

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No. PRESTACION DE SERVICIOS 061-2024 **FECHA:** 3/09/2024

CONTRATISTA: JORGE ANDRES MONALEANO FLORIANO **NIT. o C.C.** 79748235

PERIODO: Del 1/08/2024 Al 16/08/2024

PAGO No. 5 Documento No. Cuenta cobro 5

Responsable IVA **Pensionado** **Dependientes** **Declarante de renta**

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			3.168.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	2.081.886	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	2.775.848	0,966%	26.815
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					26.815
NETO A PAGAR	240101	2401010100			3.141.185



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 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. 20246820019513 de fecha 2/9/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Admnsitrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	1.267.200
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	158.400
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	202.752
Aporte obligatorio ARL	31.000
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	392.152

Bogotá D.C., 02 de septiembre de 2024

Doctora

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

Calle 32 Sur No. 23 - 62

Ciudad

Asunto: **05 Pago Final – 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 AGOSTO 2024 HASTA EL 16 DE AGOSTO DEL 2024

1. Cuenta de cobro
2. Informe actividades
3. Aportes Parafiscales del mes de AGOSTO de 2024.
4. Soporte pago parafiscales mes AGOSTO DE 2024.
5. Certificación Tributaria.
6. Acta de reunión.
7. Formato control de retiro.

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 02 de Septiembre de 2024

Cuenta de Cobro No **05 FINAL**

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: (\$3.168.000)

SON: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO 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 16 del mes de **AGOSTO** 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: **AGOSTO**

Numero de planilla: 9471723041

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 05 FINAL PERÍODO: «01 DE AGOSTO» AL «16 DE AGOSTO» 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 BOGOTA»
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	\$ (3.168.000) TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C (No. de pago (05) FINAL
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
<p>1. Acompañar y apoyar a los Inspectores de Policía en el desarrollo de las diligencias de inspección.</p>	<p><u>Se realizo acompañamiento a diligencia en la inspeccion de policia</u></p>	<p><u>Audiencia en la inspección informe en expediente correspondiente.</u></p>	<p><u>Informe físico en carpeta de expediente</u></p>
<p>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.</p>	<p>Se realizo vista a los predios según expediente</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>047. TR 13 F No 45 C 05 SUR - 2023684490101343E AE</u> 2. <u>048. CALLE 32A 23B 61 SUR - 2017683870101028E</u> 3. <u>049. DG 32B SUR No 13B 26 - 2023684490100131E OB</u> 4. <u>050. CL 42 SUR No 21 54 - 2023684490100761E AE</u> 5. <u>051. CALLE 47 A SUR No 31 86 - 2023684490101528 OB</u> 6. <u>052. CARRERA 2 No 49 29 SUR - 2020684490108142E OBRAS</u> 7. <u>053. CARRERA 5L 48L 36 SUR LOCAL 2 - 2023684490100088E AE</u> 8. <u>054. CL 27 SUR No. 25 26 - 2023684490101464E AE</u> 9. <u>055. CRA 23 F NO. 31 B - 25 SUR - 2024684490100178E OB</u> 10. <u>056. CRA 23 D NO. 31 B - 39 SUR - 2023684490101532E OB</u> 11. <u>057. CARRERA 10F 30A 69 SUR - 2022684490101788E OBRAS</u> 12. <u>058. DG 45 A SUR No 31 47 - 2023684490100393E OB</u> 13. <u>059. CALLE 31B SUR No 23D 21 - 2023684490101218E OB</u> 	<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
		14. <u>060. CRA 19 C NO. 26-40 SUR RUPI 2910 - 2023684490100378E OB</u> 15. <u>061. 12I No 26B 26 SUR - 2023684490101163E AE</u> 16. <u>062. CALLE 42 No 12L O i 14 - 2023684490101298E AE</u> 17. <u>063. CARRERA 5Z No 50A 34 SUR - 2023684490101590E AE</u> 18. <u>064. CARRRERA 5D No 48L 11 SUR - 2019684490100391E AE</u> 19. <u>065. CALLE 28 SUR No 19C 08 - 2022684490101753E AE</u> 20. <u>066. CARRERA 23C No 33 33 SUR - 2023684490101000E OB</u> 21. <u>067. CARRERA 1 ESTE No 48X 24 SUR - 2024684490100342E PT</u> 22. <u>068 . CARRERA 9 No 49C 55 SUR - 2021684490100330E ESPACIO P</u> 23. <u>069. CALLE 31B BIS SUR No 26A 86 - 2023684490101294E ESP PU</u> 24. <u>070. CALLE 44 SUR No 26 34 - 2023684490101147E AE</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 ESPECIFICAS	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 realizo 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 fisico 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 ESPECIFICAS	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 ANDRES 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 SÁNCHEZ 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 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
2024-08	2024-08	867018293	9471723041	I	2024/09/09	2024/08/26	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	
2024-08	2024-08	867018293	9471723041	I	2024/09/09	2024/08/26	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:	190.26.50.241
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9471723041
Valor:	742,500
Período de pago:	2024-08
No Transacción (CUS):	867018293
Fecha:	2024/08/26
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.

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 (<u>Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes</u>)		X

Se expide y firma a los (02) días del mes de SEPTIEMBRE 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

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: **ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**

 FECHA: **26 – AGOSTO - 2024** Virtual: Presencial: (En caso de ser presencial): **INSPECCION DE POLICIA 18C RUU**

 OBJETO DE LA REUNIÓN: **REVISION ACTIVIDADES CONTRACTUALES CPS - 061 DE 2024**

 HORA DE INICIO: **8:00 AM** HORA DE FINALIZACIÓN: **10:00 AM**

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO / TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOME.	CONTRATISTA				
DOC BETTY CASTAÑEDA HERNANDEZ			X					X		INSPECCION 18 C RUU	bethy.castaneda@gobierno bogota.gov.co	3108534965	
JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO			X						X	INSPECCION 18 C RUU	mfandres1977@gmail.com	3102919238	

NOTA: 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: 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 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:

Se reviso lo correspondiente a las entregas de los informes para los diferentes expedientes asignados al profesional de apoyo JORGE ANDRES MONCALEANO por parte de la inspección 18c de policía.

Informes que fueron entregados durante el desarrollo del contrato desde el inicio del contrato (ABRIL 17 DE 2024) hasta la terminación de este, el día (AGOSTO 16 DE 2024).

Los informes que se realizaron contenían la información según el caso de la querrela para poder utilizarlos como apoyos en las audiencias de los diferentes procesos.

Se realizo un total de 130 informes correspondientes a querellas por actividad económica – perturbación – obras y urbanismo.

Informes que se encuentran en la correspondiente carpeta de los expedientes. Según el caso.

Informes realizados por actividad económica 80

Informes realizados por perturbación 20

Informes realizados por obras y urbanismo 30

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

Elaborada por: Jorge Andres Moncaleano Floriano

Fecha de la próxima reunión: No aplica

Lugar de la próxima reunión: No aplica



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 agosto de 2024 y el (16) de agosto 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:	\$ (3.168.000) TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C (No. de pago (05) FINAL
Numero de PIN:	9471723041
Periodo cotizado.	Mes agosto año 2024

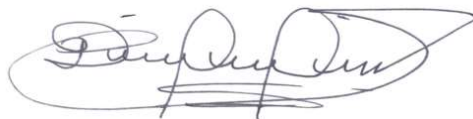
Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 02 días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

Interventor o Supervisor,


(Betty Castañeda Hernandez)

Inspector(a) 18C de policía



Diana Carolina Sánchez Castillo
CC. 52.883.374

Alcaldesa Local Rafael Uribe Uribe

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

Fecha: 26/08/2024 Dependencia: Gestión Policiva Inspecciones Rafael Uribe Uribe

El(la) señor(a): JORGE ANDRES MONCALEANO FLORIANO

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 79748235 de: BOGOTÁ


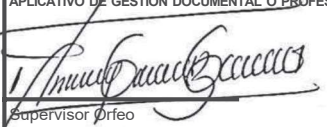
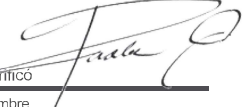


Correo Personal : mfandres1977@gmail.com Celular : 3102919238

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): mfandres1977@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	<u> </u> 61 <u> </u>	2024	Proyecto No. <u> </u> 1698 <u> </u>
Desde:	<u> </u> 17/04/2024 <u> </u>	Hasta: <u> </u> 16/08/2024 <u> </u>	

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

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

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Verificó _____ Nombre _____	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: no tiene elementos de tecnologia BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Supervisor Orfeo _____	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías – AL MOMENTO DE REVISAR SE EVIDENCIO QUE NO TENIA ORFEO ACTIVO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Verificó _____ Nombre _____ Cons. 1725	Observaciones No se le asignaron elementos
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL  Verificó _____ Nombre _____	Observaciones No cuenta con elementos de Nivel central 28/08/2024
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné  Verificó _____ Nombre Daniel Amador	Observaciones No cuenta con carné institucional físico.
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL OK EPS Verificó _____ Nombre _____	Observaciones SERIE CONTRATOS: Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Titulo IV Artículo 15