



## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (persona natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS** 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 abril al 30 de abril de 2024.

Contrato:	No. CPS-136-2024.
Tipo de Contrato:	Contrato Prestación de Servicios.
Contratista Cedente:	YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS
Cédula o NIT	No 1.091.680.338 Ocaña, Norte de Santander.
Objeto	APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD.
Plazo del contrato:	Cuatro (4) Meses.
Fecha iniciación:	01 de marzo del 2024.
Fecha de terminación:	30 de junio del 2024.
Valor pactado:	\$ 10.680.000
Prorrogas:	N/A
Valor Adicional:	N/A
Valor total:	\$ 10.680.000
Valor a pagar:	\$ 2.670.000 (Pago No. 2)
Número de PIN:	9465510023
Periodo cotizado.	Marzo de 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 02 días del mes de mayo de 2024.

Supervisora,

Apoyo a la Supervisión,

**TATIANA PIÑEROS LAVERDE.**  
Alcaldesa Local de Ciudad Bolívar (E).  
C.C. No. 1.018.503.593 de Bogota.

**ROSAURA SOSA VALDERRAMA.**  
Inspectora 19 A Distrital de Policía.

**Revisó:** Nancy Paola Bolívar Cuchía – Contratista ALCB.

**Firma:**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 02. PERIODO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024.</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	CPS-136-2024.
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS
<b>TIPO(C.C-NIT) Y No DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA DE CIUDADANIA 1091680338 DE OCAÑA
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	CUATRO (4) MESES
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$10.680.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$ 2.670.000
<b>No DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	01-03-03-011605570000001987
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	01/03/2024.
<b>PRÓRROGA No.</b>	NO APLICA
<b>ADICIÓN No.</b>	NO APLICA
<b>SUSPENSIÓN</b>	NO APLICA
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	30/06/2024.
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE ALAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDIA LOCAL CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS.	ACTIVIDAD.	PRODUCTOS.	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACION FISICA Y / O VIRTUAL.
<b>OBLIGACION 1:</b> Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el Inspector de Policía.	Buscar.	Se realizó conforme a las indicaciones de la inspectora dando lineamientos en cuanto a la búsqueda de radicados de entrada en el archivo de la inspección.	Inspección 19 A.
<b>OBLIGACION 2:</b> Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas.	Verificar	Para este mes de abril se verifico en el aplicativo Orfeo información de expedientes, conforme a las indicaciones de la inspectora para conocer el estado actual de los procesos consultados.	Inspección 19 A.
<b>OBLIGACION 3:</b> Apoyar en la organización del archivo de gestión y la verificación y depuración documental.	Apoyar	En este mes de abril se requirió el apoyo de consolidar una base de datos del archivo de los expedientes a cargo de la inspección 19 A.	Inspección 19 A. Base de datos Excel.
<b>OBLIGACION 4:</b> Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica.	NO SE REQUIERE EN ESTE PERIODO	N/A	N/A
<b>OBLIGACION 5:</b> Apoyar al Inspector de Policía en la gestión de asuntos relacionados con disponibilidad de espacios, equipos, transporte, suministros y demás elementos requeridos para el desarrollo de sus actividades.	NO SE REQUIERE EN ESTE PERIODO.	N/A	N/A.
<b>OBLIGACION 6:</b> Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	Reunión	Para este mes de abril asistí a una reunión con el equipo de trabajo de la inspección 19 A.	Inspección 19 A. Planilla.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDIA LOCAL CIUDAD BOLIVAR

<p><b>OBLIGACION 7:</b> Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas</p>	<p>Presentar</p>	<p>Se realiza la presentación de las actividades realizadas en el mes de abril cumpliendo con las obligaciones pactadas.</p>	<p>Inspección 19ª</p>
<p><b>OBLIGACION 8:</b> Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.</p>	<p>Entrega</p>	<p>Se hace entrega de documentos de cuenta de cobro donde se relaciona el cumplimiento del objetivo.</p>	<p>Inspección 19 A.</p>
<p><b>OBLIGACION 9:</b> La demás que, por naturaleza del objeto contractual, sean asignadas por el supervisor.</p>	<p>Apoyar</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Para este mes de abril se brindó apoyo en el aplicativo ARCO, según indicaciones de persona a cargo del aplicativo.</li> <li>➤ Se organizan expedientes según se requiere en la inspección para continuar con el trámite de notificación.</li> </ul>	<p>Inspección 19 A.</p>
<b>INFORMACION ADICIONAL</b>			
<p><b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL.</b></p>	<p><b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD.</b></p>	<p><b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL.</b></p>	<p><b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSION.</b></p>
	<p><b>SANITAS</b></p>	<p><b>POSITIVA</b></p>	<p><b>PROTECCION</b></p>
<b>FIRMAS.</b>			
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b></p>	<p><b>CONTRATISTA.</b></p>		



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDIA LOCAL CIUDAD BOLIVAR

<p>Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	<p><b>Nombre: YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS</b> <b>Cédula: 1091680338</b></p> <p><i>Yeifer Cardenas</i></p> <p><b>Firma:</b></p>
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b></p> <p>Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>	<p style="text-align: right;"><b>Supervisor / interventor</b></p> <p><b>Nombre: TATIANA PIÑEROS LAVERDE</b> <b>Cargo: ALCALDESA LOCAL CIUDAD BOLIVAR (E)</b></p> <p><b>Firma:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p> <p><b>Nombre: ROSAURA SOSA VALDERRAMA.</b> <b>Cargo: Inspectora 19 A.</b></p> <p><i>Rosa Sosa Valderrama</i></p> <p><b>Firma:</b></p>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091680338		YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 97 #23A-21, Fontibon	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132342935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-03	2024-03	569902569	9465510023	I	2024/04/09	2024/04/11	BANCOLOMBIA	\$378,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
<b>Sucursal: Principal ( 1 Afiliados)</b>					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)</b>					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0	
1	CC 1091680338	CARDENAS YEIFER	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	0		\$0	\$0		
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1 )</b>				\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091680338		YEIFER JESUS CARDENAS CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 97 #23A-21, Fontibon	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132342935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-03	2024-03	569902569	9465510023	I	2024/04/09	2024/04/11	BANCOLOMBIA		2	\$378,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$400	\$0	\$208,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$400	\$0	\$208,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$300	\$0	\$162,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$300	\$0	\$162,800	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$377,300</b>	<b>\$800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$378,100</b>	