

2/7/24, 10:01

Alcaldía Local de Usme

**R No. 2024-551-009639-**



**2**

2024-07-02 10:01 - Folios: 1 Anexos: 26

Destino: Despacho - ALCALDIA LOCAL

Rem D: MARTHA CECILIA

HERNANDEZ

**\*20245510096392\***

Bogotá D.C., **2 de julio 2024**

Doctor  
**DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE**  
Alcalde Local de Usme  
Ciudad

**ASUNTO: Cuarto Informe de actividades del contrato de prestación de servicios No. 128-2024**

Reciba un cordial saludo.

De manera atenta, adjunto el **Informe de actividades** correspondiente al contrato de prestación de servicios número **128 de 2024**, celebrado entre el Fondo de Desarrollo Local de Usme y **MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA**, para el período comprendido entre el **1 de junio** de 2024 y el **15 de junio** de 2024

Anexos:

- Carta de Presentación
- Informe de Actividades
- Formato de Certificación de Calidad Tributaria
- Planilla de pago Seguridad Social
- Cuenta de Cobro
- Certificación de Cumplimiento
- Carpeta comprimida con soportes
- Pantallazo de bandeja de orfeos
- Certificación Bancaria y RUT (aplica para el primer pago)
- Control de retiro.
- Informe supervisor.

Atentamente,

**MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA**  
C.C. 51.563.254 de Bogotá  
CPS- 128-2024



ALCALDÍA LOCAL DE USME

<b>INFORME DE ACTIVIDADES: No. 04</b>	
<b>PERÍODO: DE 1 JUNIO AL 15 DE JUNIO DE 2024</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<u>PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<u>128 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024</u>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA.
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<u>C.C. 51.563.254</u>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE – (\$ 22.750.000)</u>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<u>TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE - (\$3.250.000)</u>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	23-01-16-05-57-00-00-00-1856 “Movilidad local sostenible”
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>1 DE MARZO DE 2024</u>
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	N/A.
<b>ADICIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>CESION</b>	<u>N/A</u>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	<u>15 DE JUNIO DE 2024</u>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS, PRESUPUESTALES Y CONTABLES PARA EL CONTROL, CONSOLIDACION, VERIFICACION Y APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE DERECHO CONTABLE, PRESUPUESTO Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL ÀREA DE GESTION DEL DESARROLLO DE LA ALCALDIA LOCAL DE USME

<sup>1</sup> 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



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE USME

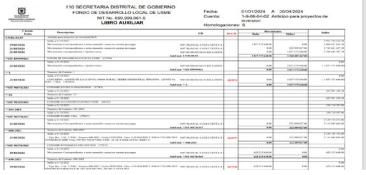

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL																																																						
<p>1. Apoyar la realización de los registros, reportes y procesos contables que permitan organizar y administrar apoyando los sistemas operativos contables, de acuerdo con las normas, métodos y procedimientos establecidos, para el cumplimiento y desarrollo de los procesos, planes y programas, de acuerdo con las tareas específicas relacionadas con sus obligaciones en el del Área Gestión del Desarrollo Local.</p>	<p>1- En este periodo se realizaron las liquidaciones contables para cada uno de los pagos realizados en el formato GOC-GCI F148, 16 personas jurídicas, 275 de CPS para las respectivas liquidaciones y entrega área de presupuesto.</p>	<p>1- Relación de personas jurídicas.</p>																																																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="724 457 890 514">No. CTO</th> <th data-bbox="890 457 1276 514">DETALLE</th> <th data-bbox="1276 457 1400 514">No. Pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="724 526 890 558">CTO 607-2023</td> <td data-bbox="890 526 1276 558">LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS</td> <td data-bbox="1276 526 1400 558">PAGO 4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 565 890 597">CPS 626-2022</td> <td data-bbox="890 565 1276 597">HERSIC INTERNATIONAL S.A.S</td> <td data-bbox="1276 565 1400 597">LIQUIDACION.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 604 890 636">CTO 401-2020</td> <td data-bbox="890 604 1276 636">AGUAS DE BOGOTA S.A.</td> <td data-bbox="1276 604 1400 636">LIQUIDACION.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 643 890 675">CTO 648-2023</td> <td data-bbox="890 643 1276 675">INVERSIONES Y CONTRATOS BR S.A.S</td> <td data-bbox="1276 643 1400 675">LIQUIDACION.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 682 890 714">CTO 608-2023</td> <td data-bbox="890 682 1276 714">CONSORCIO KBE VIAL</td> <td data-bbox="1276 682 1400 714">PAGO 3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 721 890 753">CTO 712-2023</td> <td data-bbox="890 721 1276 753">CONSULTORES Y ASESORES TIC S.A.S</td> <td data-bbox="1276 721 1400 753">PAGO 3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 760 890 808">CPS 663-2023</td> <td data-bbox="890 760 1276 808">CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES ESPECIALIZADAS</td> <td data-bbox="1276 760 1400 808">LIQUIDACION.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 815 890 847">CTO 685-2023</td> <td data-bbox="890 815 1276 847">AMERICANA AUTOMOTORES S.A.S.</td> <td data-bbox="1276 815 1400 847">PAGO 4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 854 890 886">CTO 685-2023</td> <td data-bbox="890 854 1276 886">AMERICANA AUTOMOTORES S.A.S.</td> <td data-bbox="1276 854 1400 886">PAGO 3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 893 890 925">CO 591-2022</td> <td data-bbox="890 893 1276 925">CONSORCIO DISTRITAL</td> <td data-bbox="1276 893 1400 925">PAGO 8</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 932 890 964">CPS 667-2022</td> <td data-bbox="890 932 1276 964">UT USME SANO Y SALVO</td> <td data-bbox="1276 932 1400 964">PAGO 14</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 971 890 1019">PROY 1707-2020</td> <td data-bbox="890 971 1276 1019">COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION FLIAR</td> <td data-bbox="1276 971 1400 1019">PAGO 6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 1026 890 1058">CTO 688-2023</td> <td data-bbox="890 1026 1276 1058">CORPORACION PARA LA ASESORIA ACCID</td> <td data-bbox="1276 1026 1400 1058">PAGO 4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 1065 890 1097">CTO 675-2023</td> <td data-bbox="890 1065 1276 1097">UT BIENESTAR USME</td> <td data-bbox="1276 1065 1400 1097">PAGO 3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 1104 890 1136">CTO 700-2023</td> <td data-bbox="890 1104 1276 1136">UT CYA MEDIANED</td> <td data-bbox="1276 1104 1400 1136">PAGO 3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="724 1143 890 1175">CTO 700-2023</td> <td data-bbox="890 1143 1276 1175">UT CYA MEDIANED</td> <td data-bbox="1276 1143 1400 1175">PAGO 3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="117 1192 716 1300"> <p>2. Apoyar activamente el seguimiento al Plan de Gestión Contable de la Entidad.</p> </td> <td data-bbox="716 1192 1409 1300"> <p>2-En este periodo apoye el proceso de las liquidaciones por pagar tanto de personas jurídica y causaciones de los pagos asignados en el aplicativo SICAPITAL.</p> </td> <td data-bbox="1409 1192 1919 1300"> <p>2- Pantallazo cargue con las liquidaciones de CPS personas naturales y jurídicas.</p> </td> </tr> </tbody> </table>		No. CTO	DETALLE	No. Pago	CTO 607-2023	LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PAGO 4	CPS 626-2022	HERSIC INTERNATIONAL S.A.S	LIQUIDACION.	CTO 401-2020	AGUAS DE BOGOTA S.A.	LIQUIDACION.	CTO 648-2023	INVERSIONES Y CONTRATOS BR S.A.S	LIQUIDACION.	CTO 608-2023	CONSORCIO KBE VIAL	PAGO 3	CTO 712-2023	CONSULTORES Y ASESORES TIC S.A.S	PAGO 3	CPS 663-2023	CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES ESPECIALIZADAS	LIQUIDACION.	CTO 685-2023	AMERICANA AUTOMOTORES S.A.S.	PAGO 4	CTO 685-2023	AMERICANA AUTOMOTORES S.A.S.	PAGO 3	CO 591-2022	CONSORCIO DISTRITAL	PAGO 8	CPS 667-2022	UT USME SANO Y SALVO	PAGO 14	PROY 1707-2020	COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION FLIAR	PAGO 6	CTO 688-2023	CORPORACION PARA LA ASESORIA ACCID	PAGO 4	CTO 675-2023	UT BIENESTAR USME	PAGO 3	CTO 700-2023	UT CYA MEDIANED	PAGO 3	CTO 700-2023	UT CYA MEDIANED	PAGO 3	<p>2. Apoyar activamente el seguimiento al Plan de Gestión Contable de la Entidad.</p>	<p>2-En este periodo apoye el proceso de las liquidaciones por pagar tanto de personas jurídica y causaciones de los pagos asignados en el aplicativo SICAPITAL.</p>	<p>2- Pantallazo cargue con las liquidaciones de CPS personas naturales y jurídicas.</p>
	No. CTO		DETALLE	No. Pago																																																				
	CTO 607-2023		LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PAGO 4																																																				
	CPS 626-2022		HERSIC INTERNATIONAL S.A.S	LIQUIDACION.																																																				
	CTO 401-2020		AGUAS DE BOGOTA S.A.	LIQUIDACION.																																																				
	CTO 648-2023		INVERSIONES Y CONTRATOS BR S.A.S	LIQUIDACION.																																																				
	CTO 608-2023		CONSORCIO KBE VIAL	PAGO 3																																																				
	CTO 712-2023		CONSULTORES Y ASESORES TIC S.A.S	PAGO 3																																																				
	CPS 663-2023		CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES ESPECIALIZADAS	LIQUIDACION.																																																				
	CTO 685-2023		AMERICANA AUTOMOTORES S.A.S.	PAGO 4																																																				
	CTO 685-2023		AMERICANA AUTOMOTORES S.A.S.	PAGO 3																																																				
	CO 591-2022		CONSORCIO DISTRITAL	PAGO 8																																																				
	CPS 667-2022		UT USME SANO Y SALVO	PAGO 14																																																				
	PROY 1707-2020		COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION FLIAR	PAGO 6																																																				
	CTO 688-2023		CORPORACION PARA LA ASESORIA ACCID	PAGO 4																																																				
CTO 675-2023	UT BIENESTAR USME	PAGO 3																																																						
CTO 700-2023	UT CYA MEDIANED	PAGO 3																																																						
CTO 700-2023	UT CYA MEDIANED	PAGO 3																																																						
<p>2. Apoyar activamente el seguimiento al Plan de Gestión Contable de la Entidad.</p>	<p>2-En este periodo apoye el proceso de las liquidaciones por pagar tanto de personas jurídica y causaciones de los pagos asignados en el aplicativo SICAPITAL.</p>	<p>2- Pantallazo cargue con las liquidaciones de CPS personas naturales y jurídicas.</p>																																																						



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE USME

<p>3. Apoyar los cierres contables del FDLU de manera mensual, trimestral y anual.</p>	<p>3- No se me fue asignada esta actividad para el presente mes.</p>	<p>3- No se me fue asignada esta actividad en el presente mes.</p>
<p>4. Apoyar la realización de los ingresos mensuales de tesorería que se realizan por medio de la interfaz del sistema SICAPITAL para la adecuada contabilización de los compromisos, descuentos tributarios de los procesos que se ejecutan por parte del FDLU dando cumplimiento al nuevo marco normativo contable.</p>	<p>4- No se me fue asignada esta actividad para el presente mes.</p>	<p>4- No se me fue asignada esta actividad para el presente mes.</p>
<p>5. Apoyar la realización de la amortización de los anticipos y seguros adquiridos por la Entidad.</p>	<p>5- En este periodo se contabilizo los anticipos a llegados para pago y se realizó la depuración y ajuste de la cuenta 1-9-06 AVANCES Y ANTIPOPOS ENGREGADOS de los contratos sin saldo en presupuesto y los cuales ya se encuentran liquidados.</p>	<p>5. Auxiliar contable de la cuenta anticipos.</p> 
<p>6. Apoyar en la revisión de las cuentas de cobro, la realización de las causaciones de la información contable que se realizan por medio de la interfaz del sistema SI CAPITAL para la adecuada contabilización de los compromisos, descuentos tributarios y los procesos que se ejecutan bajo el nuevo marco normativo contable.</p>	<p>6- Caso Hola con las personas naturales creación de terceros en el aplicativo de Si CAPITAL y el cargue de las personas jurídicas y CPS con su respetiva contabilización, de causaciones y pagos de los meses ABRIL, MAYO Y JUNIO 2024</p>	<p>6-</p> 
<p>7. Apoyar las conciliaciones de las cuentas contables en cuanto a CUD, operaciones recíprocas y multas.</p>	<p>7- Actividad que no me fue asignada.</p>	<p>7. No se realizó la actividad.</p>



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

### ALCALDÍA LOCAL DE USME

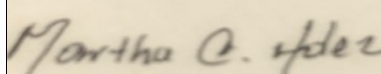
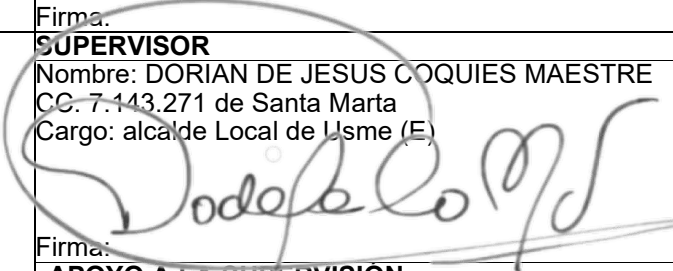
8. Apoyar el seguimiento activo de los temas Tributarios, Contables, Financieros y Normas inherentes a hechos que se deben registrar en la contabilidad del Fondo para la elaboración y análisis de los Estados Financieros del Fondo de Desarrollo Local.	8- Se liquidaron todos los pagos allegados a contabilidad formato GCO-GCI-F148 con la aplicación de todos los temas tributarios, contables y financieros e inclusión en el aplicativo SICAPITAL.	8- Relación personas jurídicas y CPS. En el aplicativos SICAPITAL. <a href="#">CAUSACIONES-MARTHA</a>
9. Apoyar el diligenciamiento de los formatos establecidos en para las actividades contables y presupuestales por la contraloría SIVICOF para la aprobación por el responsable.	9. En este periodo no se me compartió el aplicativo para su diligenciamiento.	9. En este periodo no se me compartió el aplicativo para su diligenciamiento.
10. Asistir y apoyar activamente en cada una de las actividades institucionales y demás compromisos que le sean delegados dentro de la localidad por la supervisión y/o apoyo a la supervisión de manera virtual y presencial.	10- En este periodo no asistí a ninguna actividad institucional	10- En este periodo no asistí a ninguna actividad institucional.
11. Apoyar a dar repuesta de fondo, oportuna, congruente y tener notificación efectiva de las solicitudes de información, PQRS, derechos de petición que le sean asignadas por el aplicativo de gestión Documental y/o correo institucional. Así mismo apoyar cuando se requiera brindando la información solicitada dentro de los tiempos determinados por la supervisión y/o apoyo a la supervisión, para así gestionar la respuesta dentro de los términos señalados por la ley 1755 de 2015.	11- En este periodo llegaron 16 cuentas de las personas jurídicas para el proceso de causación y 275 cuenta de personas naturales.	11.1 Evidencias en el aplicativo de gestión documental.
12. Las demás inherentes a sus obligaciones específicas, que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto contractual	12-1 En este periodo se verifíco que en el Archivo ZTR062 para los pagos de personas jurídicas, para su respectiva causación en el aplicativo SICAPITAL, cuentas con sus respectivos ID., causaciones de abril, mayo y junio 2024 12-2 Depuración cuenta 1-7-05 Bienes de uso público	12-1- Archivo CRP y pagos de mayo 2024, Archivo ZTR062, 12-2 Auxiliar cuenta 1-7-05.



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE USME

INFORMACION 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
	SANITAS	POSITIVA	RESOLUCION PENSION - COLPENSIONES
FIRMAS			
<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>		<p><b>CONTRATISTA</b> Nombre: Martha Cecilia Hernández Tibaduiza Cédula: 51.563.254 de Bogotá.</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>		<p><b>SUPERVISOR</b> Nombre: DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE CC. 7.143.271 de Santa Marta Cargo: alcalde Local de Usme (E)</p> 	
		<p>Firma:</p>	
		<p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p>	



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 21:53:44  
MARTHA CECILIA HE...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

**Ejecución del Contrato**

Porcentaje  Recepción de artículos

**Plan de Pagos**

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CPS 128-2024 PRIMER PAGO	22/04/2024 1:39:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9/04/2024 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.500.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	PAGO 2 CTO 128-2024	29 días de tiempo transcurrido (27/05/2024 10:30:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	6.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	PAGO 004	13 días de tiempo transcurrido (13/06/2024 9:30:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	6.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	(01) CRP 128.pdf	(01) CRP 128.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	(02) 128-2024_DELEGACION SUPERVISOR.pdf	(02) 128-2024_DELEGACION SUPERVISOR.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	(03) 128-2024_ACTA DE INICIO.pdf	(03) 128-2024_ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	(04) Certificado ARL CTO-128-2024.pdf	(04) Certificado ARL CTO-128-2024.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PAGOS MAR-ABRIL 2024 CPS 128-2024.pdf	PAGOS MAR-ABRIL 2024 CPS 128-2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	ORDEN DE PAGO MAYO-24.pdf	ORDEN DE PAGO MAYO-24.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Numero de Contrato 128 de 2024

Yo MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA, identificado con cédula de ciudadanía No 51.563.254 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.

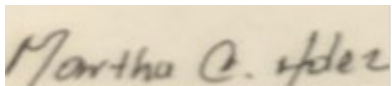
CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

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 ( <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: <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
Certifiqué 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		X

Declaración Juramentada

( Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		
---	--	--

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



Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: MARTHA CECILIA HERNANDEZ

C.C: 51.563.254 de Bogotá

Dirección de correspondencia: Cra. 2A No. 17ªA- 34 SUR.

Teléfono de contacto: 3204528920

Correo electrónico institucional: [Cecilia.hernandez@gobiernobogota.gov.co](mailto:Cecilia.hernandez@gobiernobogota.gov.co)

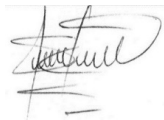
Correo personal: [mhernandeztibaduiza@gmail.com](mailto:mhernandeztibaduiza@gmail.com).

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **51563254**, se encuentra afiliado/a desde **24/10/1979** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de febrero de 2024.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

# Comprobante

de pago en línea



## COMPENSAR-OI

**Pago realizado por:** MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA

**Nro. de recibo:** 77839914

**Descripción del pago:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Identificación del contribuyente:** 186.81.59.23

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 51563254

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 25 de Junio de 2024 01:56:34 PM

**Nro. de comprobante:** 0000043653

**Valor pagado:** \$ 255,700.00

**Producto:** \*\*\*\*\*0831

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51563254	MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA		KRA. 2a.A No. 18-04 sur	8009506	mhernandeztibaduiza@gmail.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	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	25/06/2024	77839914	\$255.700	

## 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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	86.400		0		0	0	0	0	248.900	2

### 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

### 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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### 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	248.900	248.900
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>2</b>	<b>255.700</b>	<b>255.700</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51563254	MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA		KRA. 2a.A No. 18-04 sur	8009506	mhernandeztibuiza@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-06	2024-06	I	25/06/2024	77839914	\$255.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exon. servicio	Exon. retiro	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	51563254	HERNANDEZ TIBADUIZA MARTHA CECILIA	59	2		N		X																0	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013670261	Ramirez Hernandez Daniel Alejandro	40	0		N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	0	86.400		0		0	0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

La empresa **MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA**, identificada con **CC** número **51563254**, aportó por el empleado **MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA** identificado(a) con **CC** número **51563254** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	T	D	A	E	T	T	A	P	V	S	S	L	S	I	G	M	A	V	A	V	C	T	I	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																															0	30	\$2,600,000	0.00522	\$13,600	\$0	\$0	Mayo - 2024	76756000	27/05/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	59																															0	30	\$2,600,000	0.12500	\$325,000	\$0	\$0	Mayo - 2024	76756000	27/05/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																															0	30	\$2,600,000	0.00522	\$13,600	\$0	\$0	Abril - 2024	76504509	02/05/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	59																															0	30	\$2,600,000	0.12500	\$325,000	\$0	\$0	Abril - 2024	76504509	02/05/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															X																0	30	\$2,600,000	0.00522	\$13,600	\$0	\$0	Marzo - 2024	75818341	27/03/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															X																0	30	\$2,600,000	0.12500	\$325,000	\$0	\$0	Marzo - 2024	75818341	27/03/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

**CUENTA DE COBRO No. 4 CPS 128-2024**

**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME**

**DEBE A:**

**MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA**

La suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE (\$3.250.000)**, por concepto de las actividades realizadas con ocasión de la ejecución del contrato de prestación de servicios **No. 128-2024**, durante el período comprendido entre el **1 de junio al 15 de junio de 2024**

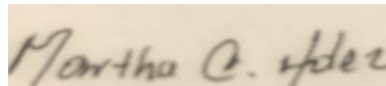
Favor consignar a la cuenta de **AHORROS 039-271308-31 del banco BANCOLOMBIA**

SE ANEXA EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LA CERTIFICACIÓN DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A SALUD Y RIESGOS LABORALES DEL MES DEL MES DE JUNIO 2024, PLANILLA No. 77839914

Código de Actividad económica: **6920** (Según el RUT)

Bogotá, D.C., a los dos (2) días del mes de julio de 2024

Atentamente,

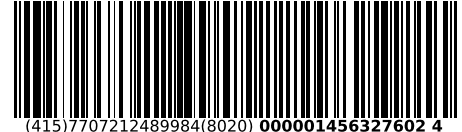


**MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA**  
**C.C. No.51.563.254 de Bogotá**

2. Concepto   Actualización de oficio

4. Número de formulario

14563276024



(415)7707212489984(8020) 000001456327602 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 1 5 6 3 2 5 4 | 6. DV 5 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación: 5 1 5 6 3 2 5 4 | 27. Fecha expedición: 1 9 7 9, 0 1, 3 0  
28. País: COLOMBIA | 29. Departamento: Bogotá D.C. | 30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.

31. Primer apellido: HERNANDEZ | 32. Segundo apellido: TIBADUIZA | 33. Primer nombre: MARTHA | 34. Otros nombres: CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País: COLOMBIA | 39. Departamento: Bogotá D.C. | 40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.

41. Dirección principal: CR 2 A 18 34 SUR BRR SAN CRISTOBAL SUR

42. Correo electrónico: marthicahernandez@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 8 0 0 9 5 0 6 | 45. Teléfono 2: 3 2 0 4 5 2 8 9 2 0

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
6 9 2 0	2 0 0 3, 0 6, 0 2						

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 2 2 4 9 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

22- Obligado a cumplir deberes formales a  
49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

54. Código: | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |  
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 |

**Exportadores**

55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3  
57. Modo |  
58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO  | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2019 - 05 - 31

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE USME

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA, 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 primero (1) de junio de 2024 y quince (15) junio de 2024

Contrato:	No. 128-2024
Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de servicios
Contratista:	<b>MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA</b>
Cédula o NIT	No. 51.563.254 de Bogotá.
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS, PRESUPUESTALES Y CONTABLES PARA EL CONTROL, CONSOLIDACION, VERIFICACION Y APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE DERECHO CONTABLE, PRESUPUESTO Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL ÁREA DE GESTION DEL DESARROLLO DE LA ALCALDIA LOCAL DE USME.
Plazo del contrato:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha iniciación:	Primero (1º) de marzo de 2024
Fecha de terminación:	Quince (15) de junio de 2024
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$22.750.000 M/CTE.
Valor adicional:	N/A
Valor por pagar:	\$ 3.250.000 (Pago No. 4)
Numero de PIN:	77839914
Periodo cotizado.	Mes de junio de 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 cuatro (04) días del mes de julio de dos mil veinticuatro 2024.

Supervisor

**DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE**

CC. No. 7.143.271 de Santa Marta

**ALCALDE LOCAL DE USME ( E )**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE USME

# Certificado Bancario

Sábado, 27 de enero de 2024

Señor(a)  
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA identificado(a) con CC 51563254, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	03927130831	2014/07/03	ACTIVA

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

**ALCALDIA LOCAL DE USME**

<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN/ INTERVENTORÍA</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO <u>Y/O CONVENIO</u></b>	
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	128 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS, PRESUPUESTALES Y CONTABLES PARA EL CONTROL, CONSOLIDACION, VERIFICACION Y APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE DERECHO CONTABLE, PRESUPUESTO Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL ÁREA DE GESTION DEL DESARROLLO DE LA ALCALDIA LOCAL DE USME
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MARTHA CECILIA HERNANDEZ TIBADUIZA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 51.563.254
<b>NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL <u>(CUANDO SEA PERSONA JURÍDICA)</u></b>	N/A
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)</b>	N/A
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
<b>VALOR INICIAL</b>	<u>VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE – (\$ 22.750.000)</u>
<b>APORTES DE LAS PARTES (cuando aplique)</b>	N/A
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	23-01-16-05-57-00-00-00-1856 "Movilidad local sostenible"
<b>RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)</b>	1155 DEL 29 FEBRERO 2024
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>1 DE MARZO DE 2024</u>
<b>PRORROGAS (cuando aplique)</b>	N/A
<b>ADICIONES (cuando aplique)</b>	N/A
<b>RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)</b>	N/A
<b>SUSPENSIONES (cuando aplique)</b>	N/A
<b>OTRO SI (cuando aplique)</b>	N/A
<b>TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)</b>	N/A

## ALCALDIA LOCAL DE USME

VALOR TOTAL	VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE (\$22.750.000)
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	15 DE JUNIO DE 2024
PÓLIZAS (cuando aplique)	No. de la póliza 11-44-101220170 Fecha de aprobación: 29 FEBRERO 2024 Vigencias: POLIZA DE CUMPLIMIENTO DEL 29 FEBRERO AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	26/06/2024
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP	3

## PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO

NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
Primera orden de pago No. 3000213890	9-ABRIL 2024	\$ 6.500.000
Segunda orden de pago No. 3000326746	17-MAYO 2024	\$ 6.500.000
Tercera orden de pago No. 3000412767	13 JUNIO 2024	\$ 6.500.000

*Agregue o elimine las filas que sean necesarias para relacionar el número de pagos realizados durante la ejecución del contrato*

## CONCLUSIONES:

Yo : DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE en calidad de **Supervisor/ Interventor** del contrato No. 128 de 2024, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a (paz y salvo o quedando un saldo de **\$3.250.000 (TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE)** a favor del Contratista, según corresponda) y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

## OBSERVACIONES:

Para su constancia, se firma en Bogotá a los cuatro (4) días del mes de julio 2024

ALCALDIA LOCAL DE USME



DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE

Firma del Supervisor/ Interventor

Proyectó:

Revisó y aprobó -Supervisión/ Interventor:



### Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000369504	CC	51563254	MARTHA CECILIA HERNANDEZ

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	128-2024	3000213890	002	09-abr-24	10-abr-24	PAGADA	11-abr-24	5000679138	Transferencia Giradora	6.500.000	6.419.713	03927130831 AHORROS Bancolombia SA		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	128-2024	3000326746	002	17-may-24	17-may-24	PAGADA	20-may-24	5001011876	Transferencia Giradora	6.500.000	6.416.110	03927130831 AHORROS Bancolombia SA		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	128-2024	3000412767	002	13-jun-24	13-jun-24	PAGADA	14-jun-24	5001196350	Transferencia Giradora	6.500.000	6.416.110	03927130831 AHORROS Bancolombia SA		

### Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000213890	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	5.759.000	49.873
	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.631.250	30.414
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			80.287
3000326746	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.631.250	30.414
	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	6.175.000	53.476
	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>			83.890
3000412767	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.631.250	30.414
	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	6.175.000	53.476

### Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000213890	5000654162	001	10	1-100-1079	2024
3000326746	5000654162	001	10	1-100-1079	2024
3000412767	5000654162	001	10	1-100-1079	2024



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## Historial de Pagos por Proveedor

	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	83.890
--	-------------------------	--------

	21-jun-24 13:24:39
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE USME  
CERTIFICA QUE:

Fecha: 18/06/2024 Dependencia: \_\_\_\_\_  
El(la) señor(a): Honorio Cecilio Hernández Tiboduro  
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 51563.254 de Bogotá  
Correo Personal: mhernandeztiboduro@gmail.com Celular: 3204528920  
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): mhernandeztiboduro@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>128-2024</u>	Proyecto No. _____
Desde: <u>1 Junio 2024</u> Hasta: <u>15 Julio 2024</u>	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD		
<input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato	<input type="radio"/> Cesión de contrato	Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CÚAL? \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: <u>No fue PC S93</u> BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: <u>NO TIENE USUARIO SIPSE #.</u> <u>18/06/2024</u>
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____ Supervisor: <u>[Firma]</u> <u>26-junio-2024</u>	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías <u>Se macha usa orfel</u>
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____	Observaciones <u>Continua con inventario del FDU por nuevo contrato # 645-2024. Se verifica acta de inicio.</u>
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____	Observaciones <u>No tiene inventario de Nivel Central</u>
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____	Observaciones <u>Continua con chugeta y carnet.</u>
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____ <u>26/06/2024</u>	Observaciones SERIE CONTRATOS: <u>4.5</u> Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Titulo IV Artículo 15



Outlook

Buscar



Inicio Vista Ayuda



Correo nuevo Pasos rápidos



Favoritos

Bandeja de entrada 2505

Elementos enviados

Borradores 306

JULIO

Agregar favorito



Carpetas

Bandeja de entrada 2505

Borradores 306

Elementos enviados

Elementos elimina... 2590

Correo no deseado

Archivo

Notas 1

Historial de conversacion...

JULIO

Crear carpeta nueva

Carpetas de búsqueda

Grupos

Cambiar a nuevos grupos

gr Alcaldía Local de ... 489

Integrantes SDG 59

Alcaldía Local de ... 46

Elementos enviados

Hoy

Lis Leandra Cruz Ramirez Terminación Cto 128-2024 Martha... 6:27 PM Cordial saludo, 1- En cuanto a los registros ...

Ayer

Elba Carolina Rodriguez Cely Martha Cecilia Hernandez Tib... Vie 10:35 AM Martha Cecilia Hernandez Tibaduiza te ha in...

Lis Leandra Cruz Ramirez; Marisol Delgado ... Procedimiento para recepción ... Vie 9:49 AM DRA LIS Cordial saludo Para las cuentas que...

Esta semana

Lis Leandra Cruz Ramirez; Marisol Delgado ... Registro cuentas de mayo de 2... Jue 2:20 PM DRA. LIS Cordial saludo. Por medio del pres...

RELACION DEL ...

Lis Leandra Cruz Ramirez; Luz Elsy Osiris Avi... CIERRE EN APLICATIVO CONTA... Jue 2:16 PM DRA. LIS Si señora ya se encuentra causadas...