12/2022</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #3 CON FECHA DEL DIA 07/12/2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EXHWRh8RxpDnFNRT_t2JMBUHXK8eDL5E5AI59VaOVQGw?e=7pWGo8">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EXHWRh8RxpDnFNRT_t2JMBUHXK8eDL5E5AI59VaOVQGw?e=7pWGo8</a></p>
<p>7. Garantizar la guarda, custodia y buen uso de los elementos de la entidad que le sean entregados, para la efectiva realización de su objeto contractual, en caso de que se genere pérdida o deterioro injustificado el supervisor deberá realizar el procedimiento que corresponda para que se garantice el reintegro de los mismos.</p>	<p>ACTA</p>	<p>IVC Y CONTROL DE LICORES CON FECHA DEL DIAS 09/12/2022</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #4 CON FECHA DEL DIA 09/12/2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EdJKlp_r7YNlqp5TBlnTq4BdUgYnfl1YBfoltQLkqLLgQ?e=z5fYZO">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EdJKlp_r7YNlqp5TBlnTq4BdUgYnfl1YBfoltQLkqLLgQ?e=z5fYZO</a></p>
<p>8. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.</p>	<p>ACTA</p>	<p>CAPACITACION DE GOBIERNO  CON FECHA DEL DIA 12/12/2022</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #5 CON FECHA DEL DIA 12/12/2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ES_Rgi-nJ7pFnt0U3pXXOLUBhgNDHhZCZJ5cDoadGF1IEkw?e=SgzIh5">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/ES_Rgi-nJ7pFnt0U3pXXOLUBhgNDHhZCZJ5cDoadGF1IEkw?e=SgzIh5</a></p>

ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

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: JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN CC1.026.560.118 de Bogotá Alcalde local de los Mártires
Firma:  APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
Nombre: Víctor Ferrando Enciso Contreras CC. 79.967824 de Bogotá
Firma: 

Firma:  según directriz del supervisor. Ehi

\*Nota: La columna de producidos se diligenciará únicamente para contratos en los que aplique la forma de pago contra producido, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. Ehi

\*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusion: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna producido

324  
344

325  
345

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO			
Nombre de la Serie: <b>CONTRATOS</b>		Código: <b>120</b>	
Nombre de la Subserie: <b>Contratación Directa</b>		Código: <b>120.75</b>	
Asunto del expediente:			
Nombre del documento: <b>Informe de actividades pago No. 10</b>		CPS- <b>056-2022</b>	
Fecha del documento: <b>19-12-2022</b>	Número de páginas / Folios:		
Autor: <b>Olga Viviana Lopez Cifuentes</b>			
UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO			
SIGNATURA TOPOGRÁFICA		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	<input checked="" type="checkbox"/>
Nº. de estante / entrepaño			Url. (Documento Electrónico)
Nº. de Caja		ELECTRÓNICO	
Nº. de Carpeta		EMPASTADO / TEXTO / TOMO	
Nº. Consecutivo asignado al documento		PLANOS	
		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)	Otro.
Observaciones:			

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Arts. 1 y 2.

**INSTRUCCIONES:**

- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códigos, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.







CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 056 de 2022

Yo, Olga Viviana López Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 1023862869 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
soy Pensionado		x
Soy Declarante de Renta año 2021		x
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		x

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		x
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certifiqué que tengo dependientes, de acuerdo con 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, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	x	

Se expide y firma a los (19) día del mes de diciembre del 2022

Olga Viviana Lopez

Firma:

Nombre: Olga Viviana López Cifuentes

C.C: 1023862869

Dirección laboral: carrera 30 # 19

Teléfono laboral: 3054097566

Correo electrónico institucional: olga.lpezc@gobiernobogota.gov.co





RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

19 de diciembre de 2022 Bogotá D. C.,

Señores:  
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023862869, me permito informar que actualmente  SI  NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 19 de diciembre de 2022.

*Olga Viviana Lopez*

Firma:

Nombre: Olga Viviana López Cifuentes

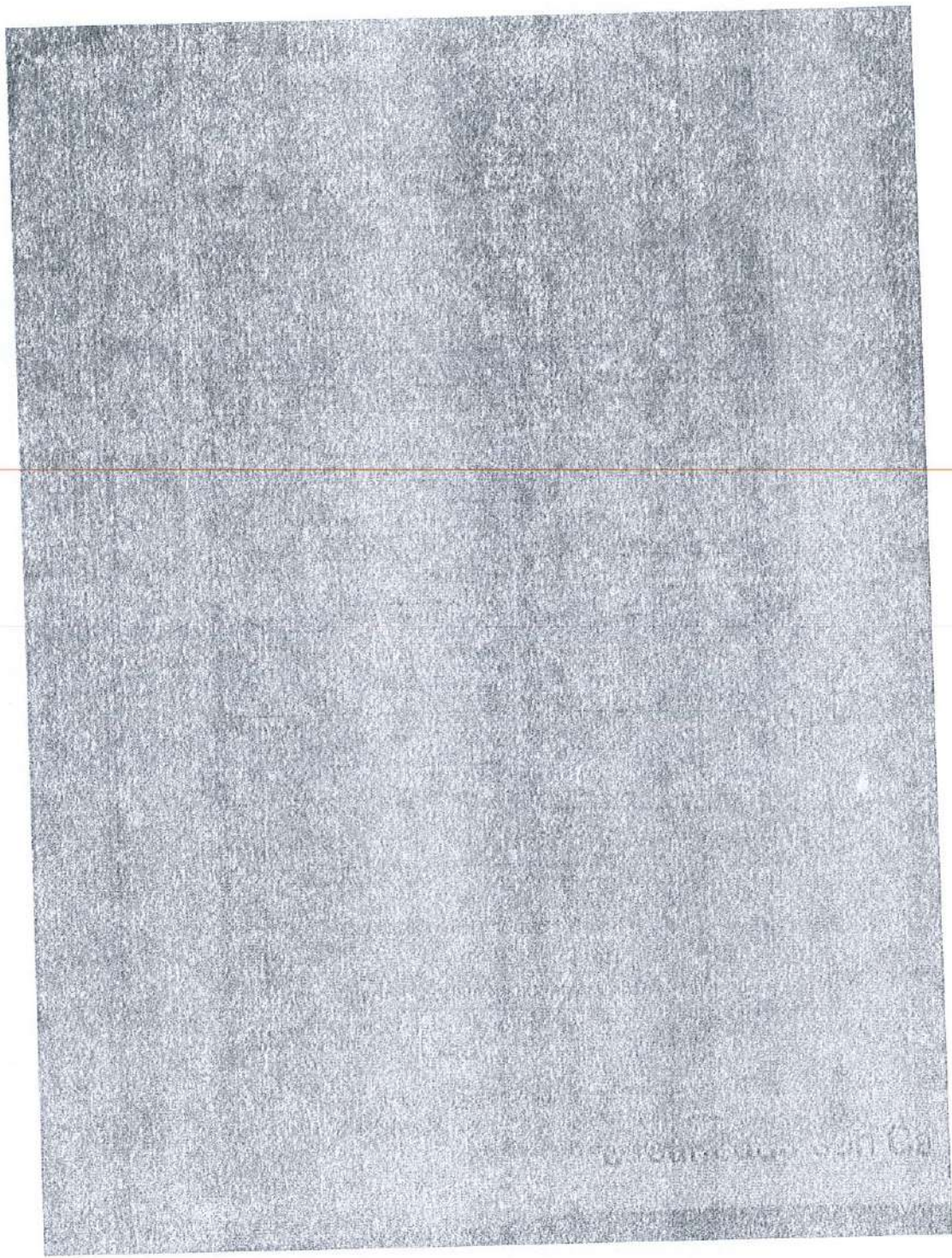
C.C: 1023862869

Dirección de Residencia: calle 31 a sur # 5b 04 este

Teléfono de contacto: 3054097566

Correo electrónico institucional: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: olgavivilopezc@gmail.com



Copyright © 2001

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE JUSTICIA Y PACE  
REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

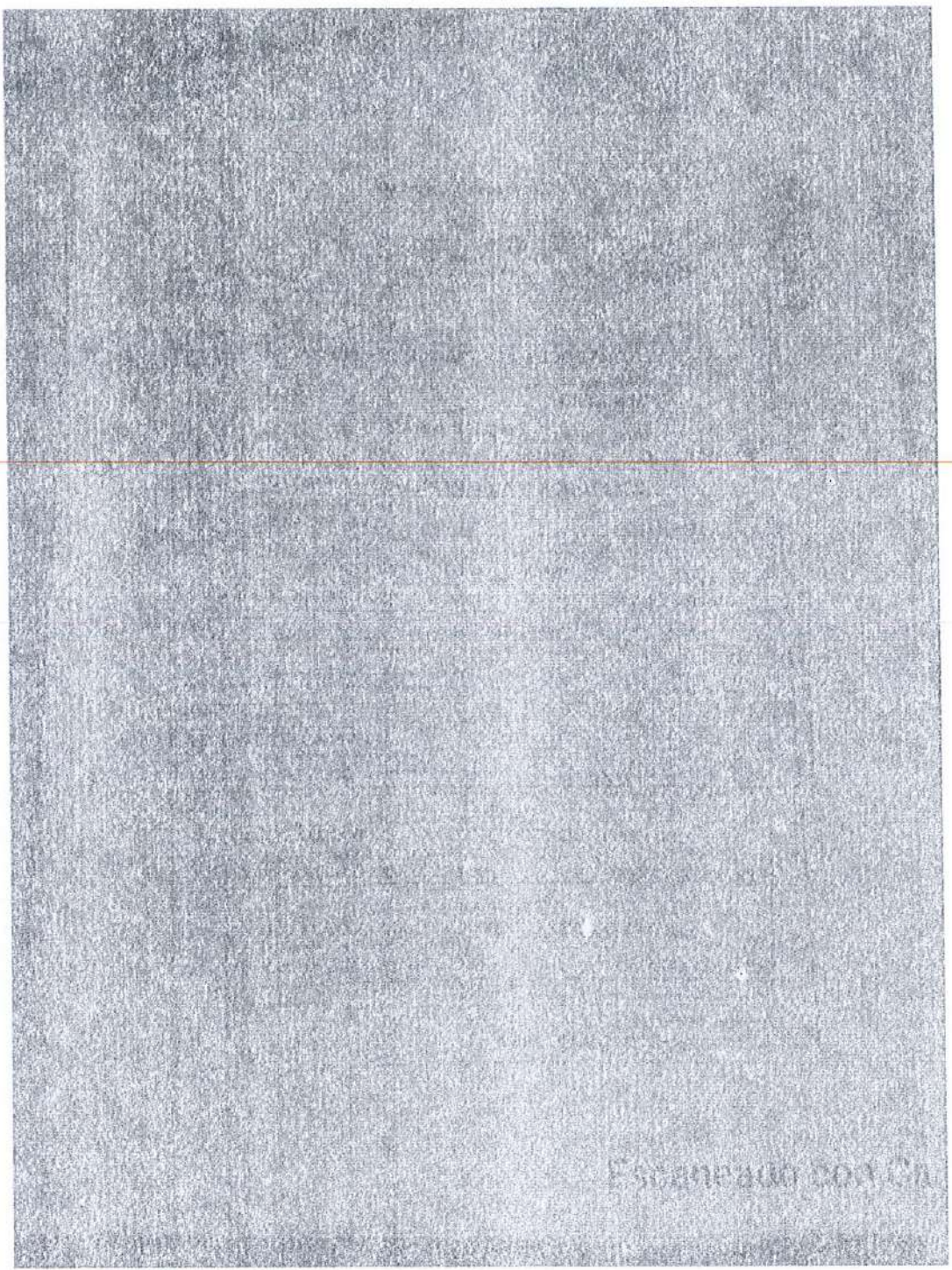
Yo, el Registrador Civil, en virtud de la ley 10 de 1930, he registrado el nacimiento de un niño, hijo de los señores...

Nombre del niño: LOPE GONZALEZ  
Fecha de nacimiento: 10 de mayo de 1950  
Lugar de nacimiento: BOGOTÁ  
Padre: JOSE GONZALEZ  
Madre: ANA GARCIA  
CC: 2101231234567  
Sociedad: GARCIA

Yo, el Registrador Civil, en virtud de la ley 10 de 1930, he registrado el nacimiento de un niño, hijo de los señores...

REGISTRADOR CIVIL

~~381~~  
351



Escuela No. 1

326  
352

The screenshot shows a mobile browser interface. At the top, there is a navigation bar with a logo on the left and several circular icons on the right. Below the navigation bar is a search bar with the text "Escriba los números de marcado que quiere buscar, separados por comas." (Write the numbers of the numbers you want to search for, separated by commas). To the left of the search bar is a vertical menu with several items, including "Inicio", "Servicios", "Contacto", and "Acerca de". At the bottom of the page, there is a footer with a logo and the text "Cable Móvil".





334  
354



**PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS**  
**Formato Lista de Chequeo de Soportes para Pago**

Periodo: DICIEMBRE 1 AL 18 DEL 2022

Contrato N°: CPS 56-2022 Beneficiario: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

Dependencia:

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Formato de Causación	X		
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción	X		
3	Acta de inicio (si es primer pago)		X	
4	Informe de actividades y soportes	X		
5	Pago de aportes de seguridad social o Certificado de parafiscales persona jurídica	X		
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)		X	
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)	X		
8	Certificación bancaria (si es primer pago)		X	
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedular)	X		
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago		X	
11	Certificación de cuenta aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento		X	
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior		X	
13	Certificación de pagos a medicina prepagada a 31 de diciembre del año anterior		X	
14	Formato de dependientes y Soportes	X		
15	Copia de la minuta de adición, cesión, suspensión o terminación anticipada		X	
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor		X	
17	Control de retiro (si es ultimo pago)		X	

Revisión Gestión Documental  
Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
N° de Documentos Básicos: \*

Orden de Pago N°  
1112 86

Revisión Giros  
Firma: *[Signature]*  
Nombre: Carlos Barm  
N° de Documentos Básicos: 19  
Fecha de recibido Giros: 22 dic / 22

Revisión Contabilidad  
Firma: *[Signature]*  
Nombre: BETSA RIVEROS HERNANDEZ  
N° de Documentos Básicos: 18  
Fecha de diligenciamiento: Diciembre 21/2022

\* La diferencia se relaciona con el documento orden de pago

335  
355



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES** 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: 1 de diciembre al 18 de diciembre del 2022

Contrato:	No. CPS 056-2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
Cédula o NIT	No 1023862869
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCION, GESTION Y TRAMITEDE LOS ASUNTOS DE GENTION DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRENAMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES
Plazo del contrato:	9 MESES
Fecha iniciación:	28 DE ENERO DEL 2022
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DEL 2022
Prórroga(s)	2 Meses 4 Días
Valor inicial pactado:	\$23.400.000
Valor adicional:	\$5.460.000
Valor a pagar:	\$1.560.000
Numero de PIN:	63515770
Periodo cotizado.	11/2022

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 19 días del mes de diciembre del año 2022.

Interventor o Supervisor

Juan Rachir Cabarcas Rahman  
C.C 1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires.

Apoyo a la supervisión  
Nombre VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS  
CC 79.967.824 de Bogotá

336  
356

**GESTIÓN CORPORATIVA  
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL  
ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES**

**FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS**

<b>CONTRATO No.</b>	CPS -056-2022	<b>FECHA:</b>	martes, 20 de diciembre de 2022
<b>CONTRATISTA:</b>	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	<b>NIT. o C.C.</b>	1.023.862.869
<b>PERIODO:</b>	1 DEL	<b>DICIEMBRE</b>	AL 18 DE DICIEMBRE DEL 2022
<b>PAGO No.</b>	11	<b>DOCUMENTO No.:</b>	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51118001			<b>1.560.000</b>
Retefuente Honorarios	243603			
Retefuente Servicios	243605			
Retefuente Arrendamientos	243606			
Retefuente Compras	243608			
Retefuente - C.O.P.	243626			
Retefuente Renta de Trabajo por s	24361503			0
Retefuente	243625			
Retefuente	243627	1.382.160	0,966%	13.352 ✓
Contribución Especial	24369004			
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Retención	24369006			
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				<b>13.352</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	240101			<b>1.546.648</b>

  
BETZABE RIVEROS HERNANDEZ  
Contador F.D.T.

Elaboró: Catherine Diaz Lozano

**OBSERVACIONES Y/O NOTAS:**  
 Radicado 20226410071782 ✓  
 Tercero 65956  
 CRP

<b>Base para pago de salud, pensión y ARL</b>	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	78.000
Aporte obligatorio para pensión - 16%	99.840
Aporte obligatorio ARL	0
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>177.840</b>



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

RELACIÓN DE PAGOS ORDENADOS

Responsable  
de  
Presupuesto

GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Firmado digitalmente por GUILLERMO ENRIQUE BANOY PARRA  
Fecha: 2022.12.22 16:00:08 -05'00'

337  
357

ENTIDAD: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES  
CÓDIGO SEGMENTO: 11101014  
NÚMERO DE LOTE DE PAGO: 0000111286  
FECHA DEL DOCUMENTO: 22/12/2022

Ordenador  
del  
Gasto:

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Firmado digitalmente por JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Fecha: 2022.12.22 16:59:12 -05'00'

Paginas Firmadas Digitalmente: 1

Se advierte a todos los usuarios de este sistema de información que cualquier modificación, imagen o comentario adicional puesto en el documento en versión PDF firmado digitalmente, NO tendrán validez, y por tanto, NO serán reconocidos por la Dirección Distrital de Tesorería. La validez de las órdenes y/o instrucciones de giro se genera por la información que los funcionarios competentes y responsables de la entidad registran en el sistema de información y aprueban dando traslado a la Dirección Distrital de Tesorería. Así las cosas, los registros y liquidaciones que contienen los documentos registrados en el sistema de información dispuesto por la Dirección Distrital de Tesorería prevalecerán para todos los fines pertinentes.

Entidad		Documento				Beneficiario							Valores		
Código Entidad	No. Documento	Pos	Vigencia	Contrato	Nombre Beneficiario	Tipo Doc.	Num.Doc. Beneficiario	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco	Endoso	Valor Bruto	Desc Tributarios	Valor Neto	
0141	3001056076	002	2022	40	EMMANUEL CALDERON	CC	1026560952	24111043794	02	Banco Caja Social BCSO SA		2.794.500	271.584	2.522.916	
0141	3001056077	002	2022	25	JOHNNY CHINCHILLA	CC	1065632755	02610674642	02	Banco Davivienda S.A.		3.300.300	319.397	2.980.603	
0141	3001056078	002	2022	56	OLGA LOPEZ	CC	1023662869	03054097566	02	Bancolombia SA		1.560.000	13.352	1.546.648	
0141	3001056079	002	2022	139	JESSICA GOMEZ	CC	1014291719	86946331	02	Banco AV Villas		1.580.000	13.320	1.546.680	
0141	3001056080	002	2022	3	EDISSON PIZA	CC	79581451	389465352	02	BBVA Colombia		1.490.400	11.644	1.478.756	
0141	3001056081	002	2022	85	CRISTIAN MORENO	CC	1010233475	91215355557	02	Bancolombia SA		1.366.200	10.394	1.355.806	
0141	3001056082	002	2022	16	CINDY NIÑO	CC	1032385912	91213886636	02	Bancolombia SA		3.415.500	334.790	3.080.710	
0141	3001056083	002	2022	92	VICTOR ENCISO	CC	79967924	0959002000486	02	BBVA Colombia		3.600.000	413.708	3.186.292	
0141	3001056084	003	2022	11	ALBERTO OROZCO	CC	1140822699	4832971651	02	Bancolombia SA		4.306.667	704.129	3.602.538	
0141	3001056085	002	2022	92	CARLOS NEIRA	CC	7174336	62700020237	02	Bancolombia SA		3.000.000	422.938	2.577.062	
0141	3001056086	003	2022	105	JESSICA MARTINEZ	CC	1012420693	041831268	02	Banco AV Villas		2.730.000	18.484	2.711.516	
0141	3001056087	002	2022	98	RICARDO SANCHEZ	CC	1016113257	52500022750	02	Bancolombia SA		1.260.000	9.368	1.250.632	
0141	3001056088	002	2022	142	CATHERINE DIAZ	CC	1013603935	57370020268	02	Bancolombia SA		2.712.000	18.382	2.693.618	
<b>Totales:</b>												<b>33.065.267</b>	<b>2.561.470</b>	<b>30.533.797</b>	

338  
358

Alcaldía Local de Martires

**R No. 2022-641-006991-2**

2022-12-09 09:08 - Folios: 12 Anexos: UN

Destino: Area de Gestion de Desarr

Rem/D: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUE



Bogotá D.C 03 de diciembre 2022

Señores

**FONDO LOCAL DE DESARROLLO LOS MARTIRES**

Ant: Dr. VICTOR FERNANDO ENCISO

Ciudad

REF: Presentación de informe de actividades del periodo comprendido entre el 1 al 30 de noviembre del 2022

Cordial saludo

En relación al asunto anexo informe de actividades, que comprende lo realizado en el periodo del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2022. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato de Prestación de Servicios **No FDLM-056-2022**

Así mismo adjunto el pago al sistema general de pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes

Cordialmente

*Olga Viviana Lopez*  
OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

CC 1023862869 de Bogotá

Celular 3054097566

Corre: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

*OK [Signature]*  
*OK 151*  
*OK CD*  
*OK AIFCO*  
*OK Secop*  
*pte. con cumpl*

359

Alcaldía Local de Martires

**R No. 2023-641-000436-2**

2023-02-01 14:44 - Folios: 14 Anexos: UN

Destino: Area de Gestion de Desarr

Rem/D: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUE



Bogotá D.C 01 de febrero 2023

Señores

**FONDO LOCAL DE DESARROLLO LOS MARTIRES**

Ant: Dr. Víctor Fernando Enciso

Ciudad

REF: Presentación de informe de actividades del periodo comprendido entre el 19 de diciembre al 31 de diciembre del 2022

Cordial saludo

En relación al asunto anexo informe de actividades, que comprende lo realizado en el periodo del 19 de diciembre al 31 de diciembre de 2022. Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato de Prestación de Servicios **No FDLM-056-2022**

Así mismo adjunto el pago al sistema general de pensión, Salud y ARL, para los fines y trámites correspondientes

Cordialmente

*Olga Viviana Lopez*

Olga Viviana Lopez Cifuentes

1023862869Bta

Olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

OK DEP  
OK BAFEO  
OK DEP SOCIAL

CUENTA DE COBRO No. 12

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

DEBE A:

OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES  
C.C. No1023862869 de Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón cuarenta mil pesos M/C

\$ 1.040.000

POR CONCEPTO:

Labores realizadas según el contrato de prestación de servicios No.056 que se relacionan en el informe de actividades No 12. Periodo comprendido entre el 19 de diciembre al 31 de diciembre de 2022

Favor girar los recursos en la:  
Cuenta de ahorros No 03054097566 Bancolombia a la mano

Cordialmente

*Olga Viviana Lopez*

Olga Viviana López Cifuentes  
CC. 1023862869 de Bogotá



<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 12</b> PERÍODO: 19 DE DICIEMBRE DEL 2022 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022 DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>Contrato por prestacion de Servicios</u>
No. CONTRATO Y FECHA	<u>CPS N° FDLM 056- 2022 (67810) del 28/01/2022</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<u>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</u>
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	<u>CC: 1023862869</u>
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>9 meses</u>
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<u>\$ 23.400.000</u>
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>\$ 1.040.000</u>
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	<u>023011605570000002099</u>
FECHA ACTA DE INICIO	<u>28 DE ENERO DEL 2022</u>
PRÓRROGA <sup>1</sup>	<u>2 meses 4 Días</u>
ADICIÓN	<u>\$ 5.460.000</u>
SUSPENSIÓN	<u>N/A</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	<u>31 DICIEMBRE DEL 2022</u>
OBJETO DEL CONTRATO	<u>PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES</u>

<sup>1</sup> 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 MARTIRES

362

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/ O VIRTUAL
1. Brindar apoyo y acompañamiento a las actividades como aglomeraciones y actividades relacionadas con gestión del riesgo en la localidad.	APOYO MONTAJE Y DESMONTAJE DENOVENA BARRIO EL VERGEL CON FECHA DEL DIA 19/12/2022	ACTA	SE VERIFICA MEDIANTE ACTA #2 CON FECHA DEL DIA 19/12/2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EfbsEOF_aVNHtaXXwLupWQABPqDgpsHAWISgW6CsbzkyA?e=w8xURt">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EfbsEOF_aVNHtaXXwLupWQABPqDgpsHAWISgW6CsbzkyA?e=w8xURt</a>
2. Realizar la organización y sistematización de información, comunicaciones, peticiones, solicitudes, entre otras en los sistemas de información, aplicativos o base de datos a cargo del área de gestión policiva, para la gestión y trámite correspondiente, de acuerdo con los lineamientos y orientación establecidas por el profesional a cargo.	N/A	N/A	N/A
3. Apoyar el desarrollo de las actividades y operativos de inspección, vigilancia y control relacionados con riesgos, de acuerdo con la programación y cronogramas establecidos.	1 APOYO MONTAJE Y DESMONTAJE DENOVENA BARRIO EL VERGEL CON FECHA DEL DIA 19/12/2022 2 IVC BODEGAS DE RECICLAJE CON FECHA DEL DIA 21/12/2022 3 ACOMPAÑAMIENTO NOVENAS BARRIO EL LISTON CON FECHA DEL DIA 23/12/2022 4 VISITA AL CAI PALOQUEMAO Y PUNTOS CRITICOS CON FECHA DEL DIA 27/12/2022 5 COORDINACION SEGURIDAD PROYECTO VOTO NACIONAL CON FECHA DEL DIA 28/12/2022 6 IVC LICORES CON FECHA DEL DIA 30/12/2022	ACTA	SE VERIFICA MEDIANTE SEIS ACTAS <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EYk2RfRYXq9MgVez_BU0TdmB8qBmdd_GqkCUBinibVnkQ?e=tcP755">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/person/al/olga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EYk2RfRYXq9MgVez_BU0TdmB8qBmdd_GqkCUBinibVnkQ?e=tcP755</a>



ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

<p>8. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.</p>	<p>VISITA AL CAI PALOQUEMAO Y PUNTOS CRITICOS CON FECHA DEL DIA 27/12/2022</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 5 CON FECHA DEL DIA 27/12/2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ec8Onf7QdWxlzI35guvlsUBFQNSb5FYIEIG6OC_VSqe9A?e=Gk8Fk1">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Ec8Onf7QdWxlzI35guvlsUBFQNSb5FYIEIG6OC_VSqe9A?e=Gk8Fk1</a></p>
<p>9. Cumplir sus actividades y obligaciones de forma presencial y/o específica con trabajo desde casa, durante todo el tiempo que dure la Emergencia Sanitaria y/o el estado de Calamidad Pública en el Distrito Capital, conforme con los lineamientos dados por el supervisor y tomando las medidas de <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Eqnl3iUk3pBrVh7O7UgR3MBDVfXN64DFtwsJkYD">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/Eqnl3iUk3pBrVh7O7UgR3MBDVfXN64DFtwsJkYD</a> OScw?e=EBfTSU protección a que hubiere lugar.</p>	<p>COORDINACION SEGURIDAD PROYECTO VOTO NACIONAL CON FECHA DEL DIA 28/12/2022</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 6 CON FECHA DEL DIA 28/12/2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EYVvYQ2MB5E1EUuIL2C4nD68BOZmrvy9ftr_V3s33mRlYtg?e=tkb7T1">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EYVvYQ2MB5E1EUuIL2C4nD68BOZmrvy9ftr_V3s33mRlYtg?e=tkb7T1</a></p>
<p>10. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual</p>	<p>IVC LICORES CON FECHA DEL DIA 30/12/2022</p>	<p>SE VERIFICA MEDIANTE ACTA # 7 CON FECHA DEL DIA 30/12/2022 SE ANEXA ACTA Y CD <a href="https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EWogLSTYOpVMpsCb0ExGgZcBsYHFqibAOvYmN70AzyIag?e=laZbfQ">https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/oliga_lopezc_gobiernobogota_gov_co/EWogLSTYOpVMpsCb0ExGgZcBsYHFqibAOvYmN70AzyIag?e=laZbfQ</a></p>
<p>INFORMACIÓN ADICIONAL</p>		
<p>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</p>
<p>FIRMAS</p>	<p>EPS : FAMILISANAR</p>	<p>AFP : PORVENIR</p>

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO			
Nombre de la Serie: CONTRATOS		Código: 120	
Nombre de la Subserie: Contratación Directa		Código: 120.75	
Asunto del expediente: <b>GESTION DE RIESGO</b>			
Nombre del documento: Informe de actividades pago No. <b>056</b> CPS- <b>056/2022</b>			
Fecha del documento: <b>01 feb/2023</b>		Número de páginas / Folios:	
Autor: <b>OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES</b>			
UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO			
SIGNATURA TOPOGRÁFICA		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	<input checked="" type="checkbox"/>
Nº. de estante / entrepaño		ELECTRÓNICO	
Nº. de Caja		EMPASTADO / TEXTO / TOMO	
Nº. de Carpeta		PLANOS	
Nº. Consecutivo asignado al documento		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)	Otro.
Observaciones:			

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Arts. 1 y 2.

**INSTRUCCIONES:**

- o El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- o Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códices, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- o El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- o El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.

365

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES  
**No. Identificación:** CC1023862869  
**Dirección:** CALLE 31 A SUR # 5B-04 ESTE  
**Telefono:** 3633439  
**Correo:** olgavivilopezc@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8364329982

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1023862869	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Número de planilla	8364329982	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Fecha pago	2023-01-13	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	32145417	Total Pagado	301900
Código	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	166400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	130000	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1023862869  
 APELLIDOS Y NOMBRES: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230201	1040000	1040000	1040000	0	130000	0	166400	0	5500	0

366



SECRETARÍA DE GOBIERNO

### CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 056 de 2022

Yo, Olga Viviana López Cifuentes, identificado con cédula de ciudadanía No 1023862869 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
soy Pensionado		x
Soy Declarante de Renta año 2021		x
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		x

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		x
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2021 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certifiqué que tengo dependientes, de acuerdo con 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, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	x	

Se expide y firma a los (1) día del mes de febrero del 2023

*Olga Viviana Lopez*

Firma:  
Nombre: Olga Viviana López Cifuentes  
C.C: 1023862869  
Dirección laboral: carrera 30 #19  
Teléfono laboral: 3054097566  
Correo electrónico institucional: olga.lpezc@gobiernobogota.gov.co



RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

18 de enero de 2023 Bogotá D. C.,

Señores:  
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1023862869, me permito informar que actualmente SI\_\_\_ NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el. 01 de febrero de 2023

*Olga Viviana Lopez*

Firma:

Nombre: Olga Viviana López Cifuentes

C.C: 1023862869

Dirección de Residencia: calle 31 a sur # 5b 04 este

Teléfono de contacto: 3054097566

Correo electrónico institucional: olga.lopezc@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: olgavivilopez@gmail.com

368

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 056-2022 de FECHA 26/01/2022, que suscribí con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD DÍA 1 MES FEBRERO AÑO 2023

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES; CÉDULA N°: 1023862869; UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO): ALCALDIA DE LOS MARTIRES; TELÉFONO: 3054097566

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

Table with 4 columns: NOBRES Y APELLIDOS, PARENTESCO, EDAD, INGRESOS DEL DEPENDIENTE. Rows include LUZETH DANIELA GOMEZ LOPEZ (Hija, 13), MARIA LUCIA GOMEZ LOPEZ (Hija, 12), MARIA SALOME LOPEZ CIFUENTES (Hija, 7), JOHAN DAVID GOMEZ LOPEZ (Hijo, 15).

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

- X Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.
Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
Requisito: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:
Nombre del estudiante
Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria
Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos
Requisito:
Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal
El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 200 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
Requisito:
Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 200 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
Requisito:
Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 200 UVT
Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE MÍ

Olga Viviana Lopez
FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

- Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:
FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud
CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud
UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora
TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora
NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo
PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo
EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo
INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo
REQUISITO: De acuerdo con los documentos exigidos en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarse nuevamente



REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSTITUCION DE 1958  
ARTICULO 87 DEL TITULO IV  
LIBRO I DE LA PARTE 2ª DEL CODIGO CIVIL

MVP 102880528 REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO 42119828

Estado de la madre al momento de dar a luz:  Casada  Soltera  Viuda  Separada

Nombre completo del niño: **JOSE ANDRE MONCADA**

Fecha y hora de nacimiento: **10 de Julio de 1968**

Lugar de nacimiento: **San Cristobal, Depto. de Bolivar**

Identificación de los padres: **JOSE MONCADA** (Padre) **ROSARIO MONCADA** (Madre)

Identificación de los abuelos: **JOSE MONCADA** (Abuelo) **ROSARIO MONCADA** (Abuela)

Identificación de los padrinos: **JOSE MONCADA** (Padrino) **ROSARIO MONCADA** (Padrina)

Identificación de los testigos: **JOSE MONCADA** (Testigo) **ROSARIO MONCADA** (Testigo)

Fecha de inscripción: **10 de Julio de 1968**

Nombre y cargo del registrador: **JOSE ANDRE MONCADA** (Registrador Auxiliar)

Nombre y cargo del funcionario: **JOSE ANDRE MONCADA** (Funcionario)

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL DE COLOMBIA

JOSE ANDRE MONCADA  
REGISTRADOR AUXILIAR DE SAN CRISTOBAL, D.C.

Escaneado con Ca

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial 60386599

NÚMERO 101073103

Departamento  Municipio  No. de  Corregimiento  Sección de Parroquia  Código 1017

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Nombre completo del niño/a  Sexo  Fecha de nacimiento  Hora  Lugar de nacimiento  Municipio

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

COLOMBIANA

LOPEZ CIFUENTES D. S. A.

C.C. 1020862860 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

GOMEZ GARCIA DARWIN

C.C. 80771243 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

ORIGINAL EN LA OFICINA DE REGISTRO



Escaneado con C



373

ANVCOLOR - Juegos Anycolor X (27) Mi querida enemiga - La X Sistema de Gestión Docume X

https://cdi.gcolemcibogota.gov.co/cdi/index.html?fecha=20230116\_1673319129&PHPSESSID=kkw65ust06prrcpcqz70u5cm60

# rfeo

Version Nueva

AYUDA INFO CREDITO CONTRASENA ESTADISTICAS ESTADO

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entada	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	Area de Gestion Policia Judicial Matanza

Radicados

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

**NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BÚSQUEDA DIGITADOS.**

- 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)

Alcaldía Municipal de Bogotá

Windows taskbar: Escribe aquí para buscar | 14°C Nublado | 8:32 p.m. | 16/01/2023

374

- 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

**VER CONTRATO**

**Ejecución del Contrato**

Forzaje  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
Pago 001	cuenta de cobro 001	26/03/2022 3:52:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 002	002	1/04/2022 1:48:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 003	003	24/04/2022 7:28:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 004	004	20/05/2022 8:27:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 005	cuenta de cobro 005	7/07/2022 2:36:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 006	006	14/08/2022 12:51:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 007	cuenta de cobro 007	13/09/2022 10:21:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 008	cuenta de cobro 008	8/10/2022 3:38:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 009	cuenta de cobro 009	26/11/2022 2:02:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 010	cuenta de cobro 010	13/12/2022 12:38:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 011	cuenta de cobro 11	16 días de tiempo transcurrido 20/10/2022 8:11:35 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	1.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>
Pago 012	012	3 horas de tiempo transcurrido 11/01/2023 10:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	1.040.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal <a href="#">Detalle</a>





2023-01-18

La Dirección de Planeación y Sistemas de Información certifica que :

El usuario OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES, identificado con el número de documento 1023862869 perteneciente la Dependencia AREA DE GESTION DE DESARROLLO LOCAL - CDI MARTIRES ( **Usuario: OLGA.LOPEZC** ), a la fecha se encuentra con el panel de bandejas del aplicativo de Gestión Documental Orfeo en cero (0).

Firma

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
Despacho - ALCALDIA LOCAL DE MARTIRES



SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102  
Versión: 4  
Vigencia 15 septiembre de 2021  
Caso HOLA: 189189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES  
CERTIFICA QUE:

Fecha: 19 Enero 2023 Dependencia: \_\_\_\_\_  
El(la) señor(a): Olga Viviana Lopez Cuenteros  
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1023862869 de Bogotá  
Correo Personal: olpauwilopez@gmail.com Celular: 3051097566  
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): olpauwilopez@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>056-2022</u>	Proyecto No. <u>67810</u>
Desde: <u>28/01/2022</u> Hasta: <u>31/12/2022</u>	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato	<input type="radio"/> Cesión de contrato
Otra: _____	

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CÚAL? \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL Verificó <u>[Signature]</u> Nombre <u>Milena Jara Rubio</u> <i>(no tiene equipo institucional, ni correo SIPSE)</i>	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: <u>NA</u> BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: <u>NA</u>
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL Supervisor Orfeo <u>[Signature]</u> <u>Milena Jara Rubio</u>	Observaciones Expediente <u>18-01-01</u> A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL Verificó <u>[Signature]</u> Nombre <u>HECTOR CADEENE RAFFELIN</u> <u>28.</u>	Observaciones
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó <u>[Signature]</u> Nombre <u>HECTOR CADEENE RAFFELIN</u>	Observaciones
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL Carné <u>[Signature]</u> Verificó <u>[Signature]</u> Nombre _____	Observaciones Entreg chapeta.
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL Verificó <u>[Signature]</u> Nombre <u>Milena Jara Rubio</u> <i>(no está en lista de personal activo no produce documentos)</i>	Observaciones SERIE CONTRATOS: <u>Su contrato no tiene obligación de producción de documentos.</u> Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

Milena

Alcalde

Hector

Prisca

M.





ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.  
Secretaría de Gobierno

379

### ALCALDIA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	CPS N° FDLM 056- 2022 (67810) del 28/01/2022
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCIÓN, GESTIÓN Y TRÁMITE DE LOS ASUNTOS DE GESTIÓN DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
No. DE IDENTIFICACIÓN	CC 1023862869
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (CUANDO SEA PERSONA JURÍDICA)	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 meses
VALOR INICIAL	23.400.000
APORTES DE LAS PARTES (cuando aplique)	N/A
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	Código presupuestal N° <u>O2301160557000002099</u>
CRP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	<input type="text" value="O2301160557000002099"/> del 28/01/2022
FECHA ACTA DE INICIO	<u>28 DE ENERO DEL 2022</u>
PRORROGAS (cuando aplique)	2 meses 4 Días
ADICIONES (cuando aplique)	\$ 5.460.000
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	N/A
SUSPENSIONES (cuando aplique)	N/A
OTRO SI (cuando aplique)	N/A



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

300

## ALCALDIA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

### CONCLUSIONES:

Yo **JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN** con C.C 1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires en calidad de Supervisor del Contrato No. CPS-056-2022 de ALCALDIA LOCAL DE MARTIRES, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a (paz y salvo o quedando un saldo por ejecutar a favor de la SDG ó a favor del Contratista, según corresponda).

### OBSERVACIONES:

Para su constancia, se firma en Bogotá a los **23 días del mes de enero del 2023**

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN  
C.C 1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires

Proyectó:  
Revisó -Supervisión:  
Aprobó-Dir. de Contratación/ Abogado del Fondo de Desarrollo Local:



**PROCESO GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS**  
**Formato Lista de Chequeo de Soportes para Pago**

Contrato N°: CPS 56-2022 Beneficiario: **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES** Periodo: **DICIEMBRE 19 AL 31 DEL 2022**

Documentos Básicos	Descripción	Adjunta		Observación
		Si	No	
1	Formato de Causación	X		
2	Certificación de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción	X		
3	Acta de inicio (si es primer pago)	X		
4	Informe de actividades y soportes	X		
5	Pago de aportes de seguridad social o Certificado de parafiscales persona jurídica	X		
6	Resolución de pensión o recibo de pago de pensión y/o carta donde manifieste que nunca ha cotizado pensión (para mayores de 55 años)	X		
7	Factura o Cuenta de cobro (si aplica)	X		
8	Certificación bancaria (si es primer pago)	X		
9	Certificación Calidad Tributaria del Contratista (Certificación Cedular)	X		
10	Certificación de cuenta AFC y Carta autorización de descuento del pago	X		
11	Certificación de cuenta aportes voluntarios pensión y carta solicitando el descuento	X		
12	Certificación de intereses de vivienda pagados a 31 de diciembre del año anterior	X		
13	Certificación de pagos a medicina prepagada a 31 de diciembre del año anterior	X		
14	Formato de dependientes y Soportes	X		
15	Copia de la minuta de adición, cesión, suspensión o terminación anticipada	X		
16	Acta de liquidación y/o informe final del interventor	X		
17	Control de retiro (si es ultimo pago)	X		

**Revisión Gestión Documental**  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 N° de Documentos Básicos: \*

**Orden de Pago N°**  
 117844

**Revisión Giros**  
 Firma: *[Signature]*  
 Nombre: **Gustavo Bony**  
 N° de Documentos Básicos: **29**  
 Fecha de recibido Giros: **20 febrero**

**Revisión Contabilidad**  
 Firma: *[Signature]*  
 Nombre: **BETSABE RIVEROS-HERNANDEZ**  
 N° de Documentos Básicos: **23**  
 Fecha de diligenciamiento **FEBRERO 15/2023**

\* La diferencia se relaciona con el documento orden de pago



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

### ALCALDÍA LOCAL DE MARTIRES

#### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES** 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: 19 de diciembre al 31 de diciembre del 2022

Contrato:	No. CPS 056-2022
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES
Cédula o NIT	No 1023862869
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA LA ATENCION, GESTION Y TRAMITEDE LOS ASUNTOS DE GENTION DEL RIESGO, MANEJO DE AGLOMERACIONES, ATRACCIONES Y DISPOSITIVOS DE ENTRENAMIENTOS A CARGO DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES
Plazo del contrato:	9 MESES
Fecha iniciación:	28 DE ENERO DEL 2022
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DEL 2022
Prórroga(s)	2 Meses 4 Días
Valor inicial pactado:	\$23.400.000
Valor adicional:	\$5.460.000
Valor a pagar:	\$1.040.000
Numero de PIN:	8364329982
Periodo cotizado.	12/2022

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 01 días del mes de febrero del año 2023.

Interventor o Supervisor,

  
\_\_\_\_\_  
Juan Rachif Cabarcas Rahman  
C.C 1.026.560.118 de Bogotá  
Alcalde Local de Los Mártires.

  
\_\_\_\_\_  
Apoyo a la supervisión  
Nombre VICTOR FERNANDO ENCISO CONTRERAS  
CC 79.967.824 de Bogotá

309

**GESTIÓN CORPORATIVA  
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL  
ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES**

**FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS**

<b>CONTRATO No.</b>	CPS -056-2022	<b>FECHA:</b>	miércoles, 15 de febrero de 2023
<b>CONTRATISTA:</b>	OLGA VIVIANA LOPEZ CIFUENTES	<b>NIT. o C.C.</b>	1.023.862.869
<b>PERIODO:</b>	19 DEL	<b>DICIEMBRE</b>	AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022
<b>PAGO No.</b>	12	<b>DOCUMENTO No.</b>	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51118001			1.040.000
Retefuente Honorarios	243603			
Retefuente Servicios	243605			
Retefuente Arrendamientos	243606			
Retefuente Compras	243608			
Retefuente - C.O.P.	243626			
Retefuente Renta de Trabajo por s	24361503	0	0,00%	0
Reteciva	243625			
Reteciva	243627	921.440	0,966%	8.901
Contribución Especial	24369004			
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Retención	24369006			
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				8.901
<b>NETO A PAGAR</b>	240101			1.031.099

*Betsabe Riveros Hernandez*  
BETSABE RIVEROS HERNANDEZ  
Contador F.D.L.

Elaboró: Betsabe Riveros Hernandez

**OBSERVACIONES Y/O NOTAS:**

Radicado 20236410004362  
Tercero 65956  
CRP

<b>Base para pago de salud, pensión y ARL</b>	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	52.000
Aporte obligatorio para pensión - 16%	66.560
Aporte obligatorio ARL	0
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	118.560



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

RELACIÓN DE PAGOS ORDENADOS

Responsable  
de  
Presupuesto

GUILLERMO  
ENRIQUE  
BANOY PARRA

384

ENTIDAD: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES  
CÓDIGO SEGMENTO: 11101014  
NÚMERO DE LOTE DE PAGO: 0000117844  
FECHA DEL DOCUMENTO: 20/02/2023

Ordenador  
del  
Gasto:

JUAN RACHIF  
CABARCAS  
RAHMAN

Firmado digitalmente  
por JUAN RACHIF  
CABARCAS RAHMAN  
Fecha: 2023.02.20  
21:30:59 -05'00'

Paginas Firmadas Digitalmente: 2

Se advierte a todos los usuarios de este sistema de información que cualquier modificación, imagen o comentario adicional puesto en el documento en versión PDF firmado digitalmente, NO tendrán validez, y por tanto, NO serán reconocidos por la Dirección Distrital de Tesorería. La validez de las órdenes y/o instrucciones de giro se genera por la información que los funcionarios competentes y responsables de la entidad registran en el sistema de información y aprueban dando traslado a la Dirección Distrital de Tesorería. Así las cosas, los registros y liquidaciones que contienen los documentos registrados en el sistema de información dispuesto por la Dirección Distrital de Tesorería prevalecerán para todos los fines pertinentes.

Entidad		Documento				Beneficiario						Valores		
Código Entidad	No. Documento	Pos	Vigencia	Contrato	Nombre Beneficiario	Tipo Doc.	Num.Doc. Beneficiario	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco	Endoso	Valor Bruto	Desc Tributarios	Valor Neto
0141	3000094278	002	2023	58	OLGA LOPEZ	CC	1023862859	03054097506	02	Bancolombia SA		1.040.000	9.901	1.031.099
0141	3000094279	002	2023	10	JAME VILLALBA	CC	79795438	35214430485	02	Bancolombia SA		2.400.000	15.852	2.384.148
0141	3000094280	002	2023	87	INGRID PENA	CC	33206170	05504884079316	02	Banco Davivienda S.A.		5.005.000	33.388	4.971.112
0141	3000094281	002	2023	55	EDGAR GOYENCHE	CC	19459386	17769466137	01	Bancolombia SA		4.550.000	145.506	4.404.094
0141	3000094282	002	2023	105	JESSICA MARTINEZ	CC	1012420688	541881268	02	Banco AV Villas		5.005.000	33.388	4.971.112
0141	3000094283	003	2023	109	NATALIA ANDREA PENAGOS	CC	1020767187	006301192347	02	Banco Davivienda S.A.		8.218.334	398.619	5.819.715
0141	3000094284	002	2023	109	NATALIA ANDREA PENAGOS	CC	1020767187	006301192347	02	Banco Davivienda S.A.		1.071.856	12.524	1.059.142
0141	3000094285	002	2023	124	CAROL RODRIGUEZ	CC	52543513	008097802	02	Banco de Bogota		9.100.000	392.180	8.707.820
0141	3000094286	002	2023	103	HILDA MORENO	CC	1033758343	24068802037	02	Banco Caja Social BCSC SA		2.000.000	12.711	1.987.259
0141	3000094287	002	2023	28	ANDREA CARDENAS	CC	1129518741	24832241551	02	Bancolombia SA		2.200.000	14.886	2.185.104
0141	3000094289	002	2023	131	MARIA DONADO	CC	1052095080	05504884239441	02	Banco Davivienda S.A.		3.375.000	22.851	3.352.149
0141	3000094291	002	2023	99	JHONY RAMOS	CC	9140998	488424802743	02	Banco Davivienda S.A.		3.190.000	27.302	3.162.698
0141	3000094293	002	2023	107	JANNER RIVERA	CC	1010201357	51785030012	02	Bancolombia SA		7.300.000	203.380	7.096.620
0141	3000094295	002	2023	127	LEIDY MORENO	CC	1026293369	38300016174	02	Bancolombia SA		9.240.000	329.202	8.910.798
0141	3000094297	003	2023	29	HERNANDO ESPELETA	CC	80075984	20612319313	02	Bancolombia SA		3.324.655	48.209	3.276.458
0141	3000094299	002	2023	136	MAIKEL DOMINGUEZ	CC	1007027583	0620474437	02	BBVA Colombia		5.186.967	400.692	4.786.275
0141	3000094302	002	2023	135	CARLOS ESCUIAQUI	CC	1047413222	4884007118233	02	Banco Davivienda S.A.		4.970.301	33.651	4.936.650
0141	3000094304	002	2023	110	MARIA CABARCAS	CC	1047462010	0514165943	02	BBVA Colombia		2.640.000	17.375	2.622.125