

RADICACION CUENTA 1 DEL 04 AL 31 DE JULIO CPS 155-2023 MARIA JOSE MORENO

Majoni <marianmorenos3s@gmail.com>

Mar 1/08/2023 6:30 PM

Para: CDI Martires <cdi.martires@gobiernobogota.gov.co>; Hernando Espeleta Maiguel
<hernando.espeleta@gobiernobogota.gov.co>

CC: Majoni <marianmorenos3s@gmail.com>

 3 archivos adjuntos (24 MB)

CUENTA 1 DEL 04 AL 31 DE JULIO CPS 155-2023 MARIA JOSE MORENO.pdf; EVIDENCIAS CUENTA 1 CPS-AG-155-2023 MARIA JOSE MORENO.rar; DOCUMENTOS PRIMERA CUENTA CONTRATO 155-2023.rar;

Señores:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Atn. Hernando Espeleta Maiguel

Apoyo a la Supervisión

Ciudad.

2/8/23, 8:10

Alcaldía Local de Martires

R No. 2023-641-004257-2

2023-08-02 08:10 - Folios: 1 Anexos: 3

Destino: Area de Gestion de Desarr

Rem/D: MARIA JOSE MORENO

RODRIGU

20236410042572

Asunto: Presentación de Informe de actividades del periodo comprendido entre el 04 y 31 de julio de 2023.

Cordial saludo,

En relación al asunto, a continuación, relaciono los anexos que soportan el pago N° 01 que contempla lo realizado en el período comprendido entre el 04 y 31 de julio de 2023.

Lo anterior, con el fin de dar cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. FDLM-CPS-155-2023

Cordialmente,

MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ

C.C. 1.026.591.918 de Bogotá

Dirección: Calle 58 C Sur Nro 24 A -35

3209291484

FECHA		31 de julio de 2023					
		MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ CALLE 58 C Sur Nro 24 A -35 3209291484 marianmorenos3s@gmail.com					
CUENTA DE COBRO No.		1					
EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE MARTIRES NIT 899.999.061-9 DEBE A: MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.026.591.918 NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS LA SUMA DE \$ 2.250.000							
SON :		DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS					
Por concepto de : SERVICIOS GENERADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 1552023, GESTION QUE SE LLEVO A CABO ENTRE EL 4 de julio de 2023 Y EL 31 de julio de 2023 Fecha inicio de la suspensión: 01/01/1900 Fecha fin de la suspensión:(reinicio) 01/01/1900 CIU:(ACTIVIDAD RUT) 8299 Yo: MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ , 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 1º; 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 <table><tr><td>AHORROS</td><td>66921455802</td></tr><tr><td>BANCO</td><td>BANCOLOM BIA</td></tr></table>  FIRMA CONTRATISTA _____ C.C. 1026591918				AHORROS	66921455802	BANCO	BANCOLOM BIA
AHORROS	66921455802						
BANCO	BANCOLOM BIA						



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.

Secretaría de Gobierno

INFORME					MENSUAL					DE ACTIVIDADES No 1														
Alcaldía Local de los Martires																								
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS																								
PERÍODO:					4 de julio de 2023					AL					31 de julio de 2023									
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO																								
TIPO DE CONTRATO					PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION																			
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION					155					27 de junio de 2023														
NOMBRE DEL CONTRATISTA					MARIA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ																			
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN					C.C. 1026591918																			
PLAZO DE EJECUCIÓN					5					MES(ES)					0					DIAS				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					12.500.000,00																			
VALOR DEL PERIODO DE COBRO					2.250.000,00																			
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)					O23011605570000002099																			
FECHA ACTA DE INICIO					4 de julio de 2023																			
PRÓRROGA					N/A																			
ADICIÓN					N/A																			
SUSPENSIÓN					N/A																			
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSENSIONES)					3 de diciembre de 2023																			
OBJETO DEL CONTRATO)					PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TERRITORIAL PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACCIONES DEL AREA DE GESTION POLICIVA Y JURIDICA DE LA ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES																			
OBLIGACIONES ESPECIFICAS					ACTIVIDAD					PRODUCTO					MEDIO DE VERIFICACION									
1					Acompañar los procesos de movilización ciudadana, monitoreo a disturbios, operativos de seguridad así como también los de Inspección Vigilancia y Control adelantadas por la Alcaldía Local de Los Mártires, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad.					Actividad 1: El día 11de julio del 2023, se realizó un recorrido en el sector de Eduardo Santos, donde se logro identificar diferentes puntos criticos y factores originadores de riesgo tanto de seguridad como de percepción ciudadana por falencias en el entorno que puedan convertirse en un peligro para los transeúntes. Actividad 2: El día 07de julio del 2023, se realizó el apoyo logístico en la entrega y difusión de los volantes informativos sobre la jornada a realizarse en el Plaza de mercado de Paloquemao la cual tendrá el nombre de Super CADE a la plaza, esta jornada se realizará los días 10 y 11 de julio, de la presente actividad fueron entregados por parte del grupo de gestores un aproximado de 500 volantes en el sector aledaño a la plaza de mercado.					Producto 2: Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 11 de julio anexando registro fotográfico de la actividad. Producto 2: Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 07 de julio anexando registro fotográfico de la actividad.					Evidencia 1 Acta 11.07.IDENTIFICACION PUNTOS CRITICOS EDUARDO SANTOS Acta 07.07.ENTREGA VOLANTES INFORMATIVOS FERIA				

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1				
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS				
PERÍODO: 4 de julio de 2023 AL 31 de julio de 2023				
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO			PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION			155	27 de junio de 2023
2	Identificar los riesgos que puedan afectar la convivencia y seguridad ciudadana, en el espacio público, medio ambiente y prevención del riesgo en el territorio de la localidad.	Actividad 1: El día 13 de julio del 2023, dando cumplimiento al cronograma de actividades se realizo un apoyo al operativo interinstitucional de la intervención de la calle 13, dando recuperación a móviles celulares y fortaleciendo la seguridad y la convivencia ciudadana. Actividad 2: El día 07de julio del 2023, se realizo un apoyo interinstitucional en compañía del señor comandante del CAI de Samper Mendoza, donde se identificaron puntos críticos y factores originadores de riesgo, abordándolos y realizando actividades preventivas en cada uno de ellos.	Producto 1: Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 13 de julio anexando registro fotográfico de la actividad. Producto 2: Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 07 de julio anexando registro fotográfico de la actividad.	Evidencia 2 Acta 13.07.OPERATIV O INTERINSTITUCI ONAL CALLE 13 RECUPERACION CELULARES Acta 07.07.RECORRID O SAMPER MENDOZA
3	Realizar reconocimiento en campo del territorio asignado, identificando las problemáticas en seguridad y convivencia, espacio público, medio ambiente y gestión del riesgo en aras de gestionar y hacer seguimiento a la sostenibilidad de la recuperación de espacio público en la Localidad.	Actividad 1: El día 14 de julio del 2023, dando cumplimiento al cronograma de actividades se realizó un recorrido en el sector del Samper Mendoza, donde se realizó presencia institucional sumado a la identificación de los factores originadores de riesgo que vienen afectando a la comunidad. Actividad 2: El día 06 de julio del 2023, dando cumplimiento al cronograma de actividades se realizo una jornada de levantamiento de cambuches en especial los ubicados sobre la calle 19 entre carreras 29 y 24, logrando con esta actividad un mejoramiento de la percepción de la seguridad ciudadana y la sana convivencia	Producto 1: Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 06 de julio anexando registro fotográfico de la actividad. Producto 2: Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 06 de julio anexando registro fotográfico de la actividad.	Evidencia 3 Acta 14.07.RECORRID O SAMPER MENDOZA 06.07 LEVANTAMIENT O CAMBUCHES CALLE 19



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría de Actividad

Alcaldía Local de los Mártires

INFORME		MENSUAL		SECRETARÍA DE ASESORIA	
		ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES		DE ACTIVIDADES No 1	
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS					
PERÍODO:		4 de julio de 2023		AL 31 de julio de 2023	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO			PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION			155 27 de junio de 2023		
4	Brindar apoyo logístico en operativos de levantamiento de cambuches, poda o semejante en el territorio de la localidad de los mártires, así como en las actividades propias de la entidad.	El día 10 de julio del 2023, se realizo una jornada de verificación de los factores originadores de riesgo en todo el sector de la Plaza España, logrando abordar a cada uno de los vendedores ambulantes estacionarios a quienes se les socializo la importancia de la no invasión del espacio publico y la formalización de cada actividad económica que estén ejerciendo por medio del IPES.	Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 10 de julio anexando registro fotográfico de la actividad.	Evidencia 4 Acta 10.06.RECUPERACION PLAZA ESPAÑA Y PUNTOS CRITICOS	
5	Entregar reportes detallados de forma semanal, de las situaciones encontradas y las gestiones realizadas en cada uno de los territorios asignados, en relación con el espacio público recuperado, los riesgos prevenidos y las sensibilizaciones de seguridad efectuadas	El día 18 de julio del 2023, dando cumplimiento al cronograma de actividades se realizó un acompañamiento al establecimiento educativo Panamericano, donde se tomo contacto con la coordinadora del mismo y se consolido información relacionada con los factores originadores de riesgo que vienen afectando a los estudiantes de las 3 jornadas educativas.	Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 18 de julio anexando registro fotográfico de la actividad.	Evidencia 5 Acta 18.07.ACOMPAÑAMIENTO COLEGIO PANAMERICANO	
6	Realizar campañas de sensibilización a las juntas de acción comunal, colegios y comunidad en general en temas de convivencia ciudadana, gestión del riesgo, gestión climática, ambiental y recuperación del espacio público	El día 11 de julio del 2023, se realizo actividades establecidas a la socialización y cumplimiento de la ley 1801 a cada uno de los establecimientos comerciales del sector de la calle 18 con carrera 3, de igual forma se recalco la importancia de la no invasión del espacio publico y la extensión de su actividad económica.	Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 11 de julio anexando registro fotográfico de la actividad.	Evidencia 6 Acta 11.07.VERIFICACION NORMATIVIDAD 1801 ESTABLECIMEINTOS COMERCIALES CALLE 18 CARRERA 3	
7	Dar acompañamiento y sensibilización en las zonas donde existen ventas informales, actividades interinstitucionales, con el fin de garantizar la sana convivencia y evitar las aglomeraciones en el espacio público de las zonas residenciales y comerciales de la localidad, ferias y eventos de temporada.	El día 17 de julio del 2023, dando cumplimiento al cronograma de las actividades se realizo un recorrido interinstitucional en el sector de la Favorita, verificando los factores originadores de riesgo y las problemáticas de seguridad.	Como soporte documental se anexa el acta del día 17 de julio del 2023, donde se deja plasmada cada una de las acciones realizadas durante el recorrido.	Evidencia 7 Acta 17.07. Recorrido Interinstitucional sector la Favorita	

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1				
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS				
PERÍODO: 4 de julio de 2023 AL 31 de julio de 2023				
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE CONTRATO			PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION			155	27 de junio de 2023
8	Orientar a la ciudadanía frente a los procedimientos de recuperación del espacio público, gestión del riesgo, gestión climática y ambiental, así como en temas de convivencia ciudadana.	El día 17 de julio del 2023, , dando cumplimiento al cronograma de las actividades se realizó un recorrido interinstitucional en el sector del Cementerio Central, enmarcando una presencia en todo el entorno del cementerio con la compañía de la Policía Nacional y sumado a esta actividad se acompañó a los funcionarios para la solicitud de antecedentes y registros a personas.	Como soporte documental se anexa el acta del día 17 de julio del 2023, donde se deja plasmada cada una de las acciones realizadas de carácter preventivo a los alrededores del Cementerio Central.	Evidencia 8 Acta 17-07 OPERATIVO CEMENTERIO CENTRAL
9	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 05 de julio del 2023, se asistió a una reunión programada por el señor supervisor de contrato con el fin de establecer compromisos y recomendaciones alineadas al cumplimiento de los asuntos contractuales y actividades propias de seguridad a implementar en la localidad y la responsabilidad del cumplimiento al proyecto 2083.	Como soporte documental de la realización de la actividad se plasmó en el acta fechada 05 de julio anexando registro fotográfico de la actividad.	Evidencia 9 Acta 05.07.REUNION COMPONENTES DE SEGURIDAD SUPERVISOR DE CONTRATO
10	10. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual	El día 15 de julio del 2023, se realizo acompañamiento en el dialogo HITO, donde se realizo presencia interinstitucional en la plaza España, apoyando el pacto d ellos trabajadores informales del barrio la Estanzuela.	Como soporte documental se anexa el acta del día 15 de julio del 2023 firmada por los participantes y de igual forma se anexa el registro fotográfico de la actividad.	Evidencia 10 Acta 15.07 Acompañamiento dialogo HITO



