



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

Código: GCO-GCI-F148
Versión: 03
Vigencia: 21 de diciembre de 2022
Caso HOLA: 282943

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383



CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS	061-2024	FECHA:	8/08/2024	
CONTRATISTA:	JORGE ANDRES MONALEANO FLORIANO		NIT. o C.C.	79748235	
PERIODO:	Del	1/07/2024	Al	31/07/2024	
PAGO No.	4	Documento No.	Cuenta cobro	4	
Responsable IVA	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Dependientes	<input type="checkbox"/>
				Declarante de renta	<input checked="" type="checkbox"/>

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			5.940.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	3.903.630	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	5.204.840	0,966%	50.279
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					50.279
NETO A PAGAR	240101	2401010100			5.889.721

LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
Contador F.D.L RUU

Elaboró: Omar Hernandez - Profesional de apoyo FDLRUU

PLANILLA MES DEL INGRESO



JULIO

Aprobó:

Objeto del Contrato:

“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTION DE DESARROLLO LOCAL PARA APOYAR LA FORMULACION, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE 20212024

Rubro Presupuesta: **O23011605570000001697**

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. 20246820017293 de fecha 6/8/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Administrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	2.376.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	297.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	380.160
Aporte obligatorio ARL	58.000
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	735.160

Bogotá D.C., 01 de agosto de 2024

Doctora

DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

Calle 32 Sur No. 23 - 62

Ciudad

Asunto: **04 Pago – CPS No 061 – 2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios No 061 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: EL 01 DE JULIO 2024 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2024

1. Cuenta de cobro
2. Informe actividades
3. Aportes Parafiscales del mes de JULIO de 2024.
4. Soporte pago parafiscales mes JULIO DE 2024.
5. Certificación Tributaria.

Agradezco su amable atención y colaboración.



JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO
CC N° 79.748.235

Dirección de residencia: DG 46 No 76 39 T 4 APTO 1103

Celular personal: 3102919238

Correo electrónico personal: mfandres1977@gmail.com

Fecha de nacimiento: 21-11-1977

Bogotá D.C 01 de AGOSTO de 2024

Cuenta de Cobro No 04

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

DEBE A:

**<JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO >
C.C.79.748.235 DE BOGOTA**

LA SUMA DE: (\$5.940.000)

SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/C

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 061 del 2024 durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 del mes de **JULIO** de 2024.

Código actividad económica principal RUT: 7110

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: **JULIO**

Numero de planilla: 9468940653

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA	\$58.500
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	ALIANSA LUD	\$300.000
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	\$384.000

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 24684078093 del Banco BANCOLOMBIA.

Atentamente,



**<JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO >
C.C. 79.748.235 de BOGOTA**

Dirección de residencia: DG 46 No 76 39 TORRE 4 APTO 1103

Celular personal: 3102919238

<Correo electrónico personal> mfandres1977@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME (MENSUAL) DE ACTIVIDADES No 04 PERÍODO: «01 DE JULIO» AL «31 DE JULIO» DE «2024»	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	«CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS »
No. CONTRATO Y FECHA	«CPS 061 - 14 DE MARZO DE 2024»
NOMBRE DEL CONTRATISTA	«JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO»
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	«79.748.235 DE BOGOTÁ»
PLAZO DE EJECUCIÓN	« CUATRO (4) MESES»
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/C \$23.760.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ (5.940.000) CINCO MILLONES NOVECIENTO CUARENTA MIL PESOS M/C (No. de pago (04)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	«O2-30-11-605570000001698 »
FECHA ACTA DE INICIO	«17 ABRIL DE 2024»
PRÓRROGA¹	«NO»
ADICIÓN	«NO»
SUSPENSIÓN	NO»
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	«16 DE AGOSTO DE 2024»
OBJETO DEL CONTRATO	«APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD, SEGÚN REPARTO »

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Acompañar y apoyar a los Inspectores de Policía en el desarrollo de las diligencias de inspección.	<u>Se realizo acompañamiento a diligencia en la inspeccion de policia</u>	<u>Audiencia en la inspección informe en expediente correspondiente.</u>	<u>Informe físico en carpeta de expediente</u>
2. Realizar las visitas que, en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica, le sean asignadas por el respectivo Inspector de Policía, en desarrollo de la práctica de pruebas ordenadas dentro de una actuación y presentar el respectivo informe en los términos establecidos.	Se realizo vista a los predios según expediente	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>026. CALLE 42 SUR No. 28 36 - 2023684490101326E AE</u> 2. <u>027. CALLE 48Q No 5A 30 SUR - 2019684880100022E AE</u> 3. <u>028. CARRERA 25 No 26 24 SUR - 2020684490108033E OBRAS</u> 4. <u>029. CALLE 36H SUR NO 11C 72 - 2021684490100214E OU 18D</u> 5. <u>030. CARRERA 10 NO. 48 F - 80 SUR BL 2 APTO 203 - 2022684490101595E PT</u> 6. <u>031. CRA 26 No. 27 A - 32 SUR - 2023684490100908E AE</u> 7. <u>032. CRA 12 D BIS No. 22 - 71 SUR - 2023684490101392E AE</u> 8. <u>033. CRA 4 B No. 49 D - 19 SUR - 2019684490100287E AE</u> 9. <u>034. CRA 24 G No. 24 14 - 2023684490100904E AE</u> 10. <u>035. CL 48 Q SUR No. 2 ESTE 16 - 2023684490100947E OB</u> 11. <u>036. CRA 25 A No 41 40 SUR - 2024684490100090E OB</u> 12. <u>037. CL 30 SUR 23A 04 - 2023684490100712E OB</u> 	<u>Informe físico en carpeta expediente</u>

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		13. <u>038. CARRERA 23C No 44 68 SUR - 2019684490100662E OB 18D</u> 14. <u>039. CARRERA 2 A N 48 J 69 SUR AP 101 - 2023684490100156E</u> 15. <u>040. CL 30 SUR No 26 B 09 - 2022684490101690E AE</u> 16. <u>041. CL 27 A SUR NO. 10 A - 15 BARBER SHOP - 2023684490100837E AE</u> 17. <u>042. CARRERA 5C No 48K SUR - 2019684870100447E ESPACIO P</u> 18. <u>043. MAGDA CARDENAS - cl 42 sur no. 24-56 edificio trebol - 2023684490100149E PT</u> 19. <u>044. CRA 19 C NO. 26-40 SUR RUPI 2910 - 2023684490100378E OB</u> 20. <u>044. CRA 19 C NO. 26-40 SUR RUPI 2910 - 2023684490100378E OB</u> 21. <u>45. CL 42 SUR No. 13 C - 20 SEGUNDO PISO - 2022684490101815E</u> 22. <u>046. CRA 25 NO. 26 - 50 SUR - 2024684490100238E OB</u>	
<p>3 . En las visitas que realice en materia de urbanismo, verificar que las obras cumplan lo contenido en la norma de sismo resistencia vigente, lo anterior, sin perjuicio de las demás</p>	<p>Se reviso la norma de los predios en materia de urbanismo y uso del suelo de los predios solicitados</p>	<p>Informes relacionados en el numeral 2 de las obligaciones específicas en este documento y en la carpeta correspondiente a cada expediente.</p>	<p><u>Informe físico en carpeta expediente</u></p>

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>verificaciones que respecto al cumplimiento de las licencias de construcción deba realizar según lo contenido en la normatividad vigente.</p>			
<p>4. Emitir los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones que le sean requeridos por el Inspector de Policía.</p>	<p>Se realiza análisis de la norma para cada uno de los predios y/o expedientes entregados a los cuales se les realizó el estudio pertinente y se emitió el concepto apropiado según norma.</p>	<p>Informes relacionados en el numeral 2 de las obligaciones específicas en este documento y en la carpeta correspondiente a cada expediente.</p>	<p><u>Informe físico en carpeta expediente</u></p>


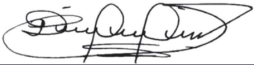
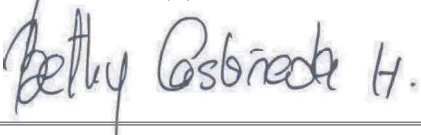
ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>5. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.</p>	<p>Se realizaron visitas a predios</p>	<p>Informes relacionados en el numeral 2 de las obligaciones específicas en este documento y en la carpeta correspondiente a cada expediente.</p>	<p><u>Informe físico en carpeta expediente</u></p>
<p>6. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.</p>	<p>Se realiza entrega de este informe como número 1 del contrato de prestación de servicios 061 de 2024.</p>	<p><u>Se realiza entrega de este informe como número 1 del contrato de prestación de servicios 061 de 2024.</u></p>	<p><u>Informe en fisico carpeta expediente</u></p>

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7. Entregar mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Se hace entrega del archivo magnético para revisión y pago	Se hace entrega del archivo magnético para revisión y pago	<u>Informe en fisico carpeta expediente</u>
8.Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	No aplica para este informe y cuenta	No aplica para este informe y cuenta	No aplica para este informe y cuenta
INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	ALIANSAUD	POSITIVA	PORVENIR

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
FIRMAS			
<p>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.</p>	CONTRATISTA		
	<p>Firma: </p> <p>Nombre: JORGE ANDRÉS MONCALEANO</p> <p>Cédula: 79.748.235</p>		
<p>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.</p>	SUPERVISOR/INTERVENTOR		
	<p>Nombre: DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO CC 52.883.374</p> <p>Cargo: alcaldesa Local Rafael Uribe Uribe</p> <p>Firma: </p>		
	<p style="text-align: center;">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</p> <p>Nombre: BETHY CASTAÑEDA HERNANDEZ Cargo: INSPECTOR(A) 18C DE POLICIA</p> <p>Firma: </p>		

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los que 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 GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79748235		MONCALEANO FLORIANO JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL3SUR#69A-60 TORRE5 APARTAMENTO 1103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3046898	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	798300219	9468940653	I	2024/08/09	2024/07/25	BANCOLOMBIA	0	\$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0
1	CC 79748235	MONCALEANO	JORGE	230301	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS001	30	\$2,400,000	\$300,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,400,000	\$58,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79748235		MONCALEANO FLORIANO JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL35UR#69A-60 TORRES APARTAMENTO 1103	BOGOTA-BOGOTA D. E.	3046898	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	798300219	9468940653	I	2024/08/09	2024/07/25	BANCOLOMBIA	0	\$742,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,500	\$0	\$0	\$58,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$58,500	\$0	\$0	\$58,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
TOTAL				1	\$742,500	\$0	\$0	\$742,500	

Pago electrónico

El pago electrónico de su auto liquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.30.6.152
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9468940653
Valor:	742,500
Período de pago:	2024-07
No Transacción (CUS):	798300219
Fecha:	2024/07/25
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.



CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 061 de 2024

Yo, JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO identificado con cédula de ciudadanía No. 79.748.235 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 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 (<u>diferentes a los obligatorios</u> - <u>Anexar soporte de pago de aporte mensual</u>)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2023 (<u>Anexar certificación en la primera cuenta</u>)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado		X



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

año: 2023 (<u>Anexar certificación en la primera cuenta</u>)		
Certifico 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)		X

Se expide y firma a los (01) días del mes de AGOSTO de 2024.

Firma: _____

Nombre: JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO

C.C: 79.748.235

Dirección de correspondencia: DG 46 No 76 39 APTO 1103 TORRE 4

Teléfono de contacto: 3102919238

Correo electrónico institucional: Jorge.moncaleano@gobiernobogota.gov.co y correo electrónico personal mfandres1977@gmail.com



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

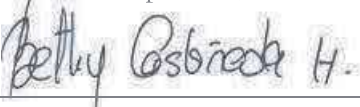
periodo comprendido entre el (01) de julio de 2024 y el (31) de julio de 2024

Contrato:	No. CPS 061 DE 2024
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	<u>JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO</u>
Cédula o NIT	No. 79.748.235
Objeto:	APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD, SEGÚN REPARTO.
Plazo del contrato:	CUATRO (04) MESES
Fecha iniciación:	<u>17 ABRIL 2024</u>
Fecha de terminación:	16 AGOSTO 2024
Prórroga(s)	<u>NO</u>
Valor inicial pactado:	<u>\$23.760.000 VEINTTRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/C</u>
Valor adicional:	NO
Valor a pagar:	\$ (5.940.000) CINCO MILLONES NOVECIENTO CUARENTA MIL PESOS M/C (No. de pago (04)
Numero de PIN:	9468940653
Período cotizado.	Mes julio año 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 05 de agosto de 2024.

Interventor o Supervisor,


(Betty Castañeda Hernandez)

Inspector(a) 18C de policía



Diana Carolina Sanchez Castillo
CC. 52.883.374

Alcaldesa Local Rafael Uribe Uribe