Bogotá D.C, **31 de diciembre** del 2020

Doctora
LIZETH JAHIRA GONZALEZ VARGAS
Alcaldesa Local De Bosa
Ciudad

Asunto: Informe No.**005** - CPS **215** de **2020**

Reciba un cordial saludo:

A través del presente adjunto informe de actividades No. **005** del contrato de prestación de Servicio **215** del 2020 del periodo comprendido entre los días **01 al 31 de diciembre de 2020**, con los siguientes soportes:

DOCUMENTACIÓN	FOLIOS
Cuenta Cobro	1
Informe Ejecutivo de Actividades	2-4
Pago a Salud y Pensión	5
Certificación Tributaria del Contratista	6
Certificado de Cumplimiento	7

- Folios Totales: 7 Folios, Anexos 1 CD

Cordialmente,

EDWIN ANDRES OSMA MONCADA
C.C. 1.012.413.035

CUENTA DE COBRO No. 005

Ciudad y Fecha: Bogotá **31 de diciembre** de 2020

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

NOMBRE: Edwin Andres Osma Moncda

No. DOCUMENTO IDENTIFICACION: 1.012.413.035

(Responsable del IVA-Régimen Simplificado)

LA SUMA DE : $ 4.200.000

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Prestacion de servicios en la ejecucion del del contrato cps No. 215 de 2020, en el cual presto mis servicios asi "PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA, PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA" . Gestión que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el **01 de DICIEMBRE al 31 de DICIEMBRE de 2020**

Favor consignar estos recursos en la cuenta ahorros No. 337242267

BANCO : BBVA

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

FIRMA

DIRECCION: Calle 57 BIS SUR # 99 D - 35

TELEFONO: 3185808139

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 005 PERÍODO: 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 215 de 2020 del 04 de agosto de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDWIN ANDRÉS OSMA MONCADA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.012.413.035 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.800.000 Dieciséis millones ochocientos mil pesos M/CTE.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 4.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3.3.1.15.07.45.1350.00 Gobierno abierto para una bosa innovadora y mejor para todos
FECHA ACTA DE INICIO	04 de agosto de 2020
PRÓRROGA[1]	2 MESES
PRÓRROGA[2]	NO APLICA
ADICIÓN 1	$8.400.000
ADICIÓN 2	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	03 de febrero de 2021
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA, PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA"

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Realizar el apoyo al referente ambiental institucional de la Alcaldía Local de Bosa o al líder de planeación en el seguimiento de los programas ambientales que componen el Plan Institucional de Gestión Ambiental –PIGA.	• **Anexo 1.1.** Realicé las acciones relacionadas a la matriz de riesgos y emití los soportes del año 2020. • **Anexo 1.2.** Realicé las acciones relacionadas a la meta transversal y emití los soportes del año 2020. • **Anexo 1.3.** Realicé la construcción del documento; prácticas ambientales sostenibles de la entidad	• **Anexo 1.1. Carpeta.** Matriz De Riesgos • **Anexo 1.2. Carpeta.** Meta Transversal • **Anexo 1.3. Archivo WORD.** Prácticas ambientales sostenibles
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: Elaborar una herramienta de seguimiento de las actividades propias del Plan Institucional de Gestión Ambiental -PIGA, e impactos ambientales generados por la Alcaldía Local.	• **Anexo 2.1.** Realicé los trámites respectivos para actualizar el código de colores de la entidad. • **Anexo 2.2.** Realicé seguimiento, apoyo y supervisión al proceso de fumigación en las instalaciones del FDLB. • **Anexo 2.3.** Realicé seguimiento y ejecución sobre la divulgación de piezas comunicativas PIGA, para el cumplimiento del plan de acción. • **Anexo 2.4.** Realicé los trámites correspondientes para la recolección de los parques que estaban en la bodega del FDLB.	• **Anexo 2.1. Archivo EXCEL.** Código de colores • **Anexo 2.2. Archivo PDF.** Fumigación • **Anexo 2.3. Archivo EXCEL.** Prensa • **Anexo 2.4. Archivo WORD–** Recolección de parques
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Apoyar en la consolidación de la información requeridos por la autoridad ambiental y los entes de control, según la designación del supervisor y/o apoyo correspondiente.	• **Anexo 3.1.** Elaboré y consolidé la información necesaria sobre el proceso contractual en SECOP II, respecto al trámite de vertimientos	• **Anexo 3.1. Archivo PDF.** Vertimientos

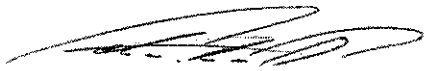
ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	• **Anexo 3.2.** Realicé el registro del FDLB, en la página del acueducto, para realizar reportes sobre el trámite de vertimientos	• **Anexo 3.2. Archivo WORD.** Registro entidad vertimientos
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: Apoyar en la elaboración de actas y evidencias acerca de las reuniones de los Comités de Gestión Ambiental.	• **Anexo 4.1.** Apoyé en la ejecución del comité PIGA 2020.	• **Anexo 4.1. Archivo PDF.** Comité PIGA
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5: Brindar apoyo al grupo de planeación en la capacitación respecto de aspectos e impactos ambientales.	• Para esta actividad no se ejecuta ninguna acción.	• N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: Consolidar bases de datos y apoyar en el seguimiento a planes de mejoramiento y auditorías designadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión correspondiente.	• **Anexo 6.1.** Elaboré y consolidé la información necesaria, para emitir reportes sobre consumo de papel.	• **Anexo 6.1. Archivo EXCEL.** Consumo de papel
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: Apoyar al grupo de planeación en la estructuración de procesos contractuales conforme a los criterios de sostenibilidad ambiental.	• **Anexo 7.1.** Apoyé en la construcción de criterios de sostenibilidad ambiental, para procesos de dotación Bosa	• **Anexo 7.1. Archivo Word.** contratación dotación Bosa
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: Apoyar en la proyección de respuesta a los diferentes requerimientos o solicitudes interpuestas por los entes de control (Procuraduría, Veeduría, Contraloría, Personería, entre otros), corporaciones públicas y/o la comunidad en general, que le sean asignados.	• **Anexo 8.1.** Apoyé y atendí la encuesta solicitada por secretaria de ambiente, sobre la percepción del PIGA. • **Anexo 8.2.** Apoyé la elaboración y construcción de los documentos para la concertación del PIGA, con secretaría de ambiente. • **Anexo 8.3.** Apoyé la elaboración y construcción de los formularios para el cargué en la plataforma STORM, de secretaria de ambiente.	• **Anexo 8.1. Documento WORD.** Percepción del PIGA • **Anexo 8.2. Documento WORD.** CONCERTACIÓN DEL PIGA • **Anexo 8.3. Documento EXCEL.** STORM

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	• Para esta actividad no se ejecuta ninguna acción.	• N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10: Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	• **Anexo 10.1.** Apoyar jornadas de presupuestos participativos	• **Anexo 10.1. Documento WORD.** Presupuestos participativos.

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	SURA	**POSITIVA**	**COLPENSIONES**

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Nombre: Edwin Andrés Osma Moncada** **Cédula:1.012.413.035** **Firma:** 
	SUPERVISOR/INTERVENTOR

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		**SUPERVISOR /INTERVENTOR** **Nombre: LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ** **Cargo:** Alcaldesa Local de Bosa. **Firma:**
		APOYO A LA SUPERVISIÓN **Nombre: CAMILA ANDREA PINILLA BOCANEGRA** **Cargo:** Líder Planeación. **Firma:**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012413035		OSMA MONCADA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 d 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	825980872	9413135878	1	2021/01/06	2020/12/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$487,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0	
1	CC 1012413035	OSMA EDWIN	25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS010	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0	
Total Afiliados(1)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012413035		OSMA MONCADA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 d 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	825980872	9413135878	1	2021/01/06	2020/12/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$487,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,800	$0	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				1	$487,600	$0	$0	$487,600

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA

DEL CONTRATISTA ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo **Edwin Andrés Osma Moncada**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.012.413.035** expedida en la ciudad de **Bogotá D.C**, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI ( ) NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2019.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 215 del año 2020.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Nota: En cumplimiento del Decreto 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 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		X
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) *(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)*		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión *(DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2019** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2019** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		X

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a **los (31) días del mes de diciembre 2020.**

Firma:

Nombre: Edwin Andrés Osma Moncada

C.C: 1.012.413.035

Dirección de Residencia: Calle 57 Bis #99 – 35 Sur

Teléfono de contacto: 3185808139

Correo electrónico institucional: edwin.osma@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: ingeniero.osma@gmail.com

Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **Edwin Andrés Osma Moncada** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el **01 de diciembre de 2020 al 31 de diciembre de 2020.**

Contrato:	No. 215 de 2020
Tipo de Contrato:	Contrato por prestación de servicios
Contratista:	Edwin Andrés Osma Moncada
Cédula o NIT	No. 1.012.413.035
Objeto:	"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA, PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA"
Plazo del contrato:	4 meses y 0 días.
Fecha iniciación:	04 de agosto de 2020
Fecha de terminación:	03 de febrero de 2021
Prórroga(s)	2 meses y 0 días.
Valor inicial pactado:	$ 16.800.000
Valor adicional:	$ 8.400.000
Valor a pagar:	$ 4.200.000 (5to pago)
Numero de PIN:	9413135878
Periodo cotizado.	diciembre 2020

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 **31** días del mes de **diciembre** de dos mil veinte (2020).

Interventor o Supervisor

Apoyo a la Supervisión
CAMILA ANDREA PINILLA BOCANEGRA
C.C. No. 1.013.617.877 de Bogotá

Alcaldesa Local de Bosa
LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS
C.C. No. 1073156298 de Madrid

BBVA Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

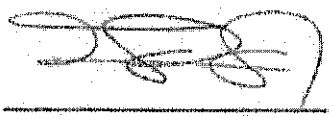
Que nuestro(a) cliente **EDWIN ANDRES OSMA MONCADA,** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.012.413.035** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 337242267** aperturada el **28 de junio del 2019,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente, con un saldo total a la fecha de **cero pesos ($ 0 m/cte.).**

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **28** días del mes de **junio** del año **2019**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0337242267**
Cuenta de 16 dígitos: **0337000200242267**
Cuenta de 20 dígitos: **00130337000200242267**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.