CDI Martires
para mí

11:44 (hace 23 minutos)

Buen día

Le informamos que su comunicación fue recibida con éxito en el buzón de correo electrónico del CDI de la Alcaldía Local de Los Mártires y fue ingresada al Aplicativo de Gestión Documental ORFEO con el radicado No.

20236410071212

Te agradeceríamos que nos dieras 5 minutos o menos para responder una breve encuesta y compartirnos cómo fue tu experiencia con nosotros.
https://app.gobiernobogota.gov.co/encuestas/index.php/387546?newtest=Y&lang=es

Nota: Si gusta ampliar información sobre su trámite por favor consultarlo a través del siguiente link:

http://app.gobiernobogota.gov.co/ventanilla_virtual/consulta

Cordialmente,

CDI Alcaldía Local de Los Mártires

FECHA 30 de noviembre de 2023

JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ
CARRERA 112 Nro 72F-07
3138956175
jjpao@hotmail.com

CUENTA DE COBRO No. 9

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE MARTIRES

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No. 35.527.965

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

LA SUMA DE **$ 2.500.000**

SON : DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Por concepto de :

SERVICIOS GENERADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 962023, GESTION QUE SE LLEVO A CABO ENTRE EL

1 de noviembre 2023 Y EL 30 de noviembre 2023

Fecha inicio de la suspensión: 0/01/1900
Fecha fin de la suspensión:(reinicio) 0/01/1900

CIIU:(ACTIVIDAD RUT) 8299

Yo: JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ, Identificado como aparece al pie de mi firma, CERTIFICO 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).

LA INFORMACION CONTENIDA EN LA PRESENTE CERTIFICACION ES VERAZ Y SE PUEDE COMPROBAR EN CUALQUIER MOMENTO, PARA LO CUAL OTORGO LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES.

Favor consignar a la cuenta de

AHORROS	458070015599
BANCO	BANCO DAVIVIENDA



FIRMA CONTRATISTA _____

C.C. 35527965

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 9

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **1 de noviembre de 2023** **AL** **30 de noviembre de 2023**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**96** **26 de marzo de 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 35527965
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 **MES(ES)** 0 **DIAS**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	15.000.000,00
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	2.500.000,00
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011603430000002083
FECHA ACTA DE INICIO	**27 de marzo de 2023**
PRÓRROGA	3 MESES
ADICIÓN	7500000
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	**26 de diciembre de 2023**

OBJETO DEL CONTRATO)	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO TERRITORIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACUERDOS QUE PROMUEVAN LA CONVIVENCIA ARMÓNICA ENTRE LA CIUDADANÍA Y LOS VENDEDORES INFORMALES Y ESTACIONARIOS, ORIENTADOS A LA SOLUCIÓN DE LOS CONFLICTOS DEL ESPACIO PÚBLICO IDENTIFICADOS POR LAS ALCALDÍAS LOCALES, ASÍ COMO EL APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y JURÍDICA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES EN TEMAS DE ESPACIO PÚBLICO EN GENERAL

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACION
1	1. Acompañar los procesos de movilizacion ciudadana, monitero a disturbios, operativos de seguridad asi como tambien los de inspeccion, vigilacia y control adelatadas por la alcaldia local de Los Martires, actividades interinstitucionales atencion de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad.	El día 08 de noviembre del 2023, se realizó una actividad de acompañamiento del señor Alcalde en la obra de construcción de la nueva sede de la Alcaldía, con el fin de lograr mediación con ciudadanos inconformes con la presente obra.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 08 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 1 Acta 08.11 DESIGNACION DEL ALCALDE ALCALDIA DEL BRONX
2	2. Identificar y analizar riesgos que puedan afectar la convivencia y seguridad ciudadana, el espacio publico, medio ambiente y prevencion del riesgo en el territorio de la localidad.	El día 11 de noviembre del 2023, se realizó un operativo a establecimientos de comercio como Bares ubocados en el sector de Sanat Isabel, donde se realizaron diferentes IVC, donde se logró visualizar la falta de compromiso por parte de esta actividad economica en relacion con la invacion del espacio publico, de igual forma se realizó acciones tendientes a la recuperación del mismo espacio y la verificación de los documentos establecidos en la Ley 1801 Articulo 87.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 11 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 2 Acta 11.11 IVC BARES SANTA ISABEL
3	3. Realizar reconocimiento en campo del territorio asignado, identificando las problematicas en seguridad y convivencia, espacio publico, medio ambiente y gestion del riesgo en aras de gestionar y hacer seguimiento a la sostenibilidad de la recuperacion del espacio publico en la localidad.	El día 15 de noviembre del 2023, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad de IVC el las zona comercial de San Andresito de San Jose, realizando la verificacion de documentos establecidos en la Ley 1801 y previniendo la invacion del espacio publico.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 15 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 3 Acta 15.11Operativo I.V.C. - Zonas Comerciales - Establecimientos de Comercio - San Andresito
4	4. Prindar apoyo logistico en operativos de levantamiento de cambuches, poda o semejante n el territorio de la localidad de Los Martires, asi como en las actividades propias de la entidad.	Para el presente periodo no se realizo actividades tendientes a la presente obligacion.	Para el presente periodo no se realizo actas como soporte documental de la presente obligacion.	Evidencia 4: Acta No se realizo actividad
5	5. Entregar reportes de forma semanal, de las situaciones encontradas y las gestiones realizadas en cada uno de los territorios asignados, en relacion con el espacio pulico recuperado, los riesgos prevenidos y las sensibilizaciones de seguridad efectuadas.	El día 08 de noviembre del 2023, se realizó un operativo alineado a establecimeintos que comercian con autopartes, de igual forma se realizaron diferentes IVC y la verificación de los documentos establecidos en la Ley 1801 Articulo 87.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 08 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 5: Acta 08.11 OPERATIVO AUTOMOTORES IVC AUTOPARTES
6	6. Realizar campañas de sensibilizacion a las juntas de accion comunal, colegios y comunidad en general en temas de convivencia ciudadana, gestion del riesgo, gestion climatica, ambiental y recuperacion del espacio publico.	El día 14 de noviembre del 2023, se realizó un operativo alineado a establecimeintos que comercian con autopartes en el sector de la Favorita, de igual forma se realizaron diferentes IVC y la verificación de los documentos establecidos en la Ley 1801 Articulo 87.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 08 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 6 Acta 14.11 OPERATIVO AUTOMOTORES LA FAVORTIA

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 9

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: **1 de noviembre de 2023** **AL** **30 de noviembre de 2023**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	**96** **26 de marzo de 2023**

