

**FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE**

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**

ART 383

<b>CONTRATO No.</b>	PRESTACION DE SERVICIOS	135-2024	<b>FECHA:</b>	<b>16/09/2024</b>
<b>CONTRATISTA:</b>	EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DAVILA		<b>NIT. o C.C.</b>	1.013.643.216
<b>PERIODO:</b>	<b>Del</b>	<b>1/08/2024</b>	<b>Al</b>	<b>14/08/2024</b>
<b>PAGO No.</b>	<b>5</b>	Documento No.	Cuenta cobro	<b>5</b>
<b>Responsable IVA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Pensionado</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Dependientes</b>
			<input type="checkbox"/>	<b>Declarante de renta</b>
				<input type="checkbox"/>

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	55070634	5507060000			<b>1.166.667</b>
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	<b>0</b>
Retefuente Servicios			-	0,00%	<b>0</b>
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	<b>2436150201</b>	773.750	0,00%	<b>0</b>
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	<b>0</b>
Reteica	<b>243627</b>	<b>2436270100</b>	1.031.667	0,966%	<b>9.966</b>
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					<b>0</b>
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>					<b>9.966</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	<b>240102</b>	<b>2401020100</b>			<b>1.156.701</b>



LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ  
**Contador F.D.L RUU**

Elaboró: Omar Hernandez - Profesional de apoyo FDLRUU

PLANILLA MES DEL INGRESO

AGOSTO

Aprobó:

**Objeto del Contrato:**

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE

Rubro Presupuesta: **O23011603430000001680**

**OBSERVACIONES:**

Se liquida según la certificación de cumplimiento del supervisor y el apoyo a la supervisión, de acuerdo con autorización del ordenador del gasto con memorando No. 20246820021113 de fecha 13/9/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Administrativa y Financiera.

<b>Base para pago de salud, pensión y ARL</b>	466.667
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	58.333
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	74.667
Aporte obligatorio ARL	2.000
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>135.000</b>

Bogotá D.C 02 de Septiembre del 2024

Doctora:

**DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO**  
**ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**

Calle 32 Sur No. 23 - 62

Ciudad

Asunto: 5to Pago – **CPS N° 135-2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios No. 135 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: El 01 de Agosto hasta el 14 de Agosto del 2024.

1. Cuenta de cobro.
2. Informe de Actividades
3. Aportes: EPS Compensar y Pensiones Porvenir - Mes de Agosto.
4. Planilla y Soporte de pago de seguridad social.
5. Certificación de Calidad Tributaria.
6. Informe Final de actividades.
7. Control de retiro - Paz y salvo.

Agradezco su amable atención y colaboración.



**EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DAVILA**

C.C. 1.013.643.216 de Bogotá

Dirección: Calle 32ª Bis sur No. 12K 72

CEL: 3105608858

Correo electrónico: teffydavila@hotmail.com

Fecha de nacimiento: 08 de agosto de 1993

Bogotá D.C 02 de Septiembre de 2024

## Cuenta de Cobro No. 05

**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE**  
**NIT. 899.999.061-9**

**DEBE A:**

**EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DÁVILA**  
**C.C. 1.013.643.216 de Bogotá**

**LA SUMA DE: (\$1'166.667)**

**SON: UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 135 del 2024 durante el periodo comprendido entre el **01 de Agosto** al **14 de Agosto de 2024**.

Código actividad económica principal RUT: 8299

No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

**CERTIFICO QUE:** Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención (Decreto 2271/2009, concepto SDH 1195/2009), suscrito con el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, así:

Mes de aporte: **AGOSTO**

Numero de planilla: **79600547**

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	COMPESAR	\$ 162.500
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	\$ 208.000

**Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 4702099280 del Banco SCOTIABANK COLPATRIA.**

Atentamente,



**EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DÁVILA**  
**C.C. 1.013.643.216 de Bogotá**  
**Dirección de residencia: Calle 32 a Bis sur No. 12K 72**  
**Celular personal: 3105608858**  
**<Correo electrónico personal> teffydavila@hotmail.com**



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES No. 05**  
PERÍODO: 01 DE AGOSTO AL 14 DE AGOSTO  
DE 2024

**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	135 DE 2024 DE 12 DE ABRIL DE 2024
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DAVILA
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 1.013.643.216 DE BOGOTÁ
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	4 MESES
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$10.000.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$1'166.667
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	023011603430000001680
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	15 DE ABRIL DE 2024
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	NO APLICA
<b>ADICIÓN</b>	NO APLICA
<b>SUSPENSIÓN</b>	NO APLICA
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	14 DE AGOSTO DE 2024
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	“PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE”



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1:</b> Apoyar en campo a la difusión de información y oferta institucional que requieran acompañamiento territorial y que vinculen a la comunidad e instituciones del nivel distrital, relacionadas con dar a conocer a la ciudadanía sus competencias, servicios y acciones administrativas y operativas en materia de seguridad y convivencia ciudadana.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2:</b> Realizar acompañamiento a la movilización social, aglomeraciones y/o eventos masivos de alta complejidad en el territorio.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3:</b> Gestionar y acompañar espacios de interlocución que promuevan la convivencia ciudadana en la localidad, con los representantes de diferentes instancias de participación (entiéndase juntas de acción comunal, frentes de seguridad local, comités de convivencia de propiedad horizontal, entre otros), así como con diferentes colectivos urbanos y/o agrupaciones de comunidades de la localidad.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría de Gobierno

### ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4:</b> Apoyar acciones operativas para la recuperación y mantenimiento del espacio público en la localidad de Rafael Uribe, empleando el dialogo como mecanismo para la mediación y la resolución asertiva de conflictos que en el marco de las mismas se puedan dar lugar, garantizando el ejercicio de derechos y deberes ciudadanos.	Actividad 1: Inspección, Vigilancia y Control Fecha: 14 de Agosto 2024 Descripción:  IVC ESPACIO PÚBLICO Y VENDEDORES INFORMALES	Gestores hacen acompañamiento a Área de Gestión Policiva, a operativo de inspección, vigilancia y control en establecimientos donde se evidencia extensión de la actividad comercial y vendedores informales, en el barrio Quiroga.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5:</b> Realizar ejercicios de sensibilización ciudadana que propendan por la convivencia pacífica en el espacio público, promoviendo el cumplimiento de lo establecido en la ley 1801 y demás marcos normativos aplicables a la materia; identificando factores de riesgo asociados a la garantía de la seguridad y convivencia que permitan generar y territorializar agendas para su mitigación.	Actividad 2: Inspección, Vigilancia y Control Fecha: 12 de Agosto 2024 Descripción:  IVC ESPACIO PÚBLICO Y PARQUEO EN VÍAS	Gestores hacen acompañamiento a Área de Gestión Policiva, a operativo de Espacio público en plazoletas del Barrio Gustavo Restrepo, por reiterativas quejas sobre el uso indebido del espacio público por escuelas de conducción, se realiza sensibilización a 1 instructor de la escuela “CAPITAL” sobre el uso indebido del espacio público en plazoletas recreativas.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6:</b> Apoyar a la convocatoria para la realización de juntas zonales de seguridad, apoyando la recolección y sistematización de la información, liderando acciones para el cumplimiento de los planes de acción resultantes de estos espacios.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7:</b> Presentar los informes mensuales de actividades que evidencien el desarrollo del trabajo con la comunidad, así como los que se requieran sobre cada una de las	Actividad 03: Entrega de informe Fecha: 14 de Agosto de 2024 Descripción:	Se realiza el informe mensual de actividades para el periodo de 01 de Agosto a 14 de Agosto de 2024, se adjunta:	Informe Digital



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

### ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
actividades realizadas por el contratista y su estado de ejecución, con sus respectivos soportes y evidencia digital.	ENTREGA INFORME MENSUAL	Informe de actividades. Planilla seguridad social soporte de pago seguridad social, cuenta de cobro o factura electrónica. Certificación tributaria, carpeta de evidencias, actas digitales.	
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8:</b> Apoyar las acciones operativas y el acompañamiento a los IVC (Inspección, vigilancia y control) dentro del marco de la legalidad y cumplimiento de las actividades comerciales.	Actividad 4: Inspección, Vigilancia y Control Fecha: 01 de Agosto 2024 Descripción:  IVC PANADERIAS Y RESTAURANTES	Gestores hacen acompañamiento a Área de Gestión Policiva, a operativo de inspección, vigilancia y control en establecimientos con actividades comerciales relacionadas a panaderías y restaurantess, verificando cumplimiento de los establecido en el Art. 87 de la Ley 1801 de 2016, en el barrio Granjas de Santa Sofia y Urbanización Santa Mónica.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
	Actividad 05: Inspección, Vigilancia y Control Fecha: 02 y 03 de Agosto de 2024 Descripción:  IVC BARES ALTO IMPACTO	Gestores hacen acompañamiento a área de Gestión Policiva a operativo de inspección, vigilancia y control a establecimientos con actividad comercial de Bares de Alto Impacto, verificando cumplimiento del Art. 86 de la Ley 1801 de 2016.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
	Actividad 06: Inspección, Vigilancia y Control Fecha: 05-08-2024 Descripción:  IVC MONTALLANTAS	Gestores hacen acompañamiento a Área de Gestión Policiva, a operativo de inspección, vigilancia y control en establecimientos con actividades comerciales relacionadas a Montallantas, verificando cumplimiento de los establecido en el Art. 87 de la Ley 1801 de 2016, en los barrios Libertador y Olaya.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

### ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE



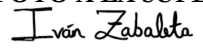
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9:</b> Apoyar y contribuir con el levantamiento de cambuches con el fin de mejorar e incrementar los índices de seguridad de la localidad.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10:</b> Apoyar con la logística y eventos de organización a la alcaldía local que permita el mejoramiento de la seguridad, convivencia y justicia en pro de la comunidad.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 11:</b> Las demás que sean asignadas por el supervisor, en el marco del objeto contractual.	Actividad 7: Apoyo Administrativo Fecha: 06 y 08 de Agosto de 2024 Descripción:  APOYO ADMINISTRATIVO	Por solicitud de profesional del apoyo a la supervisión, se realiza:  - Recolección de Archivo digital de actas	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
	Actividad 8: Despachos Comisorios Fecha: 13 de Agosto de 2024 Descripción:  DESPACHOS COMISORIOS	Gestores hacen acompañamiento a Profesionales jurídicos y alcaldesa Local a notificación de secuestro en los barrios La Paz y Sosiego.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b>
	COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR
<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 seré 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>Firma: </p> <p>Nombre: <b>EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DÁVILA</b></p> <p>Cédula: <b>1.013.643.216 de Bogotá</b></p>	
		<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>	
		<p>Nombre: <b>DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO</b></p> <p>Cargo: <b>ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</b></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>		<b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>	
		<p>Nombre: <b>IVAN HERNANDO ZABALETA VANEGAS</b></p> <p>Cargo: <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p> <p>Firma: </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 productos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013643216	EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DAVILA		CLL 32 A SUR # 12 K 72	3612220	teffydavila@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	22/08/2024	79600547	\$396.500	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>396.500</b>	<b>396.500</b>

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013643216	EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DAVILA	CLL 32 A SUR # 12 K 72	3612220	teffydavila@hotmail.com
<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	22/08/2024	79600547	\$396.500	

## DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013643216	MOSQUERA DAVILA EVELYN ESTEFANY	3	0		N																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0	0

PAGADA



**¡Hola, EVELYN ESTEFANY MOSQUERA  
DAVILA!**

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK  
COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu  
transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada   
CUS: 859717028  
Empresa: COMPENSAR-OI  
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social  
Valor de la Transacción: \$ 396.500  
Fecha de Transacción: 21/08/2024

### Información de la planilla

Identificación	CC 1013643216	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DAVILA	Vencimiento	2024/09/05
Numero de planilla	79600547	Fecha de pago	2024/08/22
Periodo	Agosto de 2024	Total pagado	\$396.500

### Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	SCOTIABANK COLPATRIA
Descripción	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	859717028

### Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
800224808	Porvenir	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
860066942	Compensar EPS	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500
860066942	Compensar Caja de Compensacion Filiar	\$ 26.000	\$ 0	\$ 26.000
Totales		\$ 396.500	\$ 0	\$ 396.500

[Ir a listado de planillas disponibles para pago](#)

[Ir a listado de planillas pagadas](#)

Número de Contrato 135 de 2024

Yo, **EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DÁVILA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.013.643.216 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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte 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
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 ( <b>diferentes a los obligatorios</b> - <u>Anexar soporte de pago de aporte mensual</u> )		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: <b>2023</b> ( <u>Anexar certificación en la primera cuenta</u> )		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: <b>2023</b> ( <u>Anexar certificación en la primera cuenta</u> )		X

Declaración Juramentada

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)		<b>X</b>
---	--	----------

Se expide y firma a los dos (2) días del mes de Septiembre del 2024.



Firma:

Nombre: Evelyn Estefany Mosquera Dávila

C.C: 1.013.643.216 de Bogotá

Dirección de correspondencia: Calle 32 a Bis sur No. 12 K 72

Teléfono de contacto: 3105608858

Correo electrónico personal: [teffydavila@hotmail.com](mailto:teffydavila@hotmail.com)

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE.  
 FECHA: 14 DE AGOSTO DE 2024 Virtual:        Presencial: X (En caso de ser presencial): RAFAEL URIBE URIBE  
 OBJETO DE LA REUNIÓN: INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CRS 135 2024.  
 HORA DE INICIO: N/A HORA DE FINALIZACIÓN: N/A  
 ASISTENTES: ALRUU

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO							TIPO DE VINCULACIÓN			ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA					
<u>Evelyn E. MOSQUERA</u>	<u>1013643716</u>										X	<u>ALRUU.</u>	<u>tefffydcivil@hotmail.com</u>	<u>3105600058</u>	
<u>Juan Zabalza</u>	<u>1020761014</u>			X							X	<u>ALRUU-KOP Seguridad</u>	<u>juan.zabalza@cpob.com</u>	<u>3121626515</u>	<u>Juan Zabalza</u>

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 135.2024 EL CUAL TIENE COMO OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE".

DANDO CUMPLIMIENTO A CADA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL, EL CONTRATISTA, REALIZÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DURANTE EL PERIODO DEL 15 DE ABRIL DE 2024, AL 14 DE AGOSTO DE 2024.

**OBLIGACIÓN 1:** "APOYAR EN CAMPO A LA DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN Y OFERTA INSTITUCIONAL QUE REQUIERAN ACOMPAÑAMIENTO TERRITORIAL Y QUE VINCULEN LA COMUNIDAD E INSTITUCIONES DEL NIVEL DISTRITAL, RELACIONADOS CON OBRAS A CONCEDER A LA CIUDADANÍA SUS COMPETENCIAS, SERVICIOS Y ACCIONES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS EN MATERIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA".

- ASISTENCIA PRESENCIAL Y VIRTUAL A LA CIUDADANÍA, DURANTE PROCESOS DE VOTACIÓN PARA BOGOTÁ DISTRIBUYE LO LOCAL.

**OBLIGACIÓN 2:** "REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LA MOVILIZACIÓN SOCIAL, AGLOMERACIONES Y/O EVENTOS MASIVOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN EL TERRITORIO".

- ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO LOGÍSTICO A EVENTO FESTIVAL DE LA LECHONA EN LA ZONA L DE LA LOCALIDAD.

**OBLIGACIÓN 3:** "GESTIONAR Y ACOMPAÑAR ESPACIOS DE INTERLOCUCIÓN QUE PROMUEVAN LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN LA LOCALIDAD, CON LOS REPRESENTANTES DE DIFERENTES INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN (ENTIENDASE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, FRENTE DE SEGURIDAD LOCAL, COMITÉ DE CONVIVENCIA, DE PROPIEDAD HORIZONTAL, ENTRE OTROS), ASÍ COMO DIFERENTES COLECTIVOS URBANOS Y/O AGRUPACIONES DE COMUNIDADES DE LA LOCALIDAD.

- ACOMPAÑAMIENTO A CREACIÓN E INAUGURACIÓN DE FRENTE DE SEGURIDAD
- ASISTENCIA A COMITÉ LOCAL DE SEGURIDAD REALIZADO POR LA ESTACIÓN DE POLICIA DE RAFAEL URIBE URIBE.

## DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

**OBLIGACIÓN 4:** "APOYAR ACCIONES OPERATIVAS PARA LA RECUPERACIÓN Y EL MANTENIMIENTO DEL ESPACIO PÚBLICO EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE, EMPLEANDO EL DIÁLOGO COMO MECANISMO PARA LA MEDIACIÓN Y LA RESOLUCIÓN ASERTIVA DE CONFLICTOS QUE EN EL MARCO DE LAS MISMAS SE PUEDAN DAR LUGAR, GARANTIZANDO EL EJERCICIO DE DERECHOS Y DEBERES CIUDADANOS."

- ACOMPAÑAMIENTO A OPERATIVOS EN EL MARCO DEL DECRETO 014 DE 2023 "ESTRATEGIA DE CAMBUCHES, PUNTOS CRÍTICOS Y CARRETEROS", BRINDANDO INFORMACIÓN SOBRE REGISTRO DE LAS CARNETAS ANTE UAESP.

- ACOMPAÑAMIENTO A OPERATIVOS DE IDENTIFICACIÓN DE PUNTOS CRÍTICOS DE ARROJO DE BASURAS, ESCOMBROS, SENSIBILIZANDO Y PROMOVRIENDO LA CORRECTA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS Y HUMARIOS DE FRECUENCIA, A LOS PRESUNTOS INFRACTORES.

- JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN A VENDEDORES INFORMALES DE LA LOCALIDAD, PROMOVRIENDO EL REGISTRO RIVI Y HEMI ANTE EL IPES Y SENSIBILIZANDO SOBRE LA CORRECTA DISPOSICIÓN DE BASURAS Y RESIDUOS.

**OBLIGACIÓN 5:** "REALIZAR EJERCICIOS DE SENSIBILIZACIÓN CIUDADANA QUE PROPENDAN POR LA CONVIVENCIA PACÍFICA EN EL ESPACIO PÚBLICO, PROMOVRIENDO EL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1801 DE 2016 Y DEMÁS MARCOS NORMATIVOS APLICABLES A LA MATERIA; IDENTIFICANDO FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA GARANTÍA DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA QUE PUEBLEN GENERAR Y TERRITORIALIZAR AGENDAS PARA SU MITIGACIÓN."

- SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A OPERATIVOS DE ESPACIO PÚBLICO, SENSIBILIZANDO A COMERCIANTES SOBRE EL USO INDEBIDO DEL ESPACIO PÚBLICO POR EXTENSIÓN DE LA ACTIVIDAD INCUMPLIENDO Y GENERANDO UNA POSIBLE SANCIÓN POR INCUMPLIMIENTO AL ART. 92 NUMERAL 10, DE LA LEY 1801 DE 2016.

**OBLIGACIÓN 6:** "APOYAR A LA CONVOCATORIA PARA LA REALIZACIÓN DE JUNTAS ZONALES DE SEGURIDAD, APOYANDO LA CONVOCATORIA, RECOLECCIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN LIDERANDO ACCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE ACCIÓN RESULTANTES DE ESTOS ESPACIOS":

## DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

- SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO LOGÍSTICO A JUNTAS ZONALES DE SEGURIDAD DE LAS UPZ'S DIANA TURBAY Y SAN JOSÉ.

**DELEGACIÓN 7:** "PRESENTAR LOS INFORMES MENSUALES DE ACTIVIDADES QUE EVIDENCIE EL DESARROLLO DEL TRABAJO CON LA COMUNIDAD, ASÍ COMO LAS QUE SE REALICEN SOBRE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA Y SU ESTADO DE EJECUCIÓN, CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES Y EVIDENCIA DIGITAL".

- SE PRESENTAN LOS INFORMES RESPECTIVOS CON SUS EVIDENCIAS, CORRESPONDIENTES A LOS MESES: ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO Y AGOSTO.

**DELEGACIÓN 8:** "APOYAR LAS ACCIONES OPERATIVAS Y EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS IVC (INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL) DENTRO DEL MARCO DE LA LEGISLACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES (COMERCIALES)".

- SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A OPERATIVOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS CON ACTIVIDADES COMERCIALES DE PANADERÍA Y RESTAURANTES, FRUJER Y CÁRNICOS, BARES DE ALTO IMPACTO, MONTA LLANTAS, PARQUEADORES, AUTOPARTES.

**DELEGACIÓN 9:** "APOYAR Y CONTRIBUIR CON EL LEVANTAMIENTO DE CAMBUCHES CON EL FIN DE MEJORAR E INCREMENTAR LOS ÍNDICES DE SEGURIDAD DE LA LOCALIDAD".

- SE REALIZA COORDINACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE CAMBUCHES EN SECTORES CRÍTICOS DE LA LOCALIDAD, REGISTRANDO EL ESPACIO PÚBLICO Y MEJORANDO LA PERCEPCIÓN DE SEGURIDAD A LOS HABITANTES.

**DELEGACIÓN 10:** "APOYAR CON LA LOGÍSTICA Y EVENTOS DE ORGANIZACIÓN A LA ALCALDÍA LOCAL QUE PERMITA EL MEJORAMIENTO DE LA SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA EN PRO DE LA COMUNIDAD".

- ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO LOGÍSTICO A ENCUENTROS CIUDADANOS, ORGANIZADOS POR OFICINA DE PARTICIPACIÓN Y PLANEACIÓN, CON EL FIN DE PRIORIZAR LAS DIFERENTES LINEAS DE INVERSIÓN.

## DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Obligación 11: LAS DEMAS QUE DEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

- ACOMPAÑAMIENTO A ACTIVIDADES DE FOLIOLE ORGANIZADO POR POLICIA COMUNI-  
CADA DE LA ESTACION DE POLICIA DE RAFAEL URBES URIBE.
- ACOMPAÑAMIENTO A DESPACHO COMISULOS.
- ASISTENCIA A CAPACITACIONES ORGANIZADAS POR SDM, OFICINA DE PARTICIPA-  
CION Y PLANEACION CON BDI.
- APOYO ADMINISTRATIVO.
- JORNADAS DE EMBELLECIMIENTO DE PARQUE, GUSTAVO RESTREPO.
- RECORRIDOS DE IDENTIFICACION DE PROBLEMAS EN LOS DIFERENTES  
SECTORES DE LA LOCALIDAD.

ASÍ LAS COSAS Y COMO APOYAR A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, SE PUEDE  
EVIDENCIAR LAS ACTAS EN SECCION EPS 195 2024.



**LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE  
CERTIFICA QUE:**

Fecha: 21/08/2024 Dependencia: Gestión Policiva Jurídica Rafael Uribe Uribe

El(la) señor(a): EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DAVILA

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1013643216 de: Bogotá


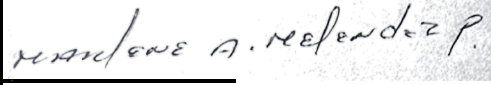
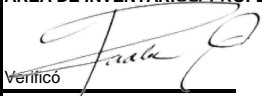
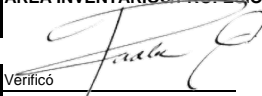
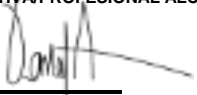

Correo Personal : teffymdavila@gmail.com Celular : 3105608858

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): teffymdavila@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	<u>135</u>	<u>2024</u>	Proyecto No. <u>1680</u>
Desde:	<u>15/04/2024</u>	Hasta: <u>14/08/2024</u>	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato	<input type="radio"/> Cesión de contrato      Otro: <u>terminacion unilateral</u>

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí NO CÚAL? 0

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
<b>MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <b>ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:</b> no tiene elementos de tecnologia <b>BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:</b>
<b>APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Supervisor Orfeo	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
<b>ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Verificó _____ Nombre _____ <b>CONS. 1715</b>	Observaciones <b>NO TIENE ELEMENTOS A CARGO</b> <b>25/08/2024</b>
<b>ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL</b>  Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <b>No se asignaron elementos de</b> <b>Nivel Central. 25/08/2024</b>
<b>ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b> <b>Carné</b>  Verificó _____ Nombre <b>Daniel Amador</b>	Observaciones <b>No cuenta con carné institucional físico.</b>
<b>GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <b>SERIE CONTRATOS:</b> <b>Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15</b>



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Evelyn Estefany Mosquera Dávila 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 Agosto de 2024 hasta 14 de Agosto de 2024.

Contrato:	No. 135 de 2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	<u>EVELYN ESTEFANY MOSQUERA DAVILA</u>
Cédula o NIT	No. 1.013.643.216 de Bogotá
Objeto:	“PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE”
Plazo del contrato:	4 Meses
Fecha iniciación:	<u>15 de Abril de 2024</u>
Fecha de terminación:	14 de Agosto de 2024
Prórroga(s)	<u>N/A</u>
Valor inicial pactado:	\$10'000.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$1'166.667 No. de pago: 5
Numero de PIN:	79600547
Periodo cotizado.	Agosto 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 a los 13 días del mes de Septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

Interventor o Supervisor,

IVÁN HERNANDO ZABALETA VANEGAS  
C.C. No. 1.020.764.014 de Bogotá

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO  
C.C. No. 52.883.374 de Bogotá  
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe