

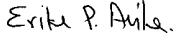

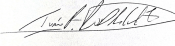


INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1	
PERÍODO: 28 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-793-2024 DEL 23 DE OCTUBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 52.155.573 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	65 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$14.533.333 Catorce Millones Quinientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$545.000 QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	2301160557000002176
FECHA ACTA DE INICIO	28 DE OCTUBRE DE 2024
PRÓRROGA[1]	DIAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE DICIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTIÓN POLICIVA E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACCIONES EN CALLE 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 las diferentes actividades programadas en la intervención de acuerdo a las necesidades del área de Jurídica, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente."	Para el periodo informado no se requirió adelantar actividades relacionadas con esta obligación	Para este periodo no se generaron productos en el marco del desarrollo de esta actividad.	Sin medio de verificación ya que no hay actividades desarrolladas en el marco de esta obligación para este periodo
2. Realizar las visitas necesarias y las actividades en territorio que sean requeridas por el supervisor o quien haga sus veces, en relación con los establecimientos de comercio y/o actividades de espacio público y/o actividades ambientales y/o actividades de control de riesgos.	Para el periodo informado no se requirió adelantar actividades relacionadas con esta obligación	Para este periodo no se generaron productos en el marco del desarrollo de esta actividad.	Sin medio de verificación ya que no hay actividades desarrolladas en el marco de esta obligación para este periodo
3. Participar en la implementación territorial de las estrategias que adelante el Área de Gestión Policiva para de dar cumplimiento a los objetivos propuestos en el Plan Local de Desarrollo y de acuerdo a los lineamientos emitidos desde la Secretaría Distrital de Gobierno.	Para el periodo informado no se requirió adelantar actividades relacionadas con esta obligación	Para este periodo no se generaron productos en el marco del desarrollo de esta actividad.	Sin medio de verificación ya que no hay actividades desarrolladas en el marco de esta obligación para este periodo
4. Organizar y asistir a las reuniones o actividades con entidades locales y/o distritales y/o nacionales que le sean asignados	El 29 de octubre se realiza reunión del equipo de Gestión Policivo Jurídica componente ambiente. El día 31 de octubre se coordina la reunión de la Mesa Local de Puntos Críticos con las entidades distritales correspondientes.	Acta 20241029 Reunion equipo Acta 20241031 Reunión MLPC	Soportes-1-octubre-2024 - Obligación No.4-20241129 Acta reunión equipo Soportes-1-octubre-2024 - Obligación No.4-20241131 Acta reunión Mesa Puntos Críticos
5. Elaborar y presentar las respuestas a los requerimientos, solicitudes, reclamos, quejas, sugerencias que le sean asignadas por el supervisor o el apoyo a la supervisión en los tiempos establecidos en la normatividad vigente	Para el periodo informado no se requirió adelantar actividades relacionadas con esta obligación	Para este periodo no se generaron productos en el marco del desarrollo de esta actividad.	Sin medio de verificación ya que no hay actividades desarrolladas en el marco de esta obligación para este periodo
6. Participar en la recolección de información y elaboración de los reportes o informes solicitados por las diferentes entidades distritales, nacionales, entes de control y/o demás entidades públicas, desde el área de Gestión Policiva.	Para el periodo informado no se requirió adelantar actividades relacionadas con esta obligación	Para este periodo no se generaron productos en el marco del desarrollo de esta actividad.	Sin medio de verificación ya que no hay actividades desarrolladas en el marco de esta obligación para este periodo
7. Elaborar las actas y/o informes que resulten de los operativos, intervenciones, mesas técnicas y/o visitas programados desde el Área de Gestión Policiva.	Para el periodo informado no se requirió adelantar actividades relacionadas con esta obligación	Para este periodo no se generaron productos en el marco del desarrollo de esta actividad.	Sin medio de verificación ya que no hay actividades desarrolladas en el marco de esta obligación para este periodo
8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor y/o el apoyo a la supervisión en relación a las actividades desplegadas en los operativos, intervenciones, mesas técnicas y/o visitas programados desde el Área de Gestión Policiva.	Para el periodo informado no se requirió adelantar actividades relacionadas con esta obligación	Para este periodo no se generaron productos en el marco del desarrollo de esta actividad.	Sin medio de verificación ya que no hay actividades desarrolladas en el marco de esta obligación para este periodo



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
	COMPENSAR	PORVENIR	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: ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA Cédula: 52.155.573 Cargo: PROFESIONAL AMBIENTAL	
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: KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA Cargo: ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		Firma:  Nombre: IVAN FERNANDO RODRIGUEZ Cargo: REFERENTE AMBIENTAL	

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, 02 DE DICIEMBRE DE 2024 CUENTA DE COBRO NUMERO 1

Yo ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA 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 Pertenece 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:

ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA C.C. 52.155.573

Por Concepto de: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTIÓN POLICIVA E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACCIONES EN CALLE A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.**

Periodo comprendido entre: 28 de octubre de 2024 y 31 de octubre de 2024

La suma de: \$ 545.000 QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato	Prestacion de servicios	CPS-793-2024	Pago No	1	DE	3
Planilla Pago de seguridad Social No	<u>N/A</u>	y			<u>N/A</u>	
Periodo cotizado	<u>CERTIFICACIONES DE AFILIACIÓN</u>	y			<u>CERTIFICACIONES DE AFILIACIÓN</u>	
Fecha de pago	<u>N/A</u>	y			<u>N/A</u>	
Ingreso Base de Cotización	<u>218.000</u>	y				

IBC SEGÚN VALOR COBRADO 218.000

Favor Consignar en Banco: Banco Caja Social Cuenta Ahorro No 24107029984

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-793-2024, 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: Erika P. Avila
DIRECCION: Carrera. 78 #11c-58 TELEFONO: 3102072387
correo electronico contacto: avilerika@gmail.com



Numero de contrato CPS-793 de 2024

Yo, ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA, identificado con cédula de ciudadanía 52.155.573 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 APORTE 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
Certifiqué 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 (02) días del mes de diciembre de 2024

Firma: Erika P. Avila.

Nombre: ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA

C.C.: 52.155.573 de BOGOTÁ

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

Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: erika.avila@gobiernobogota.gov.co



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 **ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA** 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 28 de octubre de 2024 y el 31 de octubre de 2024

Contrato: No. CPS-793-2024
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista: Erika Patricia Avila Moncada
Cédula o NIT: C.C.: 52.155.573 de BOGOTÁ

Objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTIÓN POLICIVA E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACCIONES EN CALLE A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.**

Plazo del contrato: 65 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación: 28 DE OCTUBRE DE 2024
Fecha de terminación: 31 DE DICIEMBRE DE 2024
Prórroga(s): DIAS
Valor inicial pactado: \$ 14.533.333
Valor adicional: \$ 0
Valor a pagar: **(\$545.000) (No. 1 de pago: 3)**
Honorarios Mensuales: **\$5.450.000**
Numero de PIN: N/A y N/A
Periodo cotizado: CERTIFICACIONES DE AFILIACIÓN y CERTIFICACIONES DE

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 (02) días del mes de diciembre de 2024

IVAN FERNANDO RODRIGUEZ
C.C.80.731.431
Apoyo a la Supervisión

KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
Supervisora

Código: GCO-GCI-F149

Versión: 01

Vigencia: 21 de octubre de 2019



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA Identificado con CC 52155573

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina TINTAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24107029984
Fecha de apertura:	14 de Julio de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 09 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA identificado(a) con Cedula Ciudadania 52155573, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210304	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 9 días del mes de Octubre de 2.024

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
26324065

CER-AFI

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.155.573**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Octubre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA** identificado con **CC No. 52155573**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - NI. 899999061	Fecha de inicio de cobertura: 26/10/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 25/10/2024 Fecha fin de Contrato: 31/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401021672836.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

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

ALCALDÍA DE KENNEDY

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 793 de 2024

CONTRATISTA: ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE GESTIÓN POLICIVA E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACCIONES EN CALLE A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

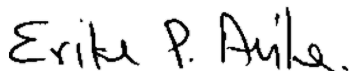
VALOR: \$ 14.533.333,00

PLAZO: 2 mes(es), 20 día(s)

El día 28 de OCT de 2024 se reunieron ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA, mayor de edad, con C.C. No 52155573, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 793 de 2024, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,



ERIKA PATRICIA AVILA MONCADA

C.C. No 52155573

Por la ALCALDÍA DE KENNEDY,



KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR