ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **JAVIER CRUZ VALBUENA** 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 **01/10/2024 - 09/10/2024**

Contrato:	No. **784 - 2024**
Tipo de Contrato:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Contratista:	**JAVIER CRUZ VALBUENA**
Cédula o NIT	**No. 79611892**
Objeto:	**Prestar sus servicios asistenciales para apoyar en el Centro de Información y Documentación (CDI), en las labores de entrega y recibo de la correspondencia emitida o recibida por el área de gestión del desarrollo local de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.**
Plazo del contrato:	**3 mes(es)**
Fecha iniciación:	**10/07/2024**
Fecha de terminación:	**09/10/2024**
Prórroga(s)	**N/A**
Valor inicial pactado:	8.460.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	$**846.000** (No. de pago **4**)
Numero de Planilla:	**9475758888 - 9477374128**
Periodo cotizado.	**Septiembre - Octubre 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 **Dos (02) de Diciembre de 2024.**

Interventor o Supervisor,

DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE
C.C. No. 1.022.324.351 de Bogotá D.C.
Alcalde local de Ciudad Bolivar

Apoyo a la supervisión

CLAUDIA STELLA ORTIZ BUITRAGO
Profesional Especializada 222-24 AGDL

Revisó: Caterine Martinez Prieto - Contratista de Apoyo Liquidaciones
Revisó: David Bello Torres - Contratista de Apoyo al Despacho

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

INFORME DE ACTIVIDADES No 4 PERÍODO: 01/10/2024 - 09/10/2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	784 - 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAVIER CRUZ VALBUENA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 79611892
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 mes(es)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	8.460.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	846.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3.3.1.16.05.57.1986
FECHA ACTA DE INICIO	10/07/2024
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	09/10/2024
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios asistenciales para apoyar en el Centro de Información y Documentación (CDI), en las labores de entrega y recibo de la correspondencia emitida o recibida por el área de gestión del desarrollo local de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

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

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

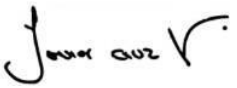
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar la atención a la ciudadanía atendiendo los lineamientos establecidos en los manuales de la Secretaría Distrital de Gobierno SAC-M001 - SAC-M002.	Se realiza la visita en terreno a cada uno de los destinatarios en los oficios aplicando el manual GDI GPD IN002. Para un total de (24 oficios / visitas	NUMERO DE PLANILLA -NUMERO VISITAS 2024424596 3 VISITAS 2024422794 6 VISITAS 2024421193 8 VISITAS 2024417381 3 VISITAS 2024415938 1 VISITAS 2024413958 3 VISITAS	Excel Control Notificadores "Obligación 1"
2. Distribuir y entregar las comunicaciones externas e internas, avisos, notificaciones y documentos en general que tengan origen o destino en la ALCB, conforme a lo establecido en el manual GDI-GPD-IN002.	Recibí, distribuí y entregué las comunicaciones asignadas por medio de planilla generada por CDI. Para un total de 6 Planillas	NUMERO DE PLANILLA - FECHA 2024424596 09/10/2024 2024422794 08/10/2024 2024421193 07/10/2024 2024417381 06/10/2024 2024415938 02/10/2024 2024413958 01/10/2024	Excel Control Notificadores "Obligación 2"
3. Verificar que las comunicaciones externas e internas, avisos y documentos en general que recibe y entrega en función de su objeto contractual se encuentren completos, organizados, foliados y debidamente relacionados en las planillas respectivas establecido en el manual GDI-GPD-IN002.	Revisé las comunicaciones asignadas verificando que se encuentren completas con sus anexos respectivamente foliados. Para un total de (24 Folios)	NUMERO DE PLANILLA –NUMERO DE FOLIOS 2024424596 3 FOLIOS 2024422794 6 FOLIOS 2024421193 8 FOLIOS 2024417381 3 FOLIOS 2024415938 1 FOLIOS 2024413958 3 FOLIOS	Excel Control Notificadores "Obligación 3"
4. Entregar diariamente al Centro de Documentación e Información - CDI de la localidad, los acuses de recibo de las comunicaciones externas e internas y documentos entregados, dentro de los plazos que se le fijen para el efecto, para su digitalización en el Aplicativo de Gestión Documental ORFEO de la	Entregué a CDI las planillas asignadas en el periodo con acuses de recibo.	NUMERO DE PLANILLA-FECHA DE ENTREGA CDI 2024424596 10/10/2024 2024422794 09/10/2024 2024421193 08/10/2024 2024417381 07/10/2024 2024415938 03/10/2024	Excel Entrega De Acuses Y Carpeta Con Acuses "Obligación 4 "

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Secretaría Distrital de Gobierno, así como entregar la justificación escrita y/o reporte de las causas que ocasionaron la no entrega oportuna según lo establecido en el manual GDI-GPD-IN002.		2024413958 02/10/2024	
5. Diligenciar los formatos de devolución de comunicaciones GDI-GPD-F005 y de notificación de entrega código GDI-GPD-F131, según sea el caso, cada vez que se requiera atendiendo los lineamientos establecidos en el manual de la Secretaría Distrital de Gobierno GDI-GPD-IN002	Durante el periodo de cobro no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación 5	Durante el periodo de cobro no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación 5	Durante el periodo de cobro no se desarrollaron actividades relacionadas con la obligación 5
6. Participar y/o asistir a las reuniones y/o capacitaciones convocadas y atender oportunamente los lineamientos que establezca el Alcalde Local o el Profesional Especializado código 222 grado 24 del área de Gestión del Desarrollo Local, además dar cumplimiento al manual GDI-GPD-IN002 y el manual de competencias distritales SAC-M001 - SAC-M002.	En este periodo no fui citado a reuniones o capacitaciones	En este periodo no fui citado a reuniones o capacitaciones	En este periodo no fui citado a reuniones o capacitaciones
7. Las demás que sean asignadas por el Alcalde Local o el Profesional Especializado código 222 grado 24 del área de Gestión del Desarrollo Local para cumplimiento del contrato	En este periodo no me fueron asignadas actividades adicionales	En este periodo no me fueron asignadas actividades adicionales	En este periodo no me fueron asignadas actividades adicionales

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

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 ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	FAMISANAR	**POSITIVA**	**PORVENIR**

FIRMAS	
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.	**CONTRATISTA** **Firma:**  **Nombre: JAVIER CRUZ VALBUENA** **Cédula: 79.611.892**
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.	**SUPERVISOR** **Nombre: DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE** **Cargo: ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR** **Firma:**  **APOYO A LA SUPERVISION** **Nombre: CLAUDIA STELLA ORTIZ BUITRAGO** **Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADA 222-24 AGDL** **Firma:** 

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2062830	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1006250330	9475758888	N	2024/10/22	2024/10/28	SCOTIABANK COLPATRIA	6	$559,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
1	CC	79611892 CRUZ JAVIER	230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS017	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($6,800)	0	$0	$0
2	CC	79611892 CRUZ JAVIER	230301	30	$3,220,000	$515,200	EPS017	30	$3,220,000	$402,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,220,000	$16,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2062830	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1006250330	9475758888	N	2024/10/22	2024/10/28	SCOTIABANK COLPATRIA	6	$559,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,200	$1,400	$0	$308,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$307,200	$1,400	$0	$308,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$100	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$100	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$1,100	$0	$241,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$240,000	$1,100	$0	$241,100
TOTAL				1	$557,300	$2,600	$0	$559,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	NDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2062830	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	2024111810204008026 2	9477374128	I	2024/11/25	2024/11/18	BANCO AV VILLAS	0	$673.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0
1	CC	79611892	CRUZ JAVIER	230301	30	$2,320,000	$371,200	EPS017	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,320,000	$12,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$2,320,000	$12,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79611892		CRUZ VALBUENA JAVIER	NDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 37 BIS A SUR 1A	BOGOTA-BOGOTA D.E	2062830	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Cave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	20241118102040080262	9477374128	I	2024/11/25	2024/11/18	BANCO AV VILLAS	0	$673,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$371.200	$0	$0	$371.200
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$371.200	$0	$0	$371.200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12.200	$0	$0	$12.200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$12.200	$0	$0	$12.200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290.000	$0	$0	$290.000
FAMISANAR	EPS017	830.003.564	7	1	$290.000	$0	$0	$290.000
TOTAL				1	$673,400	$0	$0	$673,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JAVIER CRUZ VALBUENA identificado(a) con CC 79611892 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CRUZ VALBUENA JAVIER CC 79611892

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9477374128	2024111810 2040080262	I	2024-11-18	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30									X								
9477374128	2024111810 2040080262	I	2024-11-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30									X								
9477374128	2024111810 2040080262	I	2024-11-18	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30									X								
9475758888	1006250330	N	2024-10-28	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30								A									
9475758888	1006250330	N	2024-10-28	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30								C	X								
9475758888	1006250330	N	2024-10-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30								A									
9475758888	1006250330	N	2024-10-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30								C	X								
9475758888	1006250330	N	2024-10-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30								A									
9475758888	1006250330	N	2024-10-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30								C	X								
9473620514	974219115	I	2024-10-11	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473620514	974219115	I	2024-10-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9473620514	974219115	I	2024-10-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	

Este certificado se expide el día 2024-11-28 a las 08:11.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de 2021
Caso HOLA: 189189

Javier Cruz Valbuena

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR
CERTIFICA QUE:

Fecha: 16-10/24 Dependencia: CDI

El(la) señor(a): Javier Cruz Valbuena

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 79611892 de bogota

Correo Personal : 730207@hotmail.com Celular : 3178838741

Direccion para notificación (puede ser el correo personal): JCV730207@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. 784 - 2024 Proyecto No. _____

Desde: 10-07-2024 Hasta: 10-10/2024.

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

(X) Terminación de contrato ( ) Cesión de contrato Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ _____ NO ____ CÚAL?_____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL

MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL No entrego backup Verificó Nancy Guzmán Nombre	Observaciones **ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:** **BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:** Sin usuario SIPSE
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones 16-10-24 A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO

ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre	Observaciones No tiene elementos a cargo
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó Nombre	Observaciones Continua con contrato vigente en San Cristobal.
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné Verificó Nombre	Observaciones No tiene Carné.
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre	Observaciones **SERIE CONTRATOS:** Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

ok