BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

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

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383 ☑

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS	592-2024	**FECHA:**	**31/12/2024**
CONTRATISTA:	JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA		**NIT. o C.C.**	1.013.594.036
PERIODO:	**Del**	**1/12/2024**	**Al**	**31/12/2024**
PAGO No.	**2**	Documento No.	Cuenta cobro	**2**

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

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	55070634	5507060000			**2.500.000**
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	**0**
Retefuente Servicios			-	0,00%	**0**
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	**2436150201**	1.875.000	0,00%	**0**
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625	**2436250100**	-	15,00%	**0**
Reteica	**243627**	**2436270100**	2.500.000	0,966%	**24.150**
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					**0**
TOTAL DESCUENTOS					**24.150**
NETO A PAGAR	**240102**	**2401020100**			**2.475.850**

LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
Contador F.D.L RUU E

Elaboró: Nicolas Moreno - Profesional de apoyo FDLRUU
Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO ☐ NOVIEMBRE

Objeto del Contrato:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE

Rubro Presupuesta: **O23011603430000001680**

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. 20246820026533 de fecha 26/12/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Adminsitrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	1.000.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	125.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	160.000
Aporte obligatorio ARL	-
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	285.000

Bogotá D.C 31 de Diciembre del 2024

Doctora:
DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: 2do Pago **– CPS Nº 592 2024**

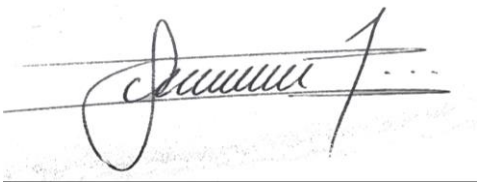
Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios No. 592 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: El 01 de Diciembre hasta el 31 de Diciembre del 2024.

1. Cuenta de cobro.
2. Informe de Actividades
3. Planilla y soporte de pago de seguridad social
4. Certificado Calidad Tributaria

Agradezco su amable atención y colaboración.



JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA
C.C. 1.013.594.036 de Bogotá
Dirección: Carrera 24C No. 23 – 27 Sur
CEL: 3242996686
Correo electrónico: mauriciojotanegra@gmail.com
Fecha de nacimiento: 04 de Diciembre de 1987

Bogotá D.C 31 de Diciembre de 2024

Cuenta de Cobro No. 02

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

DEBE A:

JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA
C.C. 1.013.594.036 de Bogotá

LA SUMA DE: ($2'500.000)
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 592 del 2024 durante el periodo comprendido entre el **01 de Diciembre** al **31 de Diciembre de 2024.**

Código actividad económica principal RUT: 7310
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

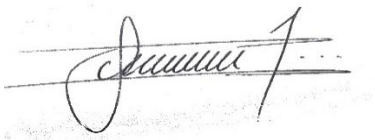
CERTIFICO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes 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: **NOVIEMBRE** Numero de planilla: **81909201**

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	COMPESAR	$ 124.600
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	$ 159.500

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No. 66784200231 del Banco BANCOLOMBIA.

Atentamente,



JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA
C.C. 1.013.594.036 de Bogotá
Dirección: Carrera 24C No. 23 – 27 Sur
CEL: 3242996686
Correo electrónico: mauriciojotanegra@gmail.com

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 02 PERÍODO: 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	592 DE 2024 DE 06 DE NOVIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1.013.594.036 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	2 MESES Y 15 DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$6’250.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$2’500.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011603430000001680
FECHA ACTA DE INICIO	08 DE NOVIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA[1]	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	22 DE ENERO DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE"

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1: Apoyar en campo a la difusión de información y oferta institucional que requieran acompañamiento territorial y que vinculen a la comunidad e instituciones del nivel distrital, relacionadas con dar a conocer a la ciudadanía sus competencias, servicios y acciones administrativas y operativas en materia de seguridad y convivencia ciudadana.	Actividad 01: Acompañamiento y Apoyo logístico Fecha: 04 de Diciembre de 2024 Descripción: JORNADA DE BANCARIZACIÓN	Gestores realizan acompañamiento a jornada de bancarización para beneficiarios de subsidio C, de adulto mayor, se apoya en descarga de aplicaciones y digitalización de documentos.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
	Actividad 02: Acompañamiento y Apoyo logístico Fecha: 06 de Diciembre de 2024 Descripción: JORNADA DE BANCARIZACIÓN	Gestores realizan acompañamiento a jornada de bancarización para beneficiarios de subsidio C, de adulto mayor, se apoya en descarga de aplicaciones y digitalización de documentos.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: Realizar acompañamiento a la movilización social, aglomeraciones y/o eventos masivos de alta complejidad en el territorio.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE

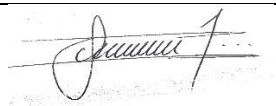
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Gestionar y acompañar espacios de interlocución que promuevan la convivencia ciudadana en la localidad, con los representantes de diferentes instancias de participación (entiéndase juntas de acción comunal, frentes de seguridad local, comités de convivencia de propiedad horizontal, entre otros), así como con diferentes colectivos urbanos y/o agrupaciones de comunidades de la localidad.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: Apoyar acciones operativas para la recuperación y mantenimiento del espacio público en la localidad de Rafael Uribe, empleando el dialogo como mecanismo para la mediación y la resolución asertiva de conflictos que en el marco de las mismas se puedan dar lugar, garantizando el ejercicio de derechos y deberes ciudadanos.	Actividad 3: Acompañamiento y apoyo logístico Fecha: 05 de Diciembre 2024 Descripción: CARAVANA NAVIDEÑA	Gestores hacen apoyo logístico y acompañamiento caravana navideña, organizada y liderada por Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe, realizando jornadas de embellecimiento en diferentes sectores de la localidad.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5: Realizar ejercicios de sensibilización ciudadana que propendan por la convivencia pacífica en el espacio público, promoviendo el cumplimiento de lo establecido en la ley 1801 y demás marcos normativos aplicables a la materia; identificando factores de riesgo asociados a	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
la garantía de la seguridad y convivencia que permitan generar y territorializar agendas para su mitigación.			
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: Apoyar a la convocatoria para la realización de juntas zonales de seguridad, apoyando la recolección y sistematización de la información, liderando acciones para el cumplimiento de los planes de acción resultantes de estos espacios.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: Presentar los informes mensuales de actividades que evidencien el desarrollo del trabajo con la comunidad, así como los que se requieran sobre cada una de las actividades realizadas por el contratista y su estado de ejecución, con sus respectivos soportes y evidencia digital.	Actividad 04: Entrega de informe Fecha: 31 de Diciembre de 2024 Descripción: ENTREGA INFORME MENSUAL	Se realiza el informe mensual de actividades para el periodo de 01 de Diciembre a 31 de Diciembre de 2024, se adjunta: Informe de actividades. Planilla seguridad social soporte de pago seguridad social, cuenta de cobro o factura electrónica. Certificación tributaria..	Informe Digital
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: Apoyar las acciones operativas y el acompañamiento a los IVC (Inspección, vigilancia y control) dentro del marco de la legalidad y cumplimiento de las actividades comerciales.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: Apoyar y contribuir con el levantamiento de cambuches con el fin de mejorar e incrementar los índices de seguridad de la localidad.	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE	NO SE ASIGNARON LABORES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10: Apoyar con la logística y eventos de organización a la alcaldía local que permita el mejoramiento de la seguridad, convivencia y justicia en pro de la comunidad.	Actividad 5: Acompañamiento y apoyo logístico Fecha: 05 de Diciembre 2024 Descripción: CARAVANA NAVIDEÑA	Gestores hacen apoyo logístico y acompañamiento caravana navideña, organizada y liderada por Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe, realizando jornadas de embellecimiento en diferentes sectores de la localidad.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 11: Las demás que sean asignadas por el supervisor, en el marco del objeto contractual.	Actividad 6: Apoyo Logístico Fecha: 09 de Diciembre de 2024 Descripción: APOYO LOGISTICO	Gestores hacen apoyo logístico realizando cargue y recolección de elementos dejándolos en Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
	Actividad 7: Asistencia Fecha: 11 de Diciembre de 2024 Descripción: JORNADA DE BIENESTAR	Gestores hacen presencia en jornada de bienestar, realizada en el salón comunal de Marruecos.	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

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

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 MAURICIO NAVA QUINTANA** **Cédula: 1.013.594.036 de Bogotá**
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** **Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO** **Cargo: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE** **Firma:**  **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: JOSÉ JOAQUÍN OCAMPO TEJADA** **Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN** **Firma:** 

*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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013594036	JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA	Cra 24c # 23 - 27 sur	3242996686	correodesoportejaviernava@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-11	2024-11	I	21/11/2024	81909201	$284.100	

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	124.600	0		0		0	0	0	0	124.600	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	159.500	0	0	0	0	0	0		159.500	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										

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
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	124.600	124.600
Pensión	1	159.500	159.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	284.100	284.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013594036	JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA		Cra 24c # 23 - 27 sur	3242996686	correodesoportejaviernava@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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	
2024-11	2024-11	I	21/11/2024	81909201	$284.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1013594036	NAVA QUINTANA JAVIER MAURICIO	3	0			N	X																230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS008	996.667	124.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en COMPENSAR-OI por $284.100,00
Fecha: El 21 de noviembre de 2024
Hora: 2:10 PM

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de "Ayuda" o llama a la línea de atención: (+57) 300 600 0100

Información de la planilla

Identificación	CC 1013594036	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA	Vencimiento	2024/12/10
Numero de planilla	81909201	Fecha de pago	2024/11/21
Periodo	Noviembre de 2024	Total pagado	$284.100

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	NEQUI
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	1066828988

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
800224808	Porvenir	$ 159.500	$ 0	$ 159.500
860066942	Compensar EPS	$ 124.600	$ 0	$ 124.600
	Totales	$ 284.100	$ 0	$ 284.100

Ir a listado de planillas disponibles para pago

Ir a listado de planillas pagadas

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 592 de 2024

Yo, **JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.013.594.036 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		**X**
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		**X**
Soy Declarante de Renta año 2023		**X**
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		**X**
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	**X**	

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional 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 Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

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

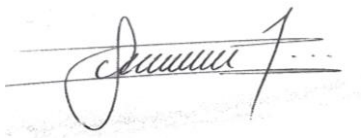
DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		**X**
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		**X**

Se expide y firma a treinta y un (31) días del mes de Diciembre del 2024.



Firma:
Nombre: Javier Mauricio Nava Quintana
C.C: 1.013.594.036 de Bogotá
Dirección de correspondencia: Carrera 24C No. 23 – 27 Sur
Teléfono de contacto: 3242996686
Correo electrónico personal: mauriciojotanegra@gmail.com

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Javier Mauricio Nava Quintana, 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 Diciembre de 2024 hasta 31 de Diciembre de 2024.

Contrato:	No. 592 de 2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	JAVIER MAURICIO NAVA QUINTANA
Cédula o NIT	No. 1.013.594.036 de Bogotá
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE"
Plazo del contrato:	2 Meses 15 Días
Fecha iniciación:	08 de Noviembre de 2024
Fecha de terminación:	22 de Enero de 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$6'250.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	$2'500.000 No. de pago: 2
Numero de PIN:	81909201
Periodo cotizado.	Noviembre 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 treinta y un (31) días del mes de Diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

Interventor o Supervisor,

JOSÉ JOAQUÍN OCAMPO TEJADA
C.C. No. 94391606 de Bogotá

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
C.C. No. 52.883.374 de Bogotá
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe