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	595-2024	**FECHA:**	**31/12/2024**
CONTRATISTA:	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS		**NIT. o C.C.**	1.001.277.238
PERIODO:	**Del**	**14/11/2024**	**Al**	**31/12/2024**
PAGO No.	**1 Y 2**	Documento No.	Cuenta cobro	**1 Y 2**

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

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	55070634	5507060000			**3.916.667**
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	**0**
Retefuente Servicios			-	0,00%	**0**
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	**2436150201**	2.937.500	0,00%	**0**
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625	**2436250100**	-	15,00%	**0**
Reteica	**243627**	**2436270100**	3.916.667	0,966%	**37.835**
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					**0**
TOTAL DESCUENTOS					**37.835**
NETO A PAGAR	**240102**	**2401020100**			**3.878.832**

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	1.566.667
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	195.833
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	250.667
Aporte obligatorio ARL	-
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	446.500

Bogotá D.C 31 de Diciembre del 2024

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

Asunto: 1er Pago **– CPS Nº 595-2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios No. 595 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: El 14 de noviembre hasta el 30 de noviembre del 2024.

1. Cuenta de cobro
2. Informe de Actividades
3. Planilla y soporte de pago seguridad social noviembre
4. Certificación calidad tributaria
5. Acta de inicio
6. Certificación bancaria
7. RIT
8. RUT
9. Formato relación de otros contratos
10. Encuesta de salud

Agradezco su amable atención y colaboración.



SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
C.C. 1.001.277.238 de Bogotá D.C.
Dirección: Carrera 18 #55-44 sur
CEL: 3015133737
Correo electrónico:
santiago.cespedes@uniminuto.edu.co
Fecha de nacimiento: 11 de Marzo de 2000

Bogotá D.C 31 de Diciembre de 2024

Cuenta de Cobro No 01

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

DEBE A:

SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
C.C. 1.001.277.238
LA SUMA DE ($1.416.666)

SON: Un millón cuatrocientos dieciséis mil seiscientos sesenta y seis pesos m/cte.

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 595 del 2024 durante el periodo comprendido del 14 de noviembre al 30 de noviembre de 2024.

Código actividad económica principal RUT: 8299
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

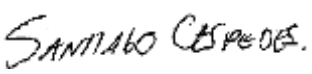
CERTIFICO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes 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: 1068859613

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	SANITAS	$162.500
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	$208.900

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No. 3015133737 de Nequi.

Atentamente,



SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
C.C. 1.001.277.238 de Bogotá D.C.
Dirección: Carrera 18 #55-44 sur
CEL: 3015133737
Correo electrónico:
santiago.cespedes@uniminuto.edu.co
Fecha de nacimiento: 11 de Marzo de 2000

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 1 PERÍODO: 14 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	595-2024 14 DE NOVIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 1.001.277.238
PLAZO DE EJECUCIÓN	2 MESES 15 DIAS
VALORTOTAL DEL CONTRATO	$ 6.250.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$1.416.666
No. DEL PROYECTO (IMPUTACION PRESUPUESTAL)	O23011603430000001680
FECHA ACTA DE INICIO	14 DE NOVIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N//A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	28 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

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACION ESPECIFICA 1. Apoyar en campo de 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 1: Apoyo logístico feria de los artesanos Fecha: Noviembre 29 de 2024.	Actividad 1: Acta y fotos. Fecha Noviembre 29 de 2024	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidecias digital.
OBLIGACION ESPECIFICA 2. Realizar acompañamiento a movilización social, aglomeraciones y/o eventos masivos de alta complejidad en el territorio.	No se registraron actividades enel marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron laboresen el periodo correspondiente
OBLIGACION ESPECIFICA 3 . Gestionar y acompañar espacios de interlocución que promuevan la convivencia ciudadana en la localidad, con los representantes de diferentesInstancias 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	Actividad 1: Caravana navideña Fecha: Noviembre 16 de 2024. Actividad 2: Caravana navideña Fecha: Noviembre 20 de 2024.	Actividad 1: Acta y fotos. Fecha Noviembre 16 de 2024 Actividad 2: Caravana navideña Fecha: Noviembre 20 de 2024.	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidecias digital.

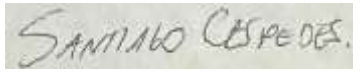
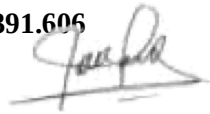
agrupaciones decomunidades dela localidad.			
OBLIGACION ESPECIFICA 4 . Apoyar acciones operativas para la recuperación y mantenimiento del espacio público en la Localidad de Rafael Uribe Uribe, empleando el diálogo como mecanismo para la mediación. y resolución asertiva de conflictos que en el marco de las mismas se puedan dar lugar, garantizando el ejercicio de derechos y deberes ciudadanos	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron labores en el periodo correspondiente
OBLIGACION 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 la garantía de la seguridad y convivencia que permitan generar y Territorializar agendas para su mitigación.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron labores en el periodo correspondiente

OBLIGACION ESPECIFICA 6 . Apoyar 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 registraron actividades en elmarco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron labores en el periodo correspondiente
OBLIGACION ESPECIFICA 7 . Presentar los informes mensuales de actividades qu evidencien el desarrollo del trabajo con l comunidad, así como los que se requiera sobre cada una de las actividades realizadapor el contratista y su estado de ejecución, con sus respectivos soportes y evidencia digital.	Informe mes de noviembre	Informe mes de noviembre	CPS 595-2024 SANTIAGO DESPEDES PAGO 1

OBLIGACION 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 registraron actividades en elmarco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en elmarco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en elmarco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 9 . Apoyar y contribuir con el levantamiento de cambuches con el fin de mejorar e incrementar los índices de seguridad de la localidad.	Actividad 1: Ocupaciones ilegales Fecha: Noviembre 21 de 2024. Actividad 2: Recorrido cambuches y carreteros decreto 014 Fecha: Noviembre 26 de 2024.	Actividad 1: Acta y fotos. Fecha Noviembre 21 de 2024 Actividad 1: Acta y fotos. Fecha Noviembre 26 de 2024	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.
OBLIGACION 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 1: Acompañamiento a salida pedagógica población con discapacidad Fecha: Noviembre 19 de 2024.	Actividad 1: Acta y fotos. Fecha Noviembre 19 de 2024	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.

OBLIGACION ESPECIFICA 11 . Las demás que le sean asignadas por el supervisor, en el marco del objeto contractual	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron labores en el periodo correspondiente

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**
	SANITAS	**POSITIVA**	**PORVENIR**

FIRMAS	CONTRATISTA
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.	 **Firma:** **Nombre: SANTIAGO CESPEDES HUERTAS** **Cédula: 1.001.277.238 de Bogotá D.C.** **SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO** **CC 52.883.374 de Bogotà** **Cargo: ALCALDESALOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE** **Firma:**  **APOYO ALASUPERVISIÓN** **Nombre:: JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA** **CC 94.391.606** **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 documentoes controlado, por lo cual nose permiten modificaciones.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-12-14, 02:03:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1068859613

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 14/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800251440

Administradora: EPS SANITAS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS				
Documento	CC1001277238	**Dirección**	CR 18 SUR #55 - 44		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8022385		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1001277238	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS	03	00			11 001												$ 1.300.000	30	0.125	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.300.000	**$ 0**	**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 163.200**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-12-14, 02:04:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1068859613

Periodo Servicio: noviembre de 2024 **Periodo Cotización:** noviembre de 2024

PAGADO 14/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS				
Documento	CC1001277238	**Dirección**	CR 18 SUR #55 - 44		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8022385		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1001277238	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS	03	00			11 001													$ 1.300.000	30	0.16	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 1.300.000	**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 900**	**$ 208.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-14, 11:37:10 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1001277238
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068859613
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1126371435
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 372.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 900
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 162.500	$ 700
			SubTotales:	$ 370.500	$ 1.600
			Total a Pagar:		$ 372.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 595 de 2024

Yo, SANTIAGO CESPEDES HUERTAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.001.277.238 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
¿Soyresponsable 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 los (31) días del mes de Diciembre del 2024.



Firma:_____

Nombre: SANTIAGO CESPEDES HUERTAS

C.C. 1.001.277.238
Dirección de correspondencia: Carrera 18 #55-44 sur

Teléfono de contacto: 3015133737

Correo electrónico personal: santiago.cespedes@uniminuto.edu.co

$/&$/'Ë$'(5$)$(/85,%(85,%(

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 595 de 2024

CONTRATISTA: CESPEDES HUERTAS SANTIAGO

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

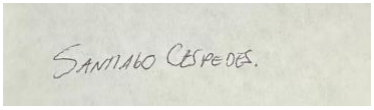
VALOR: $ 6.250.000,00

PLAZO: 2 mes(es), 15 día(s)

El día 14 de NOV de 2024 se reunieron CESPEDES HUERTAS SANTIAGO , mayor de edad, con C.C. No 1001277238, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 595 de 2024, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

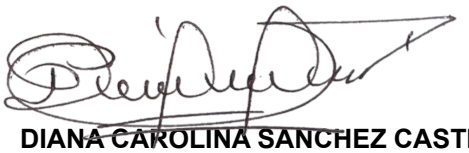
Contratista



CESPEDES HUERTAS SANTIAGO

C.C. No 1001277238

Por la ALCALDÍA DE RAFAEL 85,%(URIBE,



DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

Calle 32 # 23 - 62 Sur (Barrio Quiroga)
PBX. 3660007
Información Línea 195
www.rafaeluribe.gov.co

Fecha de generación: 19 de noviembre de 2024 06:47 AM

certificado_bancario_20241.p...
PDF - 95 KB

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Sábado, 14 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que SANTIAGO CESPEDES HUERTAS identificado con cédula de ciudadanía 1001277238, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3015133737	87045384345	ACTIVA	07-08-2020

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/11/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 1001277238	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CR 18 55 44 SUR Teléfonos: 3015133737

Dirección electrónica: santiago. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 07/06/2023 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 07/06/2023

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 07/06/2023 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141141860984

(415)7707212489984(8020) 000014114186098 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 1 2 7 7 2 3 8	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 1 2 7 7 2 3 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CESPEDES	HUERTAS	SANTIAGO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 55 44 SUR

42. Correo electrónico santiago.cespedes@uniminuto.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 1 3 3 7 3 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 3 0 6 0 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 11 - 05 / 20 : 31: 43

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CESPEDES HUERTAS SANTIAGO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES
APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

Bogotá D. C.,

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, _SANTIAGO CESPEDES HUERTAS_, identificado(a) con cédula de ciudadanía número _1.001.277.238_, me permito informar que actualmente SI_____ NO_X_, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el _31_ de _Diciembre_ de 2024.

SANTIAGO CESPEDES.

_____
Firma:
Nombre: SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
C.C: 1.001.277.238 de Bogotá D.C.
Dirección de Residencia: Carrera 18 #55-44 sur
Teléfono de contacto: 3015133737
Correo electrónico de notificación:
Santiago.cespedes@uniminuto.edu.co

SANTIAGO CESPEDES.

10:15

La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta

Enviar otra respuesta

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!



Comenzar ahora →

forms.office.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 SANTIAGO CESPEDES HUERTAS 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 catorce (14) de noviembre de 2024 y el treinta (30) de noviembre de 2024.

Contrato:	No. 595-2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
Cédula o NIT	No.1.001.277.238
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 dias
Fecha iniciación:	14 de Noviembre de 2024
Fecha de terminación:	28 de Enero de 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$ 6.250.000
Valor adicional:	$0
Valor a pagar:	$1.416.666 (No. de pago: 1)
Numero de PIN:	1068859613
Periodo cotizado:	Noviembre

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 uno (31) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro

2024. Interventor o Supervisor,

JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA
C.C. **94.391.606**
Apoyo a la supervisiòn

DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO
CC 52.883.374 de Bogotà
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe

Bogotá D.C 31 de Diciembre del 2024

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

Asunto: 2do Pago **– CPS Nº 595-2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios No. 595 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 seguridad social noviembre
4. Certificación calidad tributaria

Agradezco su amable atención y colaboración.

SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
C.C. 1.001.277.238 de Bogotá D.C.
Dirección: Carrera 18 #55-44 sur
CEL: 3015133737
Correo electrónico:
santiago.cespedes@uniminuto.edu.co
Fecha de nacimiento: 11 de Marzo de 2000

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:

SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
C.C. 1.001.277.238
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. 595 del 2024 durante el periodo comprendido del 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024.

Código actividad económica principal RUT: 8299
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

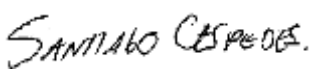
CERTIFICO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes 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: 1068859613

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	SANITAS	$162.500
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	$208.900

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No. 3015133737 de Nequi.

Atentamente,



SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
C.C. 1.001.277.238 de Bogotá D.C.
Dirección: Carrera 18 #55-44 sur
CEL: 3015133737
Correo electrónico:
santiago.cespedes@uniminuto.edu.co
Fecha de nacimiento: 11 de Marzo de 2000

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2 PERÍODO:01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	595-2024 07 DE NOVIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 1.001.277.238
PLAZO DE EJECUCIÓN	2 MESES 15 DIAS
VALORTOTAL DEL CONTRATO	$ 6.250.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$2.500.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACION PRESUPUESTAL)	O23011603430000001680
FECHA ACTA DE INICIO	14 DE NOVIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N//A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	28 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

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACION ESPECIFICA 1. Apoyar en campo de 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 1: Apoyo a cumpleaños de Rafael Uribe Uribe Fecha: Diciembre 04 de 2024. Actividad 2: Acompañamiento a área subsidio C Fecha: Diciembre 09 de 2024 Actividad 3: Apoyo logístico condecoración Fecha: Diciembre 13 de 2024.	Actividad 1: Acta y fotos. Fecha: Diciembre 04 de 2024 Actividad 2: Acta y fotos. Fecha: Diciembre 09 de 2024 Actividad 3: Acta y fotos. Fecha: Diciembre 13 de 2024	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.
OBLIGACION ESPECIFICA 2. Realizar acompañamiento a movilización social, aglomeraciones y/o eventos masivos de alta complejidad en el territorio.	No se registraron actividades enel marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron labores en el periodo correspondiente
OBLIGACION ESPECIFICA 3 . Gestionar y acompañar espacios de interlocución que promuevan la convivencia ciudadana en la localidad, con los representantes de diferentesInstancias 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	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron labores en el periodo correspondiente

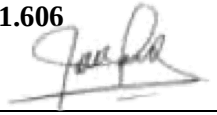
agrupaciones decomunidades dela localidad.			
OBLIGACION ESPECIFICA 4 . Apoyar acciones operativas para la recuperación y mantenimiento del espacio público en la Localidad de Rafael Uribe Uribe, empleando el diálogo como mecanismo para la mediación. y resolución asertiva de conflictos que en el marco de las mismas se puedan dar lugar, garantizando el ejercicio de derechos y deberes ciudadanos	Actividad 1: Desmonte de rampa San Jorge Fecha: Diciembre 03 de 2024.	Actividad 1: Acta y fotos Fecha: Diciembre 03 de 2024.	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.
OBLIGACION 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 la garantía de la seguridad y convivencia que permitan generar y Territorializar agendas para su mitigación.	No se registraron actividades enel marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron labores en el periodo correspondiente

OBLIGACION ESPECIFICA 6 . Apoyar 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 registraron actividades en elmarco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron labores en el periodo correspondiente
OBLIGACION ESPECIFICA 7 . Presentar los informes mensuales de actividades qu evidencien el desarrollo del trabajo con l comunidad, así como los que se requiera sobre cada una de las actividades realizadapor el contratista y su estado de ejecución, con sus respectivos soportes y evidencia digital.	Informe mes de diciembre	Informe mes de diciembre	CPS 595-2024 SANTIAGO DESPEDES PAGO 2

OBLIGACION 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.	Actividad 1: Ocupaciones ilegales Fecha: Diciembre 03 de 2024. Actividad 2: Ocupaciones ilegales Fecha: Diciembre 11 de 2024.	Actividad 1: Acta y fotos Fecha: Diciembre 03 de 2024. Actividad 1: Acta y fotos Fecha: Diciembre 11 de 2024.	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.
OBLIGACION ESPECIFICA 9 . Apoyar y contribuir con el levantamiento de cambuches con el fin de mejorar e incrementar los índices de seguridad de la localidad.	Actividad 1: Recorrido cambuches y carreteros Fecha: Diciembre 10 de 2024.	Actividad 1: Acta y fotos. Fecha Diciembre 10 de 2024	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.
OBLIGACION 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.	No se registraron actividades enel marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se asignaron labores en el periodo correspondiente	No se asignaron labores en el periodo correspondiente

OBLIGACION ESPECIFICA 11 . Las demás que le sean asignadas por el supervisor, en el marco del objeto contractual	Actividad 1: Reunión de equipo Fecha: Diciembre 11 de 2024.	Actividad 1: Acta y fotos. Fecha Diciembre 11 de 2024	En plataforma SECOPreposa carpeta de evidencias digital.

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**
	SANITAS	**POSITIVA**	**PORVENIR**

FIRMAS	CONTRATISTA
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.	**Firma:**  **Nombre: SANTIAGO CESPEDES HUERTAS** **Cédula: 1.001.277.238 de Bogotá D.C.** **SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO** **CC 52.883.374 de Bogotà** **Cargo: ALCALDESALOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE** **Firma:**  **APOYO ALASUPERVISIÓN** **Nombre:: JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA** **CC 94.391.606** **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 documentoes controlado, por lo cual nose permiten modificaciones.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-12-14, 02:03:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1068859613

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 14/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800251440

Administradora: EPS SANITAS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS				
Documento	CC1001277238	**Dirección**	CR 18 SUR #55 - 44		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8022385		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1001277238	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS	03	00			11 001												$ 1.300.000	30	0.125	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 1.300.000	**$ 0**	**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 163.200**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-12-14, 02:04:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1068859613

Periodo Servicio: noviembre de 2024 **Periodo Cotización:** noviembre de 2024

PAGADO 14/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS				
Documento	CC1001277238	**Dirección**	CR 18 SUR #55 - 44		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8022385		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1001277238	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS	03	00			11 001													$ 1.300.000	30	0.16	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 1.300.000	**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 900**	**$ 208.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 595 de 2024

Yo, SANTIAGO CESPEDES HUERTAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.001.277.238 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
¿Soyresponsable 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 los (31) días del mes de Diciembre del 2024.



Firma:_____

Nombre: SANTIAGO CESPEDES HUERTAS

C.C. 1.001.277.238
Dirección de correspondencia: Carrera 18 #55-44 sur

Teléfono de contacto: 3015133737

Correo electrónico personal: santiago.cespedes@uniminuto.edu.co

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 SANTIAGO CESPEDES HUERTAS 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 (01) de diciembre de 2024 y el treinta y uno (31) de diciembre de 2024.

Contrato:	No. 595-2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	SANTIAGO CESPEDES HUERTAS
Cédula o NIT	No.1.001.277.238
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 dias
Fecha iniciación:	14 de Noviembre de 2024
Fecha de terminación:	28 de Enero de 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$ 6.250.000
Valor adicional:	$0
Valor a pagar:	$2.500.000 (No. de pago: 2)
Numero de PIN:	1068859613
Periodo cotizado:	Noviembre

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 uno (31) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro 2024.

Interventor o Supervisor,

JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA
C.C. **94.391.606**
Apoyo a la supervisiòn

DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO
CC 52.883.374 de Bogotà
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe