






INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3	
PERÍODO: 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-211-2024 DEL 18 DE ABRIL DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLIAM FERNANDO CUELLAR
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 79.458.170 DE BOGOTA
PLAZO DE EJECUCIÓN	122 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$25.800.000 Veinticinco Millones Ochocientos Mil Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$6.450.000 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	23011605570000002176
FECHA ACTA DE INICIO	23 DE ABRIL DE 2024
PRÓRROGA[1]	0 DIAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	0 DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	22 DE AGOSTO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN POLICIVA E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE



OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Brindar apoyo a la organización, ejecución y seguimiento de las visitas y operativos de IVC de acuerdo con la programación y cronogramas que se elaboren en el Área de Gestión Policial Jurídica, diligenciando los documentos y actas correspondientes con la calidad correspondiente, de acuerdo con las necesidades establecidas, dando cumplimiento a los lineamientos establecido	Se dio cumplimiento con las actividades de IVC programadas por el apoyo a la supervisión para el periodo de JUNIO	ACTA: 01. 08. 11. 12. 12. 17. 21 06/2024	CARPETA EVIDENCIAS OBLIGACION 1
2. Realizar apoyo en los análisis y proyección de documentación que sea requeridas y relacionada con las acciones que se desarrollan en calle respecto a Medio Ambiente, y que sea solicitada por el supervisor o apoyo a la supervisión	reporte ORFEOS tramitados	reporte ORFEOS tramitados	CARPETA EVIDENCIAS OBLIGACION 2
3. Realizar seguimiento y apoyar el desarrollo de las reuniones del Consejo Local de Seguridad, de acuerdo con los lineamientos brindados por el referente de Seguridad	Acompañamiento reunion interinstitucional	ACTA: 06. 06/2024	CARPETA EVIDENCIAS OBLIGACION 3
4. Apoyar el monitoreo constante del comportamiento de la seguridad, convivencia y percepción de seguridad en los territorios de la localidad.	Acompañamiento y apoyo levantamiento del cambuches	ACTA: 20. 06/2024	CARPETA EVIDENCIAS OBLIGACION 4
5. Realizar el apoyo en la organización y logística para la instalación y desarrollo de los Puestos de Mando Unificado PMU de acuerdo con los lineamientos del referente de seguridad, y de acuerdo con las competencias de la Alcaldía Local	Se realizo apoyo PMU para las intervenciones levantamiento de cambuches	ACTA: 20. 06/2024	CARPETA EVIDENCIAS OBLIGACION 5
6. Apoyar la organización, programación y ejecución de sensibilización y campañas en el marco de las acciones de seguridad ciudadana, convivencia y prevención de conflictos de acuerdo con las necesidades establecidas, y siguiendo los lineamientos	Se brindo apoyo MEGA TOMA bodegas de reciclaje	ACTA: 11. 13. 14. 06/2024	CARPETA EVIDENCIAS OBLIGACION 6
7. 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 asistir y efectuar las presentaciones que sean requeridas ante la junta Administradora Local -JAL- siguiendo los lineamientos establecidos, dejando registro de la asistencia y/o participación ya sea presencial y/o virtual	Acompañamiento reunion interinstitucional	ACTA: 06. 06/2024	CARPETA EVIDENCIAS OBLIGACION 3
8. Brindar respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como efectuar el trámite de cierre en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para ello, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente	reporte ORFEOS tramitados	reporte ORFEOS tramitados	CARPETA EVIDENCIAS OBLIGACION 2
9. 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	Asistencia capacitacion Derechos de Peticion	Asistencia capacitacion Derechos de Peticion	CARPETA EVIDENCIAS OBLIGACION 9



INFORMACION 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	COLFONDOS	POSITIVA
FIRMAS			
DECLARACION 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: WILLIAM FERNANDO CUELLAR Cédula: 79.458.170 Cargo: PROFESIONAL	
DECLARACION 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: SERGIO ANDRES CALDERON Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	

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, 30 DE JUNIO DE 2024

CUENTA DE COBRO NUMERO

3

Yo WILLIAM FERNANDO CUELLAR 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 [X] NO [] Pertenece a rentas de trabajo

2 SI [] NO [X] 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:

WILLIAM FERNANDO CUELLAR

C.C.

79.458.170

Por Concepto de:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN POLICIVA E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE

Periodo comprendido entre: 01 de junio de 2024 y 30 de junio de 2024

La suma de : \$ 6.450.000 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Table with 7 columns: Tipo de Contrato, Prestacion de servicios, CPS-211-2024, Pago No, 3, DE, 5. Rows include Planilla Pago de seguridad Social No, Periodo cotizado, Fecha de pago, Ingreso Base de Cotización.

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

2.580.000

Favor Consignar en Banco: banco popular Cuenta Ahorro No 500-80-331339-9

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-211-2024, 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:

[Handwritten signature]

DIRECCION: Carrera 85 52 05 sur casa 169

TELEFONO:

3102929608

correo electronico contacto: wifercuellar69@hotmail.com



Numero de contrato CPS-211 de 2024

Yo, WILLIAM FERNANDO CUELLAR, identificado con cédula de ciudadanía 79.458.170 expedida en la ciudad de BOGOTA.


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) (ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APOORTE MENSUAL)		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado 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 (ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, 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 (30) días del mes de junio de 2024

Firma: 

Nombre: WILLIAM FERNANDO CUELLAR

C.C.: 79.458.170 de BOGOTA

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

Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: wifercuellar69@hotmail.com



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **WILLIAM FERNANDO CUELLAR** 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 junio de 2024 y el 30 de junio de 2024


Contrato: No. CPS-211-2024
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista: William Fernando Cuellar
Cédula o NIT: C.C.: 79.458.170 de BOGOTÁ

Objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN POLICIVA E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE**

Plazo del contrato: 122 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación: 23 DE ABRIL DE 2024
Fecha de terminación: 22 DE AGOSTO DE 2024
Prórroga(s): 0 DIAS
Valor inicial pactado: \$ 25.800.000
Valor adicional: \$ 0
Valor a pagar: **(\$6.450.000) (No. 3 de pago: 5)**
Honorarios Mensuales: **\$6.450.000**
Numero de PIN: 9468993032
Periodo cotizado: Junio 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 (30) días del mes de junio de 2024


SERGIO ANDRÉS CALDERON
C.C.79.989.849
Apoyo a la Supervisión


ANTONIO MARIA LOPEZ BURITICA
ALCALDE(E) LOCAL DE KENNEDY


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

Código: GCO-GCI-F149

Versión: 01

Vigencia: 21 de octubre de 2019

Transversal 78k No. 41a-04 Sur - Conmutador: 4481400 – Información Línea 195

Caso HOLA 75721

Bogotá D.C. – Colombia Página Web: www.gobiernobogota.gov.co

Página 1 de 1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79458170		CUELLAR CABRERA WILLIAM FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr85-52-05sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4790633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	725897667	9468993032	I	2024/07/17	2024/06/24	BANCO POPULAR	0	\$735,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,580,000	\$412,800			\$2,580,000	\$322,500			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,580,000	\$412,800			\$2,580,000	\$322,500			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,580,000	\$412,800			\$2,580,000	\$322,500			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	79458170	CUELLAR WILLIAM	231001	30	\$2,580,000	\$412,800	EPS005	30	\$2,580,000	\$322,500	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total	Afiliados (1)				\$2,580,000	\$412,800			\$2,580,000	\$322,500			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79458170		CUELLAR CABRERA WILLIAM FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr85-52-05sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4790633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	725897667	9468993032	I	2024/07/17	2024/06/24	BANCO POPULAR	0	\$735,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$412,800	\$0	\$0	\$412,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$412,800	\$0	\$0	\$412,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,500	\$0	\$0	\$322,500	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$322,500	\$0	\$0	\$322,500	
TOTAL				1	\$735,300	\$0	\$0	\$735,300	