



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **Maryi Paola Puentes Acosta** 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 01/07/2024 - 19/07/2024.**

Contrato:	<u>No. 286-2024</u>
Tipo de Contrato:	<u>Contrato de Prestación de servicios</u>
Contratista:	<u>Maryi Paola Puentes Acosta</u>
Cédula o NIT	<u>No. 1.144.075.773</u>
Objeto:	Prestar servicios profesionales para garantizar el cumplimiento del sistema distrital de planeación, el fortalecimiento y apoyo técnico a las instancias de participación, espacios de coordinación interinstitucional, entre otros espacios que existan en la localidad, que promuevan la territorialización y el seguimiento de las políticas públicas en atención de los sectores poblacionales, las realidades sociales y los procesos comunitarios en la localidad de Ciudad Bolívar.
Plazo del contrato:	<u>4 meses</u>
Fecha iniciación:	<u>20/03/2024</u>
Fecha de terminación:	<u>19/07/2024</u>
Prórroga(s)	<u>N/A</u>
Valor inicial pactado:	<u>\$23.520.000</u>
Valor adicional:	<u>N/A</u>
Valor a pagar:	<u>\$3.724.000 (No. de pago: 5)</u>
Numero de PIN:	<u>9468872394 - 9470219407</u>
Periodo cotizado.	<u>Junio - Julio de 2024</u>

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.

El Supervisor actual del contrato firma la presente certificación de cumplimiento de acuerdo con las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 19 de julio de 2024, conforme a lo establecido en el Decreto 260 del 29 de Julio de 2024, a través del cual asumió el cargo de Alcalde Local de Ciudad Bolívar a partir del 29 de julio de 2024; Es de resaltar que el Dr. Sebastián Saldarriaga Rivera fue supervisor del contrato hasta el día 28 de Julio de 2024.

En constancia se firma el **primer (1) día del mes de agosto del 2024.**

Apoyo a la Supervisión,

**MARIA KATHERINE REYES PEÑA**

C.C. No. 1.022.427.757 de Bogotá  
Contratista ALCB CPS 346-2024

Supervisor,

**DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE**

C.C No 1.022.324.351 de Bogotá  
Alcalde Local de Ciudad Bolívar

Revisó: Nancy Paola Bolívar Cuchia - Contratista FDLCB



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5</b> <b>PERÍODO: <u>01/07/2024 - 19/07/2024</u></b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<u>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</u>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<u>286 - 2024</u>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<u>MARYI PAOLA PUENTES ACOSTA</u>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<u>C.C. 1.144.075.773 DE CALI</u>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<u>4 MES(ES)</u>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<u>\$23.520.000</u>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<u>\$3.724.000</u>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	<u>3.3.1.16.05.57.1986</u>
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<u>20/03/2024</u>
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	<u>N/A</u>
<b>ADICIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<u>N/A</u>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)</b>	<u>19/07/2024</u>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DISTRITAL DE PLANEACIÓN, EL FORTALECIMIENTO Y APOYO TÉCNICO A LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN, ESPACIOS DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL, ENTRE OTROS ESPACIOS QUE EXISTAN EN LA LOCALIDAD, QUE PROMUEVAN LA TERRITORIALIZACIÓN Y EL SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN ATENCIÓN DE LOS SECTORES POBLACIONALES, LAS REALIDADES SOCIALES Y LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR.

<sup>1</sup> 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 LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar en la gestión de articulación interinstitucional con sectores públicos y privados para la orientación y concertación de acciones lideradas por la Alcaldía Local en materia de promoción local de la participación, fortalecimiento de la sociedad civil, de las organizaciones sociales, la implementación de las Políticas Públicas y del Sistema Distrital de Planeación.	<p>1.1 Se realiza reunión con la referente del Consejo Local de Discapacidad y la Secretaria Técnica para coordinar los temas de empleabilidad y como vamos a empezar articular para llevar a cabo el proceso.</p> <p>1.2 Se realiza el respectivo acompañamiento a la jornada de cierre de encuentros ciudadanos en la ruralidad, donde se evidencia que las personas que asistieron son las delegadas de cada una de las mesas.</p>	<p>1.1 Acta de asistencia</p> <p>1.2 Acta de asistencia</p>	<p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 1</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p> <p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 1</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p>
2. Acompañar territorialmente, caracterizar y fortalecer espacios comunitarios, sociales, comunales, de propiedad horizontal y demás procesos organizativos existentes en la Localidad de conformidad con las indicaciones de la Alcaldía Local y socializar la oferta que tenga el Distrito para nuestra localidad.	<p>2.1 Se realiza el respectivo acompañamiento el día 16 de julio en el portal tunal transmisible para hacer la priorización de Bogotá Distribuye lo Local con la comunidad que ingresa a las cabinas.</p> <p>2.2 Se llevo a cabo la jornada del sisben el día 12 de julio en casa de la cultura a partir de las 08:00 am, realizando el respectivo acompañamiento y registro de cada una de las personas que asistieron al espacio.</p>	<p>2.1 Acta de asistencia</p> <p>2.2 Acta de asistencia</p>	<p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 2</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p> <p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 2</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p>



### ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3. Asistir y orientar las reuniones de carácter ordinario y/o extraordinario de las instancias de participación, espacios de coordinación, Consejos de Política Social y/o de Gobierno de la localidad, que le sean designadas por el(la) alcalde(sa) Local teniendo en cuenta sí se preside o se realiza secretaría técnica, la normatividad local y distrital existente en el marco de la implementación de las Políticas Públicas.	<b>3.1</b> Se realiza el respectivo acompañamiento a la celebración del día del vendedor informal en el polideportivo de arborizadora alta, se apoya en la organización y registro del evento y se hace la priorización de Bogotá Distribuye lo Local.	<b>3.1</b> Acta de asistencia	Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 3 *Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*
<b>4.</b> Apoyar técnicamente la elaboración, implementación mensual, seguimiento periódico y evaluación de los planes de trabajo de las instancias de participación, espacios de coordinación y/o de Gobierno de la localidad, que le sean designadas por el(la) alcalde(sa) Local, garantizando la territorialización de las Políticas Públicas relacionadas.	<b>4.1</b> Se realiza el respectivo informe detallado de empleabilidad esto con el fin de mostrar el trabajo que se ha venido articulando con las diferentes empresas privadas que han participado en este proceso y así mismo hacer talleres de formación y orientación laboral para la comunidad.	<b>4.1</b> Acta de asistencia	Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 4 *Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*
<b>5.</b> Apoyar en el diseño e implementación de estrategias, acciones formativas, pedagógicas, culturales, recreativas en los diferentes espacios comunitarios, ferias de servicios, actividades urbanas y rurales, entre otras, con las cuales la	<b>5.1</b> Se proyecta el respectivo correo para los profesionales que participan en la mesa de economía popular recordandoles el	<b>5.1</b> Documento en PDF	Se anexa documento anunciado en formato EXCEL/archivo magnetico



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Alcaldía Local promueva el Sistema Distrital de Planeación y divulgue las distintas políticas públicas que se territorializan en la localidad.	compromiso de diligenciamiento del cronograma de actividades para impulsar a los emprendedores de la localidad.		Obligación 5 *Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*
6. Solicitar y manejar las aplicaciones requeridas para apoyar en el trámite y proyección de respuesta de los requerimientos y peticiones relacionadas con el área de trabajo y que le sean asignados; realizando el control y seguimiento a los oficios desde que se proyectan hasta que se envían por CDI, generando trazabilidad en la matriz de seguimiento y control de oficios proyectados.	<p>6.1 Se proyecta el respectivo Orfeo para dar respuesta a la solicitud enviada, invitandolos a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar el día jueves 1 de agosto para traer las ofertas que tienen en la organización para la comunidad de la localidad.</p> <p>6.2 Se proyecta el respectivo Orfeo para dar respuesta a la solicitud enviada, informandoles el nombre de la profesional que asistiría a la Feria +TALANTE el día 19 de julio.</p>	<p>6.1 Documento en PDF</p> <p>6.2 Documento en PDF</p>	<p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 6</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p> <p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 6</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p>
7. Acompañar, y apoyar las actividades territoriales y administrativas que sean asignadas por el supervisor del contrato en el marco de Diálogos Ciudadanos, Rendición de cuentas, encuentros ciudadanos y Presupuestos Participativos.	<p>7.1 Atención a la ciudadanía en la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar el día 4 de julio sobre los temas de empleabilidad, bogotá distribuye lo local y de interés en articulación con las diferentes areas competentes para atender cada una de las necesidades de la comunidad.</p> <p>7.2 Se realiza el día 11 de julio la macro feria en la casa de la cultura donde participaron 14 empresas privadas ofertando las vacantes que tienen en cada organización y así mismo se asemeje a la comunidad que asistió al espacio.</p>	<p>7.1 Acta de asistencia</p> <p>7.2 Acta de asistencia</p>	<p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 7</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p> <p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 7</p>

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*
<b>8.</b> Apoyar en la consolidación y análisis de los diagnósticos y caracterización sectoriales o poblacionales suministrados por las instituciones con presencia en lo local, cuando así se requiera en la formulación e implementación de los proyectos de inversión relacionados con la participación ciudadana.	<p><b>8.1</b> Se realiza reunión el día 2 de julio con los profesionales de empleabilidad para la organización y planimetría para la macro feria del día 11 de julio.</p> <p><b>8.2</b> Se realiza reunión el día 3 de julio para socializar la planimetría y roles que tendrá cada uno de los profesionales en la macro feria que se llevara a cabo el 11 de julio.</p>	<p><b>8.1</b> Acta de asistencia</p> <p><b>8.2</b> Acta de asistencia</p>	<p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 8</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p> <p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 8</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p>
9. Apoyar la supervisión de contratos y convenios relacionados con participación ciudadana que le sean designados por el (la) Alcalde (sa) Local, según lo establecido en el Manual de Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno.	<b>9.1</b> Se asigna para el mes de Julio apoyo a la supervisión de dos contratos CPS-279-2024 y CPS-309-2024.	<b>9.1</b> Documento en EXCEL	<p>Se anexa documento anunciado en formato EXCEL/archivo magnetico Obligación 9</p> <p>*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*</p>
<b>10.</b> Apoyar y articular actividades en las etapas precontractual y contractual de los proyectos de inversión relacionados con participación ciudadana, que se	<b>10.1</b> Atención a la ciudadanía en la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar el día 18 de julio sobre temas de empleabilidad en articulación con la empresa Colvatel y Fundación Merani para ofertar cada una de las vacantes que tienen actualmente en las empresa y/o organización.	<p><b>10.1</b> Acta de asistencia</p> <p><b>10.2</b> Acta de asistencia</p>	<p>Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 10</p>

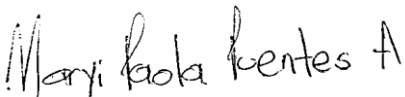


ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
financien con recursos del Fondo de Desarrollo Local.	<b>10.2</b> Se realiza atención a la ciudadana en el área participación y así mismo en la recepción se atendieron cada una de las solicitudes de la comunidad frente a los temas solicitados.		*Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II* Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 10 *Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*
<b>11.</b> Las demás que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	<b>11.1.</b> El día 19 de julio asisto a la Feria +TALANTE en Corferias, donde se evidencia charlas por parte de CCB, emprendedores a nivel Bogotá y se realiza articulaciones con profesionales para poder traerlos a la localidad y brindar espacios de aprendizaje con los emprendedores de la localidad.	<b>11.1</b> Documento en PDF	Se anexa documento anunciado en formato PDF/archivo magnetico Obligación 11 *Todas las obligaciones se suben al pago 005 de SECOP II*
<b>12.</b> Al finalizar la ejecución contractual entregar un informe final , cualitativo y cuantitativo de las actividades desarrolladas.	<b>12.1</b> Elaboración de informe mensual con cada una de las actividades desarrolladas que dan el sustento al objeto contractual.	<b>12.1</b> Informe, actas, registro fotográfico e informes de registros de las actividades realizadas durante el mes	TODOS LOS DOCUMENTOS DEL INFORME CARGADO EN CARPETA DE EVIDENCIAS JULIO EN SECOP II.
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b>




ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	SANTAS	POSITIVA	PORVENIR	
<b>FIRMAS</b>				
<b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.			<b>CONTRATISTA</b>	
			Nombre: <b>Maryi Paola Puentes Acosta</b> Cédula: <b>1.144.075.773</b> de Cali  Firma: 	
<b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>	
			El Supervisor actual del contrato firma el presente informe de actividades de acuerdo con las obligaciones desarrolladas durante el periodo del 01 al 19 de julio de 2024, conforme a lo establecido en el Decreto 260 del 29 de Julio de 2024, a través del cual asumió el cargo de Alcalde Local de Ciudad Bolívar a partir del 29 de julio de 2024; Es de resaltar que el Dr. Sebastián Saldarriaga Rivera fue supervisor del contrato hasta el día 28 de Julio de 2024. Nombre: <b>DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE</b> Cargo: <b>Alcalde Local de Ciudad Bolívar</b> Cédula: <b>No: 1.022.324.351</b> Firma:	



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		<p style="text-align: center;"><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p> <p>Nombre: María Katherine Reyes Peña Cargo: Contratista CPS 346-2024 Firma:</p> 	

\*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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144075773		PUNTES ACOSTA MARYI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 27 52 f 15 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4613323	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	721311197	9468872394	I	2024/07/17	2024/06/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$695,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ede	tae	kdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	ir	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigt	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																									\$2,352,000	\$376,400	\$2,352,000	\$294,000	\$0	\$0	\$2,352,000	\$24,600	\$0	\$0	\$695,000							
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																									\$2,352,000	\$376,400	\$2,352,000	\$294,000	\$0	\$0	\$2,352,000	\$24,600	\$0	\$0	\$695,000							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$2,352,000	\$376,400	\$2,352,000	\$294,000	\$0	\$0	\$2,352,000	\$24,600	\$0	\$0	\$695,000							
1	CC	1144075773	PUNTES MARYI																		230201	30	\$2,352,000	\$376,400	EPS008	30	\$2,352,000	\$294,000	0	0	\$0	\$0	14-2	30	\$2,352,000	1.044%	\$24,600	0	\$0	\$0	No	\$695,000
<b>Total Afiliados( 1)</b>																									\$2,352,000	\$376,400	\$2,352,000	\$294,000	\$0	\$0	\$2,352,000	\$24,600	\$0	\$0	\$695,000							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144075773		PUNTES ACOSTA MARYI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 27 52 f 15 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4613323	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	721311197	9468872394	I	2024/07/17	2024/06/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$695,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$376,400	\$0	\$0	\$376,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$376,400	\$0	\$0	\$376,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,600	\$0	\$0	\$24,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,600	\$0	\$0	\$24,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,000	\$0	\$0	\$294,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$294,000	\$0	\$0	\$294,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$695,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$695,000</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144075773		PUNTES ACOSTA MARYI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 27 52 f 15 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4613323	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	792000121	9470219407	I	2024/08/20	2024/07/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$695,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ede	tae	kdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigt		Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC	1144075773	PUNTES MARYI																		23020	30	\$2,352,000	\$376,400	EPS008	30	\$2,352,000	\$294,000	0		\$0	\$0	14-2	30	\$2,352,000	1.044%	\$24,600	0	\$0	\$0	No	\$695,000
<b>Total Afiliados( 1)</b>																						\$2,352,000	\$376,400	\$2,352,000	\$294,000	\$0	\$0	\$2,352,000	\$24,600	\$0	\$0	\$695,000										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144075773		PUNTES ACOSTA MARYI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 27 52 f 15 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4613323	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	792000121	9470219407	I	2024/08/20	2024/07/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$695,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$376,400	\$0	\$0	\$376,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$376,400	\$0	\$0	\$376,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,600	\$0	\$0	\$24,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,600	\$0	\$0	\$24,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,000	\$0	\$0	\$294,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$294,000	\$0	\$0	\$294,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$695,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$695,000</b>	





Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades														Tarifa	Cotización			
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp			vct	irl	vip
9463823228	536149393	I	2024-03-26	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA AFILADO	2024-02	1		X															0%	\$0	
9463823228	536149393	I	2024-03-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-02	1		X															0.522%	\$500	
9462116630	414583643	I	2024-01-24	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-01	30																	12.5%	\$305,000	
9462116630	414583643	I	2024-01-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-01	30																	16%	\$390,400	
9462116630	414583643	I	2024-01-24	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-01	30																			\$0
9462116630	414583643	I	2024-01-24	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-01	30																			\$0
9462116630	414583643	I	2024-01-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-01	30																	0%	\$0	
9462116630	414583643	I	2024-01-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA AFILADO	2024-01	30																	0%	\$0	
9462116630	414583643	I	2024-01-24	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACION OBLIGATORIA	2024-01	30																	0.522%	\$12,800	
9460201069	329212465	I	2023-12-11	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACION OBLIGATORIA	2023-12	30																	12.5%	\$305,000	
9460201069	329212465	I	2023-12-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION OBLIGATORIA	2023-12	30																	16%	\$390,400	
9460201069	329212465	I	2023-12-11	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-12	30																			\$0
9460201069	329212465	I	2023-12-11	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-12	30																			\$0
9460201069	329212465	I	2023-12-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-12	30																	0%	\$0	
9460201069	329212465	I	2023-12-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA AFILADO	2023-12	30																	0%	\$0	
9460201069	329212465	I	2023-12-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACION OBLIGATORIA	2023-12	30																	0.522%	\$12,800	
9458951578	279611345	I	2023-11-16	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACION OBLIGATORIA	2023-11	30																	12.5%	\$305,000	
9458951578	279611345	I	2023-11-16	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION OBLIGATORIA	2023-11	30																	16%	\$390,400	
9458951578	279611345	I	2023-11-16	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-11	30																			\$0
9458951578	279611345	I	2023-11-16	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-11	30																			\$0
9458951578	279611345	I	2023-11-16	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-11	30																	0%	\$0	



Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades														Tarifa	Cotización				
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp			vct	irl	vip	
9454988298	108211235	I	2023-08-17	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-08	30																			0%	\$0
9454988298	108211235	I	2023-08-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-08	30																			0.522%	\$12,800

Este certificado se expide el día 2024-07-22 a las 12:05.



- 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

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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CRP_1931_CPS-286-2024.pdf	CRP_1931_CPS-286-2024.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CPS-286-2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS-286-2024.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL CPS-286-2024-.pdf	ARL CPS-286-2024-.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MARZO CPS-286-2024 MARYI PAOLA PUENTES ACOSTA.zip	EVIDENCIAS MARZO CPS-286-2024 MARYI PAOLA PUENTES ACOSTA.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO CPS 286 DE 2024 PAOLA PUENTES.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CPS 286 DE 2024 PAOLA PUENTES.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> HISTORIAL DE PAGO MARZO.pdf	HISTORIAL DE PAGO MARZO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ABRIL.zip	EVIDENCIAS ABRIL.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL CPS-286-2024 MARYI PAOLA PUENTES ACOSTA.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CPS-286-2024 MARYI PAOLA PUENTES ACOSTA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> HISTORIAL DE PAGO ABRIL.pdf	HISTORIAL DE PAGO ABRIL.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MAYO.zip	EVIDENCIAS MAYO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DESINGACION DE APOYO A LA SUPERVISION PARTICIPACION.pdf	DESINGACION DE APOYO A LA SUPERVISION PARTICIPACION.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MAYO CPS-286-2024 MARYI PAOLA PUENTES ACOSTA.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CPS-286-2024 MARYI PAOLA PUENTES ACOSTA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> HISTORIAL DE PAGO MAYO..pdf	HISTORIAL DE PAGO JUNIO..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES JUNIO.zip	EVIDENCIAS MES JUNIO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO JUNIO CPS-286-2024 MARYI PAOLA PUENTES ACOSTA..pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CPS-286-2024 MARYI PAOLA PUENTES ACOSTA..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> HISTORIAL DE PAGO JUNIO.pdf	HISTORIAL DE PAGO JUNIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JULIO.zip	EVIDENCIAS JULIO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar    Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

### Datos guardados



- Mis Consultas
- Solicitar Anulación
- RADICACION
- Mis Oficios
- Mis Memorandos
- CARPETAS
- Mis Entrada(2)
- Mis Oficios(2)
- Mis Memorandos(1)
- Mis Visto Bueno(0)
- Mis Devueltos(0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)



LISTADO DE: USUARIO: MARYI PAOLA  
 ENTRADA: PUENTES ACOSTA  
 DEPENDENCIA: Area de Gestion de Desarrollo Local Ciudad Bolivar

Radicados:

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
- Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.

Show  entries Search:

F e c h a  
 R a d i c a d o  
 ( 2 )  
 c a d o  
 o

A s u n t o  
 ( R e f e r e n c i a )  
 o

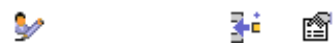
E n v i a d o  
 P o r  
 o

D i a s  
 h á b i l e s  
 e n t r a m i t e

CO  
 RRE  
 OC  
 DI I  
 NVI  
 TAC  
 IÓN  
 FER  
 IA +  
 TAL  
 AN  
 TE -  
 PRI NA  
 ME TA  
 RE LI  
 NC A.S  
 UE IER  
 NTR RA  
 OD

[2024](#)  
[6910](#)  
[0888](#)  
[32](#)

200  
 1-0  
 7-0  
 5-0  
 0-1  
 8 A  
 M



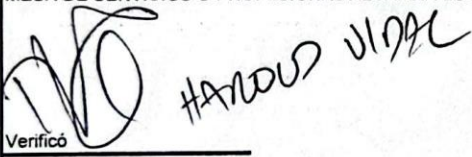
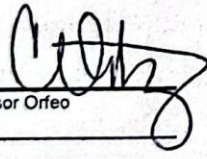
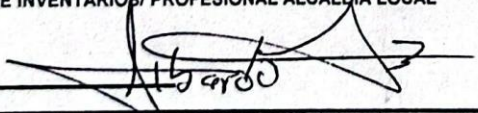
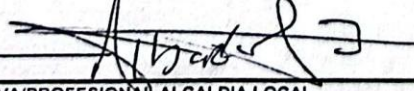

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE xxxx  
CERTIFICA QUE:

Fecha: 22-07-2024 Dependencia: Participación  
El(la) señor(a): Maryi Paola Puertas Acosta  
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1144075773 de Cali  
Correo Personal : maryi.2118@btmail.com Celular : 3118516515  
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>286</u>	Proyecto No. <u>1986</u>
Desde: <u>20-03-2024</u>	Hasta: <u>11-09-2024</u>

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

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

DIRECCIÓN DE TECNOLOGIA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
<b>MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Verificó _____ Nombre <u>HAROLD VIDAL</u>	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: <u>No hay, ocupen Drive y USB</u> BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: <u>Sin usuario SIPSE</u> <u>MARCELO PUERTAS</u>
<b>APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Supervisor Orfeo _____	Observaciones <u>No tiene pendiente, Calidad</u> <u>SDAS. 19107124</u> A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías <u>NOZUMAY</u>
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
<b>ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Verificó _____ Nombre <u>Alvaro</u>	Observaciones <u>continua contrato</u>
<b>ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL</b>  Verificó _____ Nombre <u>Alvaro</u>	Observaciones
<b>ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b> Carné <u>CENTO CES</u> Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <u>No tiene carné.</u>
<b>GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Verificó _____ Nombre _____	Observaciones SERIE CONTRATOS: <u>Vigencia 2023 y 2024.02</u> <u>Scop 11.000</u> Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15 <u>-local-</u>