



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 la contratista **KAREN JOHANA ZULUAGA GONZÁLEZ** 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 al 17 de agosto de 2024.

Contrato:	No. CPS-345-2024
Tipo de Contrato:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista:	KAREN JOHANA ZULUAGA GONZALEZ
Cédula o NIT	CC 1.013.617.045
Objeto:	“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE SEGUIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSION AMBIENTAL DE MALLA VERDE EN LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR.”
Plazo inicial del contrato:	(4) MESES
Fecha iniciación:	18 DE MARZO DE 2024
Fecha de terminación:	17 DE AGOSTO DE 2024
Prórroga	1 mes
Valor inicial pactado:	\$26.160.000
Adición	\$6.540.000
Valor total del contrato:	\$32.700.000
Valor a pagar:	\$3.706.000 (No pago 6)
Numero de PIN:	78867321 - 79533858
Periodo cotizado.	Julio - agosto 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 el (1) **primero de noviembre de 2024.**

Interventor o Supervisor,

Visto bueno

DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE
C.C. No. 1.022.324.351 de Bogotá D.C.
ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

JEISON ARTURO MENDOZA PERDOMO
CC.Nº. 1070605949 de Girardot
Contratista Ambiente – CPS No. 1381
-2024-FDLCB

Revisó: David Bello Torres – Contratista de Apoyo al Despacho

Firma:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 6 PERÍODO: 01 DE AGOSTO DE 2024 A 17 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS- 345-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KAREN JOHANA ZULUAGA GONZALEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1013617045
PLAZO DE EJECUCIÓN	(4) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$32.700.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$3.706.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-03-01-011602270000001988
FECHA ACTA DE INICIO	18/03/2024
PRÓRROGA ¹	UN (1) MES
ADICIÓN	\$6.540.000
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	17/07/2024
OBJETO DEL CONTRATO	“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE SEGUIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN AMBIENTAL DE MALLA VERDE EN LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR.”

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 MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Coordinar el equipo contratado para realizar las acciones de implementación y/o mantenimiento de proyectos de inversión de jardinería, arbolado y restauración en la localidad de Ciudad Bolívar que le sean asignados.	05 de agosto de 2024, reunión de equipo de malla verde.	Acta evidencia de reunión del 05 de agosto de 2024, reunión de equipo de malla verde.	Carpeta obligación 1 – plataforma SECOP II
2. Realizar la gestión y/o trámites necesarios para la implementación de acciones que permitan el cumplimiento de metas de los proyectos de inversión ambiental asignados, dando cumplimiento a los anexos técnicos.	01 de agosto 2024, reunión socialización de actividades a desarrollar Jardín Infantil Manglares Paraiso.	Acta evidencia de reunión del 01 de agosto 2024, reunión socialización de actividades a desarrollar Jardín Infantil Manglares Paraiso.	Carpeta obligación 2– plataforma SECOP II
3. Realizar los apoyos a la supervisión e interventoría de contratos y convenios relacionados con gestión ambiental externa que le sean designados por el alcalde/sa Local, conforme con lo establecido en el Manual de Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno.	CPS 846 DE 2024 - 08 de agosto de 2024, mesa consultiva de seguimiento del contrato. - 13 de agosto de 2024, Recorrido de verificación de zonas con la presencia de retamo con el fin de dar viabilidad. CIA 702 DE 2024 - 08 de agosto de 2024, reunión de revisión de cumplimiento de actividades por parte de los apoyos a la supervisión.	CPS 846 DE 2024 - Acta evidencia de reunión del 08 de agosto de 2024, mesa consultiva de seguimiento del contrato. - Acta evidencia de reunión del 13 de agosto de 2024, Recorrido de	Carpeta obligación 3– plataforma SECOP II



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

	- 14 de agosto de 2024, reunión de seguimiento cuentas de cobro con contratista.	verificación de zonas con la presencia de retamo con el fin de dar viabilidad. CIA 702 DE 2024 - Acta evidencia de reunión del 08 de agosto de 2024, reunión de revisión de cumplimiento de actividades por parte de los apoyos a la supervisión. - Acta evidencia de reunión del 14 de agosto de 2024, reunión de seguimiento cuentas de cobro con contratista.	
4 . Consolidar y recopilar toda la documentación necesaria para soportar los avances y cumplimiento de metas de los proyectos de inversión ambiental asignados.	Actualización del plan de acción del componente malla verde.	Documento Actualización del plan de acción del componente malla verde.	Carpeta obligación 4— plataforma SECOP II



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

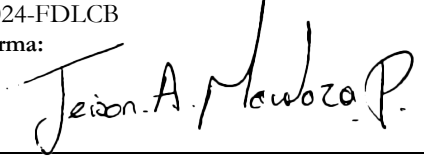
ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

5 . Responder oportunamente los derechos de petición y demás solicitudes presentadas el en aplicativo ORFEO por los entes de control, corporaciones públicas y ciudadanía en general, que estén relacionados con los temas objeto de la contratación y proyectos asignados.	Proyección de los siguientes oficios: - 20246920390241 del 09 de agosto de 2024 - 20246920390281 del 09 de agosto de 2024	Proyección de los siguientes oficios: - 20246920390241 del 09 de agosto de 2024 - 20246920390281 del 09 de agosto de 2024	Carpeta obligación 5– plataforma SECOP II
6 . Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	No se programo esta actividad para este periodo.	No se programo esta actividad para este periodo	No se programo esta actividad para este periodo
7 . Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	1. Jornada de atención al ciudadano 08 de agosto de 2024.	Acta evidencia de la Jornada de atención al ciudadano 08 de agosto de 2024.	Carpeta obligación 7 – plataforma SECOP II
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
	COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

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: KAREN JOHANA ZULUAGA GONZALEZ C.C.1.013.617.045
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/INTERVENTOR
	DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR Firma:
	Visto Bueno
	Vo Bo. JEISON ARTURO MENDOZA PERDOMO CC.Nº. 1070605949 de Girardot Contratista Ambiente – CPS No. 1381 - 2024-FDLCB Firma: 

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013617045	KAREN JOHANA ZULUAGA GONZALEZ		kr 45a 58c 36 sur	3016530707	tangesita@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						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-07	2024-07	I	20/08/2024	78867321	\$866.500
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	327.000	0		0		0	7	1.800	0	328.800	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	418.600	0	0	0	0	7	2.200	0	420.800	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	63.800				63.800	7	400	64.200			638	64.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	52.400	7
						300	52.700
							1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	327.000	328.800
Pensión	1	418.600	420.800
Riesgos Laborales	1	63.800	64.200
CCF	1	52.400	52.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	861.800	866.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013617045	KAREN JOHANA ZULUAGA GONZALEZ		kr 45a 58c 36 sur	3016530707	tangesita@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	20/08/2024	78867321	\$866.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Colom exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013617045	ZULUAGA GONZALEZ KAREN JOHANA	59	0			N																		230301	2.616.000	418.600	0	0	0	0	EPS008	2.616.000	327.000	14-23	2.616.000	3	63.800	CCF24	2.616.000	52.400	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1013617045	KAREN JOHANA ZULUAGA GONZALEZ		kr 45a 58c 36 sur	3016530707	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/08/2024	79533858	\$488.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	185.400	0		0		0	0	0	0	185.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	237.300	0	0	0	0	0	0		237.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.200				36.200	0	0	36.200			362	36.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.700	0	0	29.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	185.400	185.400
Pensión	1	237.300	237.300
Riesgos Laborales	1	36.200	36.200
CCF	1	29.700	29.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	488.600	488.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013617045	KAREN JOHANA ZULUAGA GONZALEZ		kr 45a 58c 36 sur	3016530707	tangesita@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	26/08/2024	79533858	\$488.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013617045	ZULUAGA GONZALEZ KAREN JOHANA	59	0			N																	230301	1.483.000	237.300	0	0		0	0	EPS008	1.483.000	185.400	14-23	1.483.000	3	36.200	CCF24	1.483.000	29.700	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **KAREN JOHANA ZULUAGA GONZALEZ**, identificada con **CC** número **1013617045**, aportó por **KAREN JOHANA ZULUAGA GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **1013617045** 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 01 - 2024 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	T	D	E	T	A	D	A	P	P	V	S	L	N	E	I	G	M	A	C	V	A	V	C	P	I	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																															0	30	\$2,496,000	0.02000	\$50,000	\$0	\$0	Enero - 2024	74139365	29/01/2024	NO		
EPS008	Compensar EPS	59																															0	30	\$2,496,000	0.12500	\$312,000	\$0	\$0	Enero - 2024	74139365	29/01/2024	NO		
230301	Porvenir	59																															0	30	\$2,496,000	0.16000	\$399,400	\$0	\$0	Enero - 2024	74139365	29/01/2024	NO		
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																															0	30	\$2,496,000	0.02436	\$60,900	\$0	\$0	Enero - 2024	74139365	29/01/2024	NO		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																															0	30	\$1,300,000	0.02000	\$26,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	74719368	11/03/2024	NO		
EPS008	Compensar EPS	59																															0	30	\$1,300,000	0.12500	\$162,500	\$0	\$0	Febrero - 2024	74719368	11/03/2024	NO		
230301	Porvenir	59																															0	30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Febrero - 2024	74719368	11/03/2024	NO		
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																															0	30	\$1,300,000	0.02436	\$31,700	\$0	\$0	Febrero - 2024	74719368	11/03/2024	NO		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																															0	30	\$1,300,000	0.02000	\$26,000	\$0	\$0	Marzo - 2024	75643952	18/04/2024	NO		
EPS008	Compensar EPS	59																															0	30	\$1,300,000	0.12500	\$162,500	\$0	\$0	Marzo - 2024	75643952	18/04/2024	NO		
230301	Porvenir	59																															0	30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Marzo - 2024	75643952	18/04/2024	NO		
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																															0	30	\$1,300,000	0.02436	\$31,700	\$0	\$0	Marzo - 2024	75643952	18/04/2024	NO		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																															0	30	\$2,616,000	0.02000	\$52,400	\$0	\$0	Abril - 2024	77016568	09/05/2024	NO		
EPS008	Compensar EPS	59																															0	30	\$2,616,000	0.12500	\$327,000	\$0	\$0	Abril - 2024	77016568	09/05/2024	NO		
230301	Porvenir	59																															0	30	\$2,616,000	0.16000	\$418,600	\$0	\$0	Abril - 2024	77016568	09/05/2024	NO		
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																															0	30	\$2,616,000	0.02436	\$63,800	\$0	\$0	Abril - 2024	77016568	09/05/2024	NO		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																															0	30	\$2,616,000	0.02000	\$52,400	\$0	\$0	Mayo - 2024	77293278	12/06/2024	NO		
EPS008	Compensar EPS	59																															0	30	\$2,616,000	0.12500	\$327,000	\$0	\$0	Mayo - 2024	77293278	12/06/2024	NO		
230301	Porvenir	59																															0	30	\$2,616,000	0.16000	\$418,600	\$0	\$0	Mayo - 2024	77293278	12/06/2024	NO		
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																															0	30	\$2,616,000	0.02436	\$63,800	\$0	\$0	Mayo - 2024	77293278	12/06/2024	NO		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																															0	30	\$2,616,000	0.02000	\$52,400	\$0	\$0	Junio - 2024	78058252	03/07/2024	NO		

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

EPS008	Compensar EPS	59																0	30	\$2,616,000	0.12500	\$327,000	\$0	\$0	Junio - 2024	78058252	03/07/2024	NO
230301	Porvenir	59																0	30	\$2,616,000	0.16000	\$418,600	\$0	\$0	Junio - 2024	78058252	03/07/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$2,616,000	0.02436	\$63,800	\$0	\$0	Junio - 2024	78058252	03/07/2024	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	59																0	30	\$2,616,000	0.02000	\$52,400	\$0	\$0	Julio - 2024	78867321	20/08/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	59																0	30	\$2,616,000	0.12500	\$327,000	\$0	\$0	Julio - 2024	78867321	20/08/2024	NO
230301	Porvenir	59																0	30	\$2,616,000	0.16000	\$418,600	\$0	\$0	Julio - 2024	78867321	20/08/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$2,616,000	0.02436	\$63,800	\$0	\$0	Julio - 2024	78867321	20/08/2024	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	59																0	30	\$1,483,000	0.02000	\$29,700	\$0	\$0	Agosto - 2024	79533858	26/08/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	59																0	30	\$1,483,000	0.12500	\$185,400	\$0	\$0	Agosto - 2024	79533858	26/08/2024	NO
230301	Porvenir	59																0	30	\$1,483,000	0.16000	\$237,300	\$0	\$0	Agosto - 2024	79533858	26/08/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,483,000	0.02436	\$36,200	\$0	\$0	Agosto - 2024	79533858	26/08/2024	NO

PAGADA

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

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

LISTADO DE:

Entrada

Radicados:

•

USUARIO:

KAREN JOHANA ZULUAGA
GONZALEZ

DEPENDENCIA:

Area de Gestion de Desarrollo Local Ciudad Bolivar

Buscar

Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

No se encuentran radicados con los datos de busqueda digitados.

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

 Datos guardados

 Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

 VER CONTRATO

Ejecución del contrato

blanco

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					
Crear					

Documentos de ejecución del contrato

blanco

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CRP_1895_CPS-345-2024.pdf	CRP_1895_CPS-345-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS-345-2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS-345-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CPS-345-2024-.pdf	ARL CPS-345-2024-.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO 2024.zip	EVIDENCIAS MARZO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	345 INFORME DE ACTIVIDADES Y CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	345 INFORME DE ACTIVIDADES Y CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL 2024.zip	EVIDENCIAS ABRIL 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado Hacienda CPS 345 DE 2024 - 3000197334 Pago Marzo.pdf	Certificado Hacienda CPS 345 DE 2024 - 3000197334 Pago Marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DESINGACION DE APOYO A LA SUPERVISION AMBIENTE.pdf	DESINGACION DE APOYO A LA SUPERVISION AMBIENTE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado Hacienda - 3000270428 certificado de pago abril 2024.pdf	Certificado Hacienda - 3000270428 certificado de pago abril 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2024.zip	EVIDENCIAS MAYO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	345 INFORME ACTIVIDADES ABRIL.pdf	345 INFORME ACTIVIDADES ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	345 INFORME ACTIVIDADES MAYO.pdf	345 INFORME ACTIVIDADES MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2024.zip	EVIDENCIAS JUNIO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO HACIENDA CPS 345 DE 2024 - 3000367202 CERTIFICADO DE PAGO MAYO 2024.pdf	CERTIFICADO HACIENDA CPS 345 DE 2024 - 3000367202 CERTIFICADO DE PAGO MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS-345-2024 113698_CRP_2660_ADIC Y PRORR.pdf	CPS-345-2024 113698_CRP_2660_ADIC Y PRORR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ADICIÓN Y PRÓRROGA CPS-345-2024..pdf	ARL ADICIÓN Y PRÓRROGA CPS-345-2024..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado de hacienda junio 2024 - CPS 345 DE 2024.pdf	Certificado de hacienda junio 2024 - CPS 345 DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	345 INFORME ACTIVIDADES JUNIO.pdf	345 INFORME ACTIVIDADES JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	345 INFORME ACTIVIDADES JULIO.pdf	345 INFORME ACTIVIDADES JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificado Hacienda Julio 2024 - CPS 345 de 2024.pdf	certificado Hacienda Julio 2024 - CPS 345 de 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2024.zip	EVIDENCIAS JULIO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO 2024.zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

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

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

Fecha: 21 AGOSTO 2024 Dependencia: AMBIENTE
El(la) señor(a): Karen Johana Zuluaga Gonzalez
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1013617045 de Bogotá
Correo Personal: targesita@gmail.com Celular: 3144084390
Dirección para notificación (puede ser el correo personal): targesita@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. 345 de 2024 Proyecto No. 1898
Desde: 18 Mar 2024 Hasta: 17 agosto 2024

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de contrato ☐ Cesión de contrato Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ ☒ NO ☐ CUAL? Karen.zuluaga@gob.bogota.gov.co

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>OK Back CP</u> BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: <u>SIN USUARIO SIPSE</u> <u>ARMANDO RAMIREZ D.</u>
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____ Supervisor Orfeo	Observaciones <u>No tiene pendiente Bogotá C. Caldas</u> <u>26-8-2024</u> A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías.
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
AREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____	Observaciones <u>No tiene elementos</u>
AREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____	Observaciones <u>No tiene elementos</u>
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné: <u>CARTE CACS</u> Verificó: _____ Nombre: _____	Observaciones <u>No tiene carné.</u>
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: <u>[Firma]</u> Nombre: _____	Observaciones SERIE CONTRATOS: <u>verificación resp OR</u> Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15