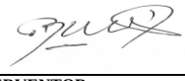
7	7. Dar acompañamiento y sensibilizacion en las zonas donde existen ventas informales, actividades interinstitucionales con le fin de garantizar la sana convivencia y evitar las aglomeraciones en el espacio publico de las zonas residenciales y comerciales de la localidad, ferias y eventos de temporada.	El día 20 de noviembre del 2023, dando cumplimiento a la programación, se realizó un acompañamiento en diligencia de desalojo de la primera linea metro, fortaleciendo la percepción y seguridad ciudadana.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 20 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 7: Acta 20.11 DILIGENCIA DESALOJO PRIMERA LINEA METRO
8	8. Orientar a la ciudadania frente a los procedimeintos de recuperacion del espacio publico, gestion del riesgo, gestion climatica y ambiental, asi como en temas de convivencia ciudadana.	El día 15 de noviembre del 2023, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad de IVC el las zona comercial de San Andresito de San Jose, realizando la verificacion de documentos establecidos en la Ley 1801 y previniendo la invacion del espacio publico.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 15 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 8 Acta 15.11Operativo I.V.C. - Zonas Comerciales - Establecimientos de Comercio - San Andresito
9	9. Asistir a los encuentros comunitario y/o reuniones en general a las que sea citado o designado, para la atencion de los asuntos relacionados con el objeto contractual. objeto contractual.	Para el presente periodo no se realizo actividades tendientes a la presente obligacion.	Para el presente periodo no se realizo actas como soporte documental de la presente obligacion.	Evidencia 9 Acta No se realizo actividad
10	10. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	El día 11 de noviembre del 2023, se realizó un operativo a establecimientos de comercio como Bares ubocados en el sector de Sanat Isabel, donde se realizaron diferentes IVC, donde se logró visualizar la falta de compromiso por parte de esta actividad economica en relacion con la invacion del espacio publico, de igual forma se realizó acciones tendientes a la recuperación del mismo espacio y la verificación de los documentos establecidos en la Ley 1801 Articulo 87.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 11 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 10 Acta 11.11 IVC BARES SANTA ISABEL
11	11. Asistir a los encuentros comunitarios y/o reuniones en general a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual	El día 10 de noviembre del 2023, se realizó un operativo alineado a la zona comercial de Paloquemao donde se realizaron diferentes IVC, donde se logró visualizar la falta de compromiso por parte de diferentes establecimientos dedicados al comercio de estos elementos en plena vía pública, de igual forma se realizó acciones tendientes a la recuperación del espacio público y la verificación de los documentos establecidos en la Ley 1801 Articulo 87.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 21 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 11 Acta 21.11 Operativo I.V.C. - Zonas Comerciales y Establecimientos de Comercio - Paloquemao
12	12. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	El día 08 de noviembre del 2023, se realizó una actividad de acompañamiento del señor Alcalde en la obra de construcción de la nueva sede de la Alcaldía, con el fin de lograr mediación con ciudadanos inconformes con la presente obra.	Como soporte documental se anexa acta del respectivo acompañamiento interinstitucional del día 08 de noviembre del 2023, en la cual se plasmó el respectivo registro fotográfico y las entidades comprometidas en el desarrollo de la actividad.	Evidencia 12 Acta 08.11 DESIGNACION DEL ALCALDE ALCALDIA DEL BRONX

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
	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:	**JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ**
Cargo:	**CONTRATISTA**
Firma:	

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:	**JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN**
Cargo:	**ALCALDE LOCAL**
Firma:	
APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
Nombre:	**DIEGO FERNANDO PULIDO CHICA**
Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
Firma:	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-22, 04:40:05 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058536008

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202310

PAGADA 2023-11-22 16:23:51.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIA PAOLA ORDOÑEZ RODRIGUEZ				
Documento	CC 35527965	**Dirección**	CR 112 #75 F - 07		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8956175		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 35527965		**Residente**		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00				N	ORDOÑEZ RODRIGUEZ JULIA PAOLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 1.160.000	25-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ALCALDÍA LOCAL DE: MARTIRES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 9 — PARCIAL X — FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2023-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 de noviembre de 2023 (DD MM AA) **Y EL** 30 de noviembre de 2023 (DD MM AA)

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION — **No.** 96 — **VIGENCIA** 2023

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ			**C.C. No.**	35.527.965
DIRECCIÓN:	CARRERA 112 Nro 72F-07	**TELEFONO**	3138956175	**CORREO ELECTRONICO**	jjpao@hotmail.com

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)	0
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO	0

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	458070015599

INFORMACION PARA ENDOSO DE PAGO A UN TERCERO

NOMBRE BENEFICIARIO ENDOSO	NIT o C.C	VALOR A ENDOSAR	ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
0	0	0	0	0	0

2. INFORMACION DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO TERRITORIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACUERDOS QUE PROMUEVAN LA CONVIVENCIA ARMÓNICA ENTRE LA CIUDADANÍA Y LOS VENDEDORES INFORMALES Y ESTACIONARIOS, ORIENTADOS A LA SOLUCIÓN DE LOS CONFLICTOS DEL ESPACIO PÚBLICO IDENTIFICADOS POR LAS ALCALDÍAS LOCALES, ASÍ COMO EL APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y JURÍDICA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES EN TEMAS DE ESPACIO PÚBLICO EN GENERAL

FORMA DE PAGO

CLÁUSULA SEXTA: FORMA DE PAGO: A).- El primer pago se cancelará mes vencido, en proporción a los días ejecutados desde su fecha de inicio y hasta el último día del mes. B).- pagos mensuales vencidos de dos millones quinientos mil de pesos ($2,500,000) previa presentación de los siguientes documentos: a.- Informe de actividades mensual debidamente firmado por el supervisor de contrato, el apoyo a la supervisión (si aplica) y el contratista. b.- Certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato. c).- Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral en proporción al valor devengado en el mes anterior, de acuerdo con lo consagrado en el Decreto 1273 de 2018. Nota: Para efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda. Nota: Para la celebración de contratos de venta de bienes y/o de prestación de servicios gravados por cuantía individual y superior a 3.500 UVT, las personas que cumplan con las condiciones señaladas en el parágrafo 3 del artículo 437 del Estatuto Tributario deberán inscribirse previamente como responsables del impuesto sobre las ventas (IVA), formalidad que deberá exigirse por el contratista para la procedencia de costos y deducciones. Lo anterior también será aplicable cuando un mismo contratista celebre varios contratos que superen la suma de 3.500 UVT. Los límites de que trata el parágrafo 3 de este artículo serán 4.000 UVT para aquellos prestadores de servicios personas naturales que derivan sus ingresos de contratos con el Estado. Por lo anterior los contratistas que para el presente año superen el monto establecido o quienes ya estuvieren inscritos en el Régimen Común, deberán presentar

	VALOR CONTRATO	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL	-	15.000.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1	-	7.500.000
VALOR ADICION 2	-	-
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	22.500.000

22.500.000

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)		DIAS
FECHA DE INICIO	27/03/2023	PLAZO INICIAL	6	0
TERMINACION INICIAL	26/09/2023			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1	26/12/2023	No.MESES PRORROGA 1	3	0
FECHA PRORROGA 2	N/A	No.MESES PRORROGA 2	0	0
FECHA PRORROGA 3	N/A	No.MESES PRORROGA 3	0	0
FECHA PRORROGA 4	N/A	No.MESES PRORROGA 4	0	0
TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES)	26/12/2023	TOTAL EN MESES O DIAS	9	0

FECHA CESION 1	N/A	FECHA SUSPENSION 1	N/A	FECHA REINICIO 1	N/A
FECHA CESION 2	N/A	FECHA SUSPENSION 2	N/A	FECHA REINICIO 2	N/A
FECHA CESION 3	N/A	FECHA SUSPENSION 3	N/A	FECHA REINICIO 3	N/A
FECHA CESION 4	N/A	FECHA SUSPENSION 4	N/A	FECHA REINICIO 4	N/A

3. INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL	APOYO A LA SUPERVISION	VINCULACION	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION
DIEGO FERNANDO PULIDO CHICA	CONTRATISTA		CPS - 04-2023

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	1.160.000
	OK BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD	145.000
VALOR APORTE A PENSIÓN SI	185.600
VALOR APORTE A R L	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	330.600

Bajo la gravedad de juramento el Contratista con su firma en el informe de actividades certifica que los recibos de pago de aportes a salud, pensión y ARL ,anexos a este documento corresponden a ingresos provenientes del contrato materia de este pago sujeto a Retención en la fuente y Reteica. (ART.23 LEY 1150/2007.RESOLUCION 1195/2009 S.H.D.)

5. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	22.500.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	17.833.333
SALDO POR EJECUTAR	4.666.667
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	2.500.000
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	2.500.000
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	2.500.000
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	2.500.000

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PPTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	GIROS			
			DETALLE GIROS			
			ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
70	O23011603430000002083	15.000.000	17.166.667	2.500.000	19.666.667	(4.666.667)
556	O23011603430000002083	7.500.000	666.666		666.666	6.833.334
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
- -	TOTALES	22.500.000	17.833.333	2.500.000	20.333.333	2.166.667
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 79%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 90%

6. RESUMEN RECIBOS A SATISFACCION APROBADOS (REGISTRA EJECUCION FISICA DEL PROYECTO)

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	2/05/2023	1er recibo parcial	333.333
2	2/05/2023	2do recibo parcial	2.500.000
3	1/06/2023	3er recibo parcial	2.500.000
4	4/07/2023	4to recibo parcial	2.500.000
5	1/08/2023	5to recibo parcial	2.500.000
6	1/09/2023	6to recibo parcial	2.500.000
7	6/09/2023	7mo recibo parcial	2.500.000
8	1/11/2023	8vo recibo parcial	2.500.000
9	1/12/2023	9no recibo parcial	2.500.000
10		10mo recibo parcial	
11		11mo recibo parcial	
12		12mo recibo parcial	
13		13ro recibo parcial	
14		14to recibo parcial	
15		15to recibo parcial	
16		16to recibo parcial	
17		17mo recibo parcial	
18		18vo recibo parcial	
24		24to recibo parcial	
		TOTAL EJECUTADO	20.333.333
		NUEVO SALDO POR EJECUTAR	2.166.667

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	2.166.667
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	2.166.667 OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	11%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	90%

A los 1 de diciembre de 2023 DIEGO FERNANDO PULIDO CHICA recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago NUEVE en cumplimiento de la Cláusula SEXTA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 96 de 2023, dejando constancia que se cumplió con el objeto del contrato, las obligaciones establecidas, el plazo previsto y el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones, de acuerdo con los documentos presentados por el contratista y anexos al presente documento.

NÚMERO DE PIN: 1058536008 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** octubre / **AÑO** 2023 /

DIEGO FERNANDO PULIDO CHICA
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 1.032.418.847 de Bogotá
C.C. - de 0

Vo.BO. AUTORIZA GIRO **JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN**
ALCALDE LOCAL
C.C 1.026.560.118 de Bogotá

Versión 2023-1


Gmail
YouTube
Maps
Proyecto contt
Dialnet-LaAplicacio...
Speedtest by Ookla...
Fuentes nuevas | da...
edutekadigital
perimetro de un cir...
ale digital
* Panel | Khan Acad...
rfeo
Version Nueva
AYUDA
INFO
CREDITOS
CONTRASEÑA
ESTADISTICAS
CERRAR
Mis Consultas
Solicitar Anulación
RADICACION
Mis Oficios
Mis Memorandos
CARPETAS
Mis Entrada(0)
Mis Oficios(0)
Mis Memorandos(0)
Mis Visto Bueno(0)
Mis Devueltos(0)
Mis Agendados (0)
Mis Informados (0)
Mis Personales (0)
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Gobierno
LISTADO DE:
USUARIO:
DEPENDENCIA:
Entrada
JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ
Area de Gestion Policiva Juridica Martires
Radicados:
Buscar
Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ 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 1 de noviembre de 2023 30 de noviembre de 2023

Contrato: No. 96 de 2023
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Contratista: JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ
Cèdula o NIT: 35.527.965
Objeto: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO TERRITORIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACUERDOS QUE PROMUEVAN LA CONVIVENCIA ARMÓNICA ENTRE LA CIUDADANÍA Y LOS VENDEDORES INFORMALES Y ESTACIONARIOS, ORIENTADOS A LA SOLUCIÓN DE LOS CONFLICTOS DEL ESPACIO PÚBLICO IDENTIFICADOS POR LAS ALCALDÍAS LOCALES, ASÍ COMO EL APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y JURÍDICA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES EN TEMAS DE ESPACIO PÚBLICO EN GENERAL

Plazo del Contrato: 6 MES (ES)
Fecha Iniciación: 27/03/2023
Fecha de Terminación: 26/12/2023
Prórroga(s): 26/12/2023 3 MES (ES)
N/A
N/A
N/A

Valor Inicial Pactado: 15.000.000

Valor Adicional: 7.500.000

Valor a Pagar: 2.500.000 **No.Pago** 9
Suspensión(inicio/fin)
Número de PIN: 1058536008
Periodo Cotizado. Mes octubre / año 2023 /

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 1 de diciembre de 2023

Interventor o Supervisor,

DIEGO FERNANDO PULIDO CHICA
CC. No. 1032418847 de Bogotá

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN
ALCALDE LOCAL
C.C. No. 1026560118 de Bogotá

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

Bogotá D. C. 01 de diciembre del 2023

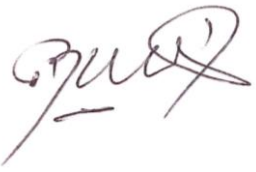
Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

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

Yo, JULIA PAOLA ORDOÑEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 35.527.965, 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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 01 de diciembre del 2023



Firma:
Nombre: JULIA PAOLA ORDOÑEZ RODRIGUEZ
C.C: 35.527.965 de Facatativá
Dirección de Residencia: Carrera 112 Nro 72F-07
Teléfono de contacto: 313-8956175
Correo electrónico institucional: julia.ordonez@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico de notificación: jjpao@hotmail.com

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 096 de 2023

Yo, JULIA PAOLA ORDOÑEZ RODRIGUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No 35.527.965 expedida en Facatativá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		**X**
Soy Declarante de Renta año **2022**		**X**
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		**X**
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		**X**
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante	**X**	

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		**X**
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		**X**
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: **2022** (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2022** (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con 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, 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 (01) días del mes de diciembre del 2023.

Firma: _____
Nombre: JULIA PAOLA ORDOÑEZ RODRIGUEZ
C.C: 35.527.965 de Facatativá
Dirección laboral: Av Calle 19 No. 28 – 80
Teléfono laboral: 601-3759531
Correo electrónico institucional: julia.ordonez@gobiernobogota.gov.co

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 096-2023 de FECHA 27 de marzo del 2023, que suscribí con la FONDO DESARROLLO LOCAL MARTIRES, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	1	MES	12	AÑO	2023

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
JULIA PAOLA ORDONEZ RODRIGUEZ	35.527.965	AREA DE GESTION POLICIVA JURIDICA MARTIRES	3138956175

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
ALISSON GAITAN ORDOÑEZ	HIJA	8 AÑOS	N/A

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

X	Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.

Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

	Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Requisito: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:

* Nombre del estudiante
* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria

	Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos

Requisito:

* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal

	El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

* Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

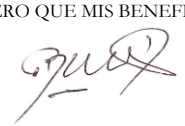
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECÓMICAMENTE DE MÍ



FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora

TELÉFONO:_ Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora

NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.

PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo

EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo

INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1011320556

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53153168

Datos de la oficina de registro / Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Hospital ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1 9 77

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido: BAITAN
Segundo Apellido: ORDOÑEZ
Nombre(s): ALISSON

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes JUL Día 19
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: A
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (Clínica / Establecimiento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Certificado de nacido vivo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 13066143-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ORDOÑEZ RODRIGUEZ JULIA PAOLA
Documento de identificación (Clase y número): CC 35527965 de FACATATIVA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BAITAN GARCIA SAUL
Documento de identificación (Clase y número): CC 79255698 de BOGOTA
Nacionalidad: COLOMBIANO(A)

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BAITAN GARCIA SAUL
Documento de identificación (Clase y número): CC 79255698 de BOGOTA
Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Fecha de inscripción: Año 2014 Mes AUG Día 29

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS ARTURO TERRATO SOLANO

Nombre completo autora: [illegible]
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: CARLOS ARTURO TERRATO SOLANO

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO SE EXPIDE DE LA IMPRENTA DE BOGOTÁ D.C.

CONTRA LA PRESENTACIÓN DE ESTE REGISTRO CIVIL EN LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA 62

NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C
REGISTRO CIVIL

FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, PAPEL COMÚN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE, SE EXPIDE EN BOGOTÁ D.C. A 25 JUL. 201