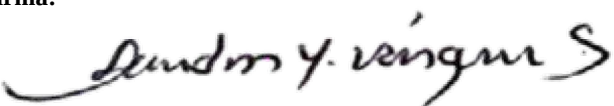
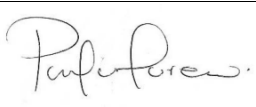


INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 02	
PERÍODO: 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-443-2024 DEL 13 DE JUNIO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KELLY YOLLANY ROJAS CORREA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.030.573.570 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	122 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$15.120.000 Quince Millones Ciento Veinte Mil Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$3.780.000 TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	23011605570000002178
FECHA ACTA DE INICIO	20 DE JUNIO DE 2024
PRÓRROGA[1]	DIAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	19 DE OCTUBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO PARA LA GESTIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA PARA EL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA JURIDICA EN LO QUE RESPECTA A LAS ACCIONES DE CALLE DE MANERA TRANSVERSAL, SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDO

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 . Apoyar técnicamente los trámites administrativos relacionados con el de calle del área de gestión policivo juridico , de acuerdo con los lineamientos establecidos	no se realizó trámites administrativos relacionado a calle	no se realizó trámites administrativos relacionado a calle	NFORME-02-JULIO-2024 no se realizó trámites administrativos relacionado a calle
2 . Apoyar la organización, clasificación, depuración de información, documentos, actas y demás acciones que se le asignen que tenga que ver con el área de gestión policivo juridico, de	DEPURAR y ACTUALIZAR los expedientes de manera oportuna y eficaz, solicitada por el supervisor del aréa Polivico Juridico.	Se anexa cuadro de soporte del mes de JULIO, con relación a la depuración de expediente de espaciopúblico.	NFORME-02-JULIO-2024 02 SE TRABAJA EN FÍSICO Y SE ANEXA SOPORTE DEL MES
3 . Apoyar el diligenciamiento y/o actualización de información en los sistemas de información y/o aplicativos institucionales o aquellos que sean requeridos para el desarrollo de las acciones de	En el mes de julio, se actualiza los expedientes en el aplicativo SI ACTUA del area de actuaciones administrativas - policivo juridico.	Se adjunta base de datos correspondiente a ESPACIO PÚBLICO relizada a cada expedientes.	INFORME-02-JULIO-2024 03 las funciones asignadas se realizarón de manera presencial
4 . Apoyar técnicamente la orientación, organización, depuración y tramite de documentos, apoyando el cierre del ciclo ORFEO, siguiendo los procedimientos establecidos y	no se realizó trámites administrativos relacionado a orfeo	no se realizó trámites administrativos relacionado a orfeo	INFORME-02-JULIO-2024 4.no se realizó trámites administrativos relacionado a orfeo
5 . Apoyar el servicio de atención a la ciudadanía relacionado con el objeto y naturaleza del contrato de manera oportuna, con calidad y calidez, garantizando suplir la necesidad del servicio	Se prestó los servicios de manera oportuna en la atención del ciudadano (interna y externa) cumpliendo los parametros establecidos por ALK.	Se prestó los servicios de manera oportuna en la atención del ciudadano (interna y externa) cumpliendo los parametros establecidos por ALK.	INFORME-02-JULIO-2024 05.Ofrecer dicha información oportuna requerida por los solicitantes DE MANERA
6 . Apoyar el proceso de clasificación y organización del archivo y documentación de acuerdo con los principios y normatividad archivística, que sea requerido por inversión local	En el mes de JULIO no se trabajo con la clasificación y organización de documentos para la entrega oficial a Gestión Documental.	En el mes de JULIO no se trabajo con la clasificación y organización de documentos en fisicos para la entrega oficial a Gestión Documental. Se anexa reporte de si actua, validando la actualización de los expedientes	INFORME-02-JULIO-2024 06 .OBLIGACIONES. SE ENCUENTRA EN CARPETA COMPARTIDA Y ADJUNTO A LA SUPERVISIÓN EN FORMATO PDF
7 . Apoyar las acciones u operativos de inspección, vigilancia y control en los casos que sean requeridos y asignados por el supervisor o apoyo a la supervisión.	para el mes de JULIO No se ejecuto ningún acompañamiento a IVC	para el mes de JULIO No se ejecuto ningún acompañamiento a IVC	INFORME-02-JULIO-2024 07. para el mes de JULIO No se ejecuto ningún acompañamiento a IVC
8 . Organizar y/o asistir a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos, así como	Participar en las actividades, reuniones y capacitaciones asignadas por el área policiva Juridica, alcaldía Local de Kennedy.	Se anexa actas de la capacitación del día 19 Y 25 de jullio con relación a la actualización de SI ACTUA.	INFORME-02-JULIO-2024 08. .OBLIGACIONES. SE ENCUENTRA EN CARPETA COMPARTIDA Y ADJUNTO A LA
9 . Realizar apoyo en la elaboración de respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama	En el mes de JULIO NO se participó en el desarrollo de responder o dar traslados a los derechos de peticiones asignada en el orfeo	En el mes de JULIO NO se participó en el desarrollo de responder o dar traslados a los derechos de peticiones asignada en el orfeo	INFORME-02-JULIO-2024 09. . NO se participó en el dasarrollo de actividades con relación al orfeo
10 . Apoyar la elaboración y presentación de los informes, reportes, estadísticas y bases de datos que sean requeridos y que den cuenta de la gestión y actividades realizadas durante el periodo, así como apoyar la identificación de alertas temprana y puntos de control en el marco del desarrollo de las obligaciones contractuales	se crea una base de datos, con el fin de brindar información actualizada de las actuaciones administrativas trabajadas durante el mes de JULIO	Se adjunta cuadro de los expedientes correspondiente a espacio público que fueron actualizados en SI ACTUA.****	INFORME-02-JULIO-2024 10 OBLIGACIONES. SE ENCUENTRA EN CARPETA COMPARTIDA Y ADJUNTO A LA SUPERVISIÓN EN FORMATO PDF
11 . Apoyar la elaboración y presentación de los informes, reportes, estadísticas y bases de datos que sean requeridos y que den cuenta de la gestión y actividades realizadas durante el periodo, así como apoyar la identificación de alertas temprana y puntos de control en	En el mes de JULIO no se realizó ninguna actividad u obligación adicional	En el mes de JULIO no se realizó ninguna actividad u obligación adicional	INFORME-02-JULIO-2024 11 no se realizó ninguna actividad u obligación adicional

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE PENSION	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL
	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		FIRMAS	
		CONTRATISTA	
		Firma: 	
		Nombre: KELLY YOLLANY ROJAS CORREA Cédula: 1.030.573.570 Cargo: TECNICO	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
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.		Firma: 	
		Nombre: SANDRA YANETH VASQUEZ GALLEGO	
		Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222 GRADO 24 (E)	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		Firma: 	
		Nombre: PAOLA MARCELA MORENO CORTÉS Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO CODIGO 407 GRADO 19	

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha

BOGOTÁ, 01 DE AGOSTO DE 2024

CUENTA DE COBRO NUMERO

02

Yo KELLY YOLLANY ROJAS CORREA identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

1

SI

☒

NO

☐

Pertenecen a rentas de trabajo

2

SI

☐

NO

☒

he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

NIT 899.999.061-9

Transversal 78k # 41a - 04 sur Teléfono 4481400 -4511321

DEBE A:

KELLY YOLLANY ROJAS CORREA

C.C.

1.030.573.570

Por Concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO PARA LA GESTIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA PARA EL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA JURIDICA EN LO QUE RESPECTA A LAS ACCIONES DE CALLE DE MANERA TRANSVERSAL, SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDO

Periodo comprendido entre:

01 de julio de 2024

y

31 de julio de 2024

La suma de :

\$ 3.780.000

TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato

Prestacion de servicios

CPS-443-2024

Pago No

02

DE

5

Planilla Pago de seguridad Social No

7931430712

y

Periodo cotizado

Julio 2024

y

Fecha de pago

26/07/2024

y

Ingreso Base de Cotización

1.512.000

y

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

1.512.000

Favor Consignar en Banco:

BANCO CAJA SOCIAL

Cuenta

Ahorro

No

24082112374

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios CPS-443-2024, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA:

DIRECCION:

KR 90-34A 14 SUR

TELEFONO:

3194568670

correo electronico contacto:

rojascorreakellyyollany@gmail.com

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			



Version Nueva

+

Mis Consultas

+

Mis Planillas de Envio

+

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)



?

AYUDA

i

INFO



CREDITOS

*

CONTRASEÑA



ESTADISTICAS



CERRAR

LISTADO DE:

Entrada

USUARIO:

KELLY YOLLANY ROJAS CORREA

DEPENDENCIA:

Area de Gestion Policiva Juridica Kennedy

Radicados:

Buscar

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

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL

Declaración Juramentada

Numero de contrato CPS-443 de 2024

Yo, KELLY YOLLANY ROJAS CORREA, identificado con cédula de ciudadanía 1.030.573.570 expedida en la ciudad de BOGOTÁ.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2023		X
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	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 para cada concepto con una X según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) <u>(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APOORTE MENSUAL)</u>		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión <u>(DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)</u>		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2023 (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2023 <u>(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)</u>		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, 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 (01) días del mes de agosto de 2024

Firma: _____

Nombre: KELLY YOLLANY ROJAS CORREA

C.C.: 1.030.573.570 de BOGOTÁ

Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur

Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: rojascorreakellyyollany@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **KELLY YOLLANY ROJAS CORREA** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 de julio de 2024 y el 31 de julio de 2024

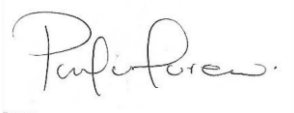
Contrato: No. CPS-443-2024
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista: Kelly Yollany Rojas Correa
Cédula o NIT: C.C.: 1.030.573.570 de BOGOTÁ

Objeto: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO PARA LA GESTIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA PARA EL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA JURIDICA EN LO QUE RESPECTA A LAS ACCIONES DE CALLE DE MANERA TRANSVERSAL, SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDO**

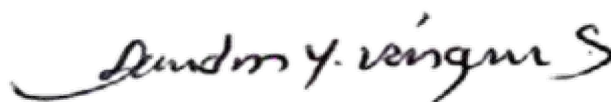
Plazo del contrato: 122 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación: 20 DE JUNIO DE 2024
Fecha de terminación: 19 DE OCTUBRE DE 2024
Prórroga(s): DIAS
Valor inicial pactado: \$ 15.120.000
Valor adicional: \$ 0
Valor a pagar: **(\$3.780.000) (No. 02 de pago: 5)**
Honorarios Mensuales: **\$3.780.000**
Numero de PIN: 7931430712
Periodo cotizado. Julio 2024

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 el (01) días del mes de agosto de 2024



PAOLA MARCELA MORENO CORTÉS
C.C.52.961.082
Apoyo a la Supervisión



SANDRA YANETH VASQUEZ GALLEGO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222 GRADO 24 (E)
Supervisor(ra)



KARLA TATHYANA MARIN OSPINA
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																	
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1030573570					NÚMERO PLANILLA:		7931430712					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		KELLY YOLLANY ROJAS CORREA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	julio	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	julio	AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:		CRR 90 #34 A 14 SUR		TELÉFONO:		1234567					DÍAS DE MORA:		0									
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/26					NÚMERO AUTORIZACIÓN:		802184141		
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades de servicios personales n.c.p.																
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO																

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 242.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 242.000	\$ 0	\$ 242.000	\$ 0	\$ 242.000	
SUBTOTALES:											\$ 242.000	\$ 0	\$ 242.000	\$ 0	\$ 242.000

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 189.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.000	\$ 0	\$ 0	\$ 189.000	
SUBTOTALES:													\$ 189.000	\$ 0	\$ 0	\$ 189.000	

																		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1030573570	ROJAS CORREA KELLY YOLLANY	INDEPEND		\$ 1.424.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	1.512.000	\$ 242.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 242.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.512.000	\$ 189.000	\$ 0	\$ 189.000			\$		\$			\$			\$			\$

TOTAL \$ 431.000