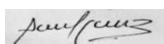


INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 4	
PERÍODO: 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-040-2024 DEL 11 DE FEBRERO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARCO FIDEL PEDROZA HUERTAS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.073.671.140 DE SOACHA
PLAZO DE EJECUCIÓN	121 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$10.000.000 Diez Millones Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$2.500.000 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	133011603430000002181
FECHA ACTA DE INICIO	23 DE FEBRERO DE 2024
PRÓRROGA[I]	0 DIAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	0 DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	22 DE JUNIO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL RESTABLECIMIENTO DE LA ARMONÍA, PAZ, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, GENERANDO ATENCIÓN DE MOVILIZACIONES Y AGLOMERACIONES EN EL TERRITORIO

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar el acompañamiento en los procesos de movilización ciudadana, monitoreo a disturbios, operativos de seguridad, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad	No se asignaron actividades para esta obligacion este mes.	No se asignaron actividades para esta obligacion este mes.	No se asignaron actividades para esta obligacion este mes.
2. Participar y generar en espacios de interlocución que promuevan la convivencia ciudadana en la localidad, con los representantes de diferentes Instancias de Participación, así como con diferentes colectivos urbanos y/o agrupaciones de comunidades de la localidad	Actividad 1- El día 7 de mayo 2024 se realiza asistencia a reunión de mesa de barras de la localidad de Kennedy con el fin de tratar temas importantes para cada una de las organizaciones. Actividad 2- El día 21 de mayo 2024 se realiza asistencia a reunión de mesa de barras de la localidad de Kennedy con el fin de tratar temas importantes para cada una de las organizaciones. Actividad 3- El día 21 de mayo 2024 se realiza asistencia a reunión de capacitación al concejo de barras proyecto pedaleando con las barras donde se dan a entender las reglas y multas para el buen uso de las bicicletas.	Acta de asistencia a reunión	Carpeta Obligacion 2
3. Reportar cualquier situación que pueda afectar las condiciones de seguridad y convivencia ante las autoridades locales competentes, de acuerdo con los procedimientos y protocolos establecidos	No se asignaron actividades para esta obligacion este mes-	No se asignaron actividades para esta obligacion este mes-	No se asignaron actividades para esta obligacion este mes-
4. Apoyar en la organización y realización de los eventos a cargo de la Alcaldía Local de Kennedy	Actividad 1- El día 4 de mayo de 2024 se realiza acompañamiento actividad organizada por el fondo de desarrollo local distrito grafiti donde hay 3 puntos de diferentes actividades culturales para este sector de la localidad de Kennedy. Actividad 2- El día 5 de mayo de 2024 se realiza acompañamiento actividad organizada por el fondo de desarrollo local distrito grafiti donde hay 3 puntos de diferentes actividades culturales para este sector de la localidad de Kennedy.	Acta de acompañamiento	Carpeta Obligacion 4
5. Acompañar y participar en los operativos de inspección vigilancia y control adelantados por la Alcaldía Local de Kennedy y el del área de Gestión Policia jurídica, siguiendo los lineamientos y protocolos establecidos.	Actividad 1- El día 03 de mayo de 2024 se realiza acompañamiento en el colegio IED COLEGIO ISABEL II, no se evidencia ningún tipo de alteración a la ciudadanía, se obtiene dialogo como los padres de familia y exponen su situación. Actividad 2- El día 6 de mayo de 2024 se realiza acompañamiento al IED COLEGIO LAS AMERICAS donde se realizan recorridos y no se evidencian situaciones que puedan alterar el espacio. Actividad 3- El día 16 de mayo de 2024 se realiza acompañamiento al IED COLEGIO LAS AMERICAS donde se realizan recorridos y no se evidencian situaciones que puedan alterar el espacio. Actividad 4- El día 22 de mayo de 2024 se realiza acompañamiento al IED FLORESTA SUR donde se realizan recorridos y no se evidencian situaciones que puedan alterar el espacio. Actividad 5- El día 27 de mayo de 2024 se realiza acompañamiento al IED ALFONSO LOPEZ PUMAREJO donde se realizan recorridos y no se evidencian situaciones que puedan alterar el espacio.	Actas de acompañamiento	Carpeta Obligacion 5
6. Brindar apoyo y prestar sus servicios al plan integral de seguridad y convivencia del distrito de acuerdo a las instrucciones de la Alcaldía Local	Actividad 1- El día 10 de mayo de 2024 se realiza acompañamiento a feria sex. Versión 4.0 en la plazoleta de la alcaldía local donde se desarrollan varias actividades por parte de la secretaría de salud.	Acta de acompañamiento	Carpeta Obligacion 6
7. Dar trámite a los requerimientos en general que realice la comunidad con el fin de restablecer la armonía, paz, seguridad y convivencia pacífica, en la localidad, de acuerdo con los protocolos establecidos y la normatividad vigente.	Actividad 1- El día 2 de mayo de 2024 se realiza acompañamiento a plantón estudiantil en el colegio Isabel II donde se identifican las diferentes problemáticas, se dialoga con la comunidad entre sí Actividad 2- El día 20 de mayo de 2024 se realiza recorrido y patrullaje mixto con el fin de identificar algún tipo de riesgo para la ciudadanía, se acude a requerimiento con secretaría de seguridad.	Acta de acompañamiento	Carpeta Obligacion 7
8. Realizar el monitoreo constante del comportamiento de la seguridad, convivencia y percepción de seguridad en los territorios de la localidad, de acuerdo con los procedimientos establecidos.	Actividad 1- El día 17 de mayo se realiza acompañamiento actividad en el parque mundo aventura, actividad que se desarrolla para incentivar actividades en los niños de las diferentes organizaciones.	Acta de acompañamiento	Carpeta Obligacion 8
9. Apoyar a la administración local en la identificación de problemáticas territoriales que afecten la armonía, paz, seguridad y convivencia pacífica, mediante el acompañamiento a espacios participativos	No se asignaron actividades para esta obligacion este mes-	No se asignaron actividades para esta obligacion este mes-	No se asignaron actividades para esta obligacion este mes-
10. Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o que sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato	Actividad 1- EL día 20 de mayo se asiste a capacitación de cuenta de cobro por parte del Área de jurídica con el fin de disminuir reprocesos en el tema de los pagos.	Acta de acompañamiento	Carpeta Obligacion 10

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
	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA Firma:  Nombre: MARCO FIDEL PEDROZA HUERTAS Cédula: 1.073.671.140 Cargo: Bachiller	
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 Firma:  Nombre: ARNULFO GARCIA Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222 GRADO 24	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		Firma:  Nombre: SANDRA PATRICIA FERNANDEZ SASTRE Cargo: PROFESIONAL	

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, 04 DE JUNIO DE 2024

CUENTA DE COBRO NUMERO

4

Yo **MARCO FIDEL PEDROZA HUERTAS** 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 determinación celular informada a continuación:

1 SI ☒ NO ☐ Pertenece a rentas de trabajo2 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:**MARCO FIDEL PEDROZA HUERTAS**

C.C.

1.073.671.140

Por Concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL RESTABLECIMIENTO DE LA ARMONÍA, PAZ, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, GENERANDO ATENCIÓN DE MOVILIZACIONES Y AGLOMERACIONES EN EL TERRITORIO

Periodo comprendido entre: 01 de mayo de 2024 y 31 de mayo de 2024

La suma de : \$ 2.500.000 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato	Prestacion de servicios	CPS-040-2024	Pago No	4	DE	5
Planilla Pago de seguridad Social No	1063449927	y				
Periodo cotizado	Abril 2024	y				
Fecha de pago	28/05/2024	y				
Ingreso Base de Cotización	1.000.000	y				

IBC SEGÚN VALOR COBRADO**1.000.000**

Favor Consignar en Banco: CAJA SOCIAL

Cuenta

Ahorro

No

24096952494

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-040-2024, 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: CLL 54 B SUR # 80 23 INT 5 APRT 205

TELEFONO:

3232881449

correo electronico contacto: marcofidelpedroza@gmail.com



RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

[illegible]



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL

Declaración Juramentada

Numero de contrato CPS-040 de 2024

Yo, MARCO FIDEL PEDROZA HUERTAS, identificado con cédula de ciudadanía 1.073.671.140 expedida en la ciudad de Soacha .

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 (04) días del mes de junio de 2024

Firma:

Nombre: MARCO FIDEL PEDROZA HUERTAS

C.C.: 1.073.671.140 de Soacha

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

Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: marcofidelpedroza@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

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

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

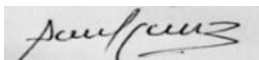
Contrato: No. CPS-040-2024
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista: Marco Fidel Pedroza Huertas
Cédula o NIT: C.C.: 1.073.671.140 de Soacha

Objeto: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL RESTABLECIMIENTO DE LA ARMONÍA, PAZ, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, GENERANDO ATENCIÓN DE MOVILIZACIONES Y AGLOMERACIONES EN EL TERRITORIO**

Plazo del contrato: 121 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación: 23 DE FEBRERO DE 2024
Fecha de terminación: 22 DE JUNIO DE 2024
Prórroga(s): 0 DIAS
Valor inicial pactado: \$ 10.000.000
Valor adicional: \$ 0
Valor a pagar: **(\$2.500.000) (No. 4 de pago: 5)**
Honorarios Mensuales: **\$2.500.000**
Numero de PIN: 1063449927
Periodo cotizado: Abril 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.

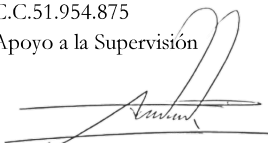
En constancia se firma el (04) días del mes de junio de 2024



SANDRA PATRICIA FERNANDEZ SASTRE
C.C.51.954.875
Apoyo a la Supervisión



ARNULFO GARCIA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222 GRADO 24
Supervisor(ra)



ANTONIO MARIA LOPEZ BURITICA
ALCALDE(E) LOCAL DE KENNEDY



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-28, 11:58:45 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: abril de 2024

Período Servicio: abril de 2024

Número Planilla: 1063449927

Referencia pago (PIN): 8810532109

PAGADO 28/05/2024

DATOS DEL APORTANTE

Nombre Social	MARCO FIDEL PEDROZA HUERTAS			Dirección	CL 74 SUR #80 - 23		
Número de Documento	CC1073671140			Teléfono	3158644444		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO		
Estado Civil	NATURAL			Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Representante Legal				Identificación			
Número de Afiliados	1			ARP	NINGUNA ARP		

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		Subtipo Cotizante	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días ARP	Días EPS	Días AFP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora		IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
8871140		00															0	30	30	0	(2302201) PROTECCION	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS/017) FAMILIAR EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 370.000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

II. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 370.500	\$ 5.500	\$ 376.000

