

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha

BOGOTÁ, 01 DE NOVIEMBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO NUMERO

2

Yo EGNA MARIA CORREA DIAZ identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados acuerdo con la determinación celular informada a continuación:

SI

NO

☒

Pertenecen a rentas de trabajo

SI

NO

☒

he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

NIT 899.999.061-9

Avenida Calle 19 No.28 –80 Piso 6

DEBE A: **EGNA MARIA CORREA DIAZ**

C.C.38286243

Por Concepto de: Honorarios generados en el desarrollo del contrato de prestación de servicios profesionales 151-2024

OBJETO CONTRACTUAL: Apoyar jurídicamente la ejecución de las acciones requeridas para la depuración de las actuaciones administrativas que cursan en la Alcaldía Local

Periodo comprendido entre: 01 de octubre de 2024 y 31 de octubre de 2024

La suma de: **\$5.500.000** (letras) CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato	Prestación de servicios	FDLM-CPS-P-151-2024(115631)	Pago No	2	DE	5
Planilla Pago de seguridad Social No	9476656750	Y	9477301798			
Periodo cotizado	SEPTIEMBRE	Y				
Fecha de pago	31 /10/2024 ----- 14/11/2024	Y				
Ingreso Base de Cotización	\$5.500.000	Y				

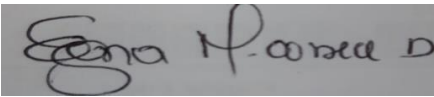
IBC SEGÚN VALOR COBRADO

\$ 1.980.000

Favor Consignar en Banco: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Cuenta Ahorros No
400702101393

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios FDLM-CPS-P-151-2024(115631), celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA: 

DIRECCION: calle 23 #18-18

TELEFONO: 3124474694

Correo electrónico contacto: r11emcod@hotmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 02 PERÍODO: DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	151-2024 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EGNA MARIA CORREA DIAZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 38286243 de Honda (Tolima).
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO(4) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 22.000.000
VALOR DEL PERÍODO DE COBRO	\$ 5.500.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	60-55-70-000-002099
FECHA ACTA DE INICIO	04 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA ¹	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	03 DE ENERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Apoyar jurídicamente la ejecución de las acciones requeridas para la depuración de las actuaciones administrativas que cursan en la Alcaldía Local

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Clasificar los expedientes asignados por vigencia y tipologías: espacio público, establecimientos de comercio Ley 232 de 1995 y régimen de obras y urbanismo	SE ANALIZAN LOS EXPEDIENTES DE REGIMEN DE OBRAS Y URBANISMO: • EXP. 20151480068371- 027 • EXP. 20151420032122- 017 • EXP. 20151420059192- 014 • EXP. 201464389010054 -006 • EXP. 20181100355253 -006 • EXP. 20151480065412- 003 • EXP. 20141430014623 - 12769 • EXP. 2013643890100009-12740 • EXP. 2013643890100004E - 12264 • EXP. 20174600021692 - 12512 • EXP. 20144360301772- 12347 • EXP 20166438901000- 12669	HE ANALIZADO TODOS LOS EXPEDIENTES Y SE ENCUENTRAS EN SUS RESPECTIVA PROYECCIONES • EXPEDIENTE 20144360301772 SE REALIZA CITACION PERSONAL PARA REALIZAR NOTIFICACION PERSONAL DE RESOLUCIÓN • EXPEDIENTE 20174600021692 SE PROYECTA CITACION PARA NOTIFICACION POR AVISO • EXPEDIENTE 20181100355253 SE PROYECTA RESOLUCION DE PERDIDA DE FUERZA EJECUTORIA	VIRTUAL

2. Analizar jurídicamente los expedientes asignados, emitir el respectivo concepto de acuerdo con la revisión realizada para establecer la actuación jurídica a seguir conforme la naturaleza del proceso que corresponda.	SE ANALIZAN LOS EXPEDIENTES DE REGIMEN DE OBRAS Y URBANISMO: • EXP. 20151480068371- 027 • EXP. 20151420032122- 017 • EXP. 20151420059192- 014 • EXP. 201464389010054 -006 • EXP. 20181100355253 - 006 • EXP. 20151480065412- 003 • EXP. 20141430014623 - 12769 • EXP. 2013643890100009-12740 • EXP. 20174600021692 - 12512 • EXP. 20144360301772- 12347 • EXP 20166438901000- 12669	SE ANALIZA JURÍDICAMENTE Y SE VAN PROYECTANDO LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS CON NO. RADICADO 20151480068371 20151420032122 20151420059192 20146438901000 20181100355253 20151480065412 20141430014623 2013643890100009 20174600021692 20144360301772 20166438901000	Expedientes
---	--	---	--------------------

ALCALDÍA LOCALDE LOS MÁRTIRES

3.Determinar del reparto asignado, los expedientes que pueden ser archivados a partir de las causales de caducidad y/o prescripción y/o pérdida de fuerza de ejecutoria del acto administrativo	Se determina que expedientes pueden ser archivados a partir de las causales legales establecidas en la ley	Se procede a analizar cada expediente para determinar si se encuentran para archivar determinando las causales de caducidad o respectiva fuerza ejecutoria. se procede a realizar las respectivas notificaciones	VIRTUAL
---	--	---	---------

ALCALDÍA LOCALDE LOS MÁRTIRES

4. Proyectar los actos administrativos correspondientes, conforme con la normatividad vigente, que permitan impulsar efectivamente los expedientes propendiendo por una decisión de fondo y/o su oportuna terminación o cierre y presentarlos al profesional que cumpla con el rol de supervisión estratégica de depuración e impulso procesal local para su revisión.	Se realiza la proyección de los siguientes expedientes: • Exp. 20144360301772 • Exp. 20174600021692 • Exp. 20181100355253	Expediente 20144360301772 se realiza citación personal para notificación personal de resolución • expediente 20144360301772 se proyecta citación para notificación por aviso • expediente 20181100355253 se proyecta resolución de pérdida de fuerza ejecutoria	
5. Ajustar los proyectos de actos administrativos a partir de las observaciones y/o modificaciones sugeridas por el profesional que cumpla con el rol de supervisión estratégica de depuración e impulso procesal local de la Alcaldía, o quien este designe.	Ajustar los proyectos de actos administrativos a partir de las observaciones y/o modificaciones sugeridas	Se realiza impulso procesal de expediente, resolución 116 que declara caducidad de la facultad sancionatoria radicado 20246430339901	orfeo

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

6. proyectar para firma de la alcaldía local las solicitudes de información y/o concepto dirigidas a las instancias distritales competentes y realizar su respectivo seguimiento.	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
7. Realizar seguimiento a las visitas técnicas solicitadas y a la oportuna entrega del correspondiente informe	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
8. Revisar, analizar y proyectar respuesta oportuna a la totalidad de las solicitudes que le sean asignadas, en el aplicativo institucional ORFEO y presentarlos al Profesional que cumpla con el rol de supervisión estratégica de depuración e impulso procesal local de la Alcaldía, para su revisión.	Se asignaron para este periodo para su respectiva proyección y contestación y radicación	orfeos contestados y radicados y con cierre 20231600043403 (Memorando) 20244213005682 radicado Orfeo 20246430332291 20246410065542 radicado Orfeo 20246430332301 20244603051262 radicado Orfeo 20246430332691 20246410066062 radicado Orfeo 20246430332261 20246410067642 radicado Orfeo 20240032844871 20246410066362 radicado Orfeo 20246430336661 20246410069852 radicado Orfeo 20246430335961 20246430335861 20246410066772 radicado Orfeo 20246430336651 20246410067052 radicado Orfeo 20246430325151 20246410067652 radicado Orfeo 20246430338961 20246410070132 radicado Orfeo 20240032840031 20246410067462 radicado Orfeo 20246430338941 20246410069832 resolución 120 de permiso metro 20246410069842 resolución 121 de permiso metro	Pantallazo orfeo

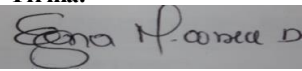
		Orfeos en proyección 20246410074082 20244213445482 20246410074702 20246410074942	
9. Incorporar al expediente físico los actos administrativos y/o la documentación generada por cada impulso procesal realizado	Se incorporó el impulso procesal de la notificación personal al expediente	Incorporación del impulso procesal dentro del expediente	N/A

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
10. Apoyar en los trámites necesarios a la Alcaldía Local para surtir el trámite de notificación personal y mediante edicto de los actos administrativos y decisiones, en los términos de la Ley 1437 de 2011.	Expediente 20144360301772 se realiza citación personal para realizar notificación personal de resolución	Expediente 20144360301772 se realiza citación personal para realizar notificación personal de resolución	VIRTUAL
11. Registrar correctamente en el Aplicativo ¿SI ACTUA? la actuación realizada en cada uno de los expedientes asignados	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
12. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual	- Asistencia a las reuniones de seguimiento de metas los días institucionales los días 9 y 25 de octubre de 2024 - Asistencia capacitación lpes (casa de justicia)	Acta de asistencia	Acta
13. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	Presentar	Se presenta el informe de actividades	Informe de actividades

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
14. Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
15. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato.	Acompañamiento	07 de octubre Se realiza el acompañamiento en inventario de vendedores informales de la localidad, entre carrera 30 y avenida caracas –calle 26 y calle 24 17 de octubre, recorrido de recuperación de espacio público y medio ambiente en la favorita 18 de octubre Operativo de IVC (Inspección-vigilancia y control) en bares de alto impacto Barrio Santafé 21 de octubre Operativo de IVC (Inspección-vigilancia y control) En litografías ubicadas en el barrio Ricaurte 21 de octubre operativo de IVC (Inspección –vigilancia y control en cementerio central) 23 de octubre recorrido la favorita y actividad económica (Inspección –vigilancia y control) 23 de octubre, acompañamiento y operativo de IVC (Inspección-vigilancia y control) en la mega toma (recicladora) del barrio la estanzuela 24 de octubre, operativo de recuperación de espacio público y actividad económica IVC (Inspección vigilancia y control) a establecimientos de comercio 31 de octubre, reunión operativo de fauna y flora	Acta Actas de operativos.

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
	ALIANSALUD	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA	
		Firma:  Nombre: EGNA MARIA CORREADIAZ Cédula: 38286243 de Honda	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista		SUPERVISOR/INTERVENTOR	

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			Nombre: JOHN JADER SUAREZ DELGADO Cargo: ALCALDE LOCAL Firma: 
			APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
			Nombre: JUAN ELIAS GUEVARA CAMARGO Cargo: Profesional Universitario área de gestión Policiva y jurídica del despacho 219- 18 Firma: 

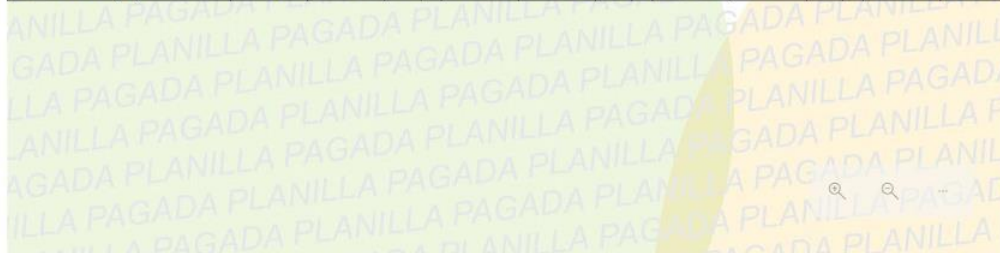
*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.

*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.



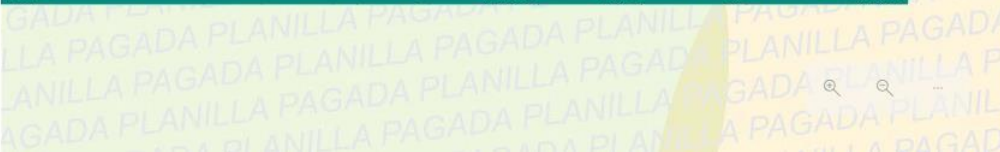
Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 38286343		CORREA DIAZ EDNA MARIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CL 23 # 18-18	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		2432498	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora		Valor									
2024-09	2024-09	1018848987	9476656790	I	2024/10/10	2024/11/01	BANCOLOMBIA	22		\$525,700									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres		Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,782,000	\$285,200			\$1,782,000	\$222,800			\$0	\$0			\$1,782,000	\$9,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,782,000	\$285,200			\$1,782,000	\$222,800			\$0	\$0			\$1,782,000	\$9,400
Ciudad: BOGOTÁ Centro: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$1,782,000	\$285,200			\$1,782,000	\$222,800			\$0	\$0			\$1,782,000	\$9,400
1	CC 38286343	CORREA DIAZ EDNA MARIA		230301	27	\$1,782,000	\$285,200	EP5001	27	\$1,782,000	\$222,800	0		\$0	\$0	14-02	27	\$1,782,000	\$9,400
Total Afiliados(1)						\$1,782,000	\$285,200			\$1,782,000	\$222,800			\$0	\$0			\$1,782,000	\$9,400



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 38286343		CORREA DIAZ EDNA MARIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CL 23 # 18-18	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		2432498	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora		Valor	
2024-09	2024-09	1018848987	9476656790	I	2024/10/10	2024/11/01	BANCOLOMBIA	22		\$323,700	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,200	\$4,500	\$0		\$289,700		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$285,200	\$4,500	\$0		\$289,700		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$200	\$0		\$9,600		
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$200	\$0		\$9,600		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$222,800	\$3,600	\$0		\$226,400		
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLUAMEDICA)	EP5001	830,113,831	0	1	\$222,800	\$3,600	\$0		\$226,400		
TOTAL				1	\$517,400	\$8,300	\$0		\$525,700		



AJUSTE PLANILLA MES DE DICIEMBRE

aportes en línea **Resumen General de Pago**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38286243		CORREA DIAZ EDNA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 # 18-18	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2432498	NB

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	1049941031	N	2024/10/10	2024/11/14	BANCOLOMBIA	35	\$58,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Recursos: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$198,000	\$31,400			\$198,000	\$24,700			\$0	\$0			\$198,000	\$1,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$198,000	\$31,400			\$198,000	\$24,700			\$0	\$0			\$198,000	\$1,000	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$198,000	\$31,400			\$198,000	\$24,700			\$0	\$0			\$198,000	\$1,000	
1	CC 38286243	CORREA DIAZ EDNA MARIA	230301	27	(\$1,782,000)	(\$389,200)	EP5001	27	(\$1,782,000)	(\$221,200)	0	0	\$0	\$0	14-25	27	(\$1,782,000)	(\$9,400)	
1	CC 38286243	CORREA DIAZ EDNA MARIA	230301	27	\$1,980,000	\$216,800	EP5001	27	\$1,980,000	\$247,900	0	0	\$0	\$0	14-25	27	\$1,980,000	\$10,400	
Total Afiliados(1)					\$198,000	\$31,400			\$198,000	\$24,700			\$0	\$0			\$198,000	\$1,000	

aportes en línea **Resumen General de Pago**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38286243		CORREA DIAZ EDNA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 # 18-18	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2432498	NB

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	1049941031	N	2024/10/10	2024/11/14	BANCOLOMBIA	35	\$58,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,400	\$800	\$0	\$32,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$31,400	\$800	\$0	\$32,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,000	\$100	\$0	\$1,100
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,000	\$100	\$0	\$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,700	\$700	\$0	\$25,400
ALLIANZASALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,113,831	0	1	\$24,700	\$700	\$0	\$25,400
TOTAL				1	\$57,300	\$1,400	\$0	\$58,900

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por la contratista EGNA MARIA CORREA DIAZ 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 01 de octubre de 2024 y el 31 de octubre de 2024.

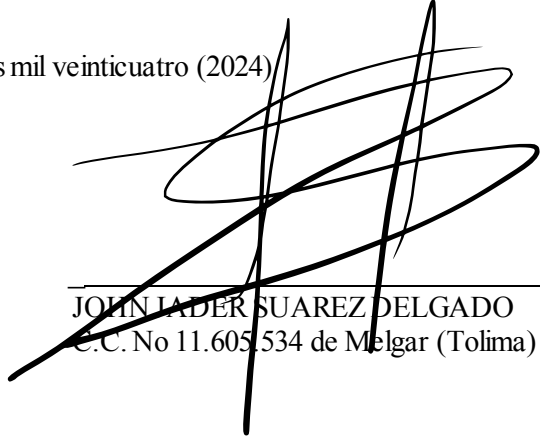
Contrato:	No. 151-2024
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista:	EGNA MARIA CORREA DIAZ
Cédula o NIT	No. 38286243
Objeto:	Apoyar jurídicamente la ejecución de las acciones requeridas para la depuración de las actuaciones administrativas que cursan en la Alcaldía Local
Plazo del contrato:	CUATRO (4) MESES
Fecha iniciación:	04/09/2024
Fecha determinación:	03/01/2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$22.000.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$5.500.000 (Pago 02)
Número de pin	9476656750- 9477301798
Periodo:	Septiembre

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 01 días del mes de noviembre dos mil veinticuatro (2024)

Interventor o Supervisor,


JUAN ELIAS GUEVARA CAMARGO
C.C No. 1.047.381.845 de Cartagena


JOHN IADER SUAREZ DELGADO
C.C. No 11.605.534 de Melgar (Tolima)

Número de Contrato 151 de 2024

Yo, Eгна María Correa Díaz, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 38286243 Honda (Tolima)

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

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 “*Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente*” y el Decreto Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

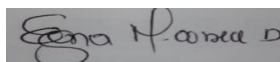
De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC - Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Ala fecho 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

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 parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y lo reglamentado en 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-fl37 y sussoportes)		X

Se expide y firma a los 01 días del mes de noviembre del 2024.

Firma:



Nombre: Eгна María Correa Díaz

Dirección de correspondencia: Calle 23 #18-18

Teléfono de contacto: 3124474694

Correo electrónico institucional: egna.correa@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: r11emcod@hotmail.com