GCO-GCI-F110
Versión: 06
Vigencia: 17 de julio de 2019
Página 5 de 5

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_784115

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Ingreso	
Afiliado	CC 1026591918 MARIA JOSE MORENO RODRIGUEZ
Tipo de cotizante	3 Independiente
Salario Base	\$ 1,160,000
Fecha de ingreso	17/08/2023
Fecha de radicación	17/08/2023 03:59:24 p.m.
Código de Transacción	163518515
Resultado del Ingreso	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 08/2023

Fecha de generación

17/08/2023

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA JOSE MORENO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.026.591.918**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Junio del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

ALCALDIA LOCAL DE

MARTIRES

FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No.

1

PARCIAL

X

FINAL

FORMATO DE AUTOCONTROL Versión 2023-1

DD

MM

AA

Y EL

DD

MM

AA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL

4 de julio de 2023

31 de julio de 2023

CLASE DE CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

No.

155

VIGENCIA

2023

1.

INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :

MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ

C.C. No.

1.026.591.918

DIRECCIÓN:

CALLE 58 C Sur Nro 24 A -35

TELEFONO

3209291484

CORREO ELECTRONICO

marianmorenos3s@gmail.com

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)

INFORMACION BANCARIA

NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO

ENTIDAD BANCARIA

BANCOLOM BIA

CLASE DE CUENTA

AHORROS

No. CUENTA

66921455802

INFORMACION PARA ENDOSO DE PAGO A UN TERCERO

NOMBRE BENEFICIARIO ENDOSO

NIT ó C.C.

VALOR A ENDOSAR

ENTIDAD BANCARIA

CLASE DE CUENTA

No. CUENTA

2.

INFORMACION DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TERRITORIAL PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACCIONES DEL AREA DE GESTION POLICIVA Y JURIDICA DE LA ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES

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 \$2.500.000 (Dos Millones Quinientos Mil Pesos) 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

VALOR CONTRATO

RECURSOS FIDM

VALOR INICIAL

12.500.000

ADICIONES

VALOR ADICION 1

VALOR ADICION 2

VALOR ADICION 3

VALOR ADICION 4

VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FIDPA)

12.500.000

FECHAS

EJECUCION EN

MES (ES)

DIAS

FECHA DE INICIO

4/07/2023

PLAZO INICIAL

3/12/2023

5

0

PRORROGAS

FECHA PRORROGA 1

N/A

No DIAS O MESES PRORROGA 1

FECHA PRORROGA 2

N/A

No DIAS O MESES PRORROGA 2

FECHA PRORROGA 3

N/A

No DIAS O MESES PRORROGA 3

FECHA PRORROGA 4

N/A

No DIAS O MESES PRORROGA 4

TERMINACION CON PRORROGAS Y/O

3/12/2023

TOTAL EN MESES Y/O DIAS

5

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

HERNANDO ESPELETA MAIGUEL

VINCULACION

CONTRATISTA

NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION

015-2023

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 PENSION

185.600

VALOR APORTE A R.L

0

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 Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL

VALOR TOTAL CONTRATADO

12.500.000

ACUMULADO CORTES PARCIALES

-

SALDO POR EJECUTAR

12.500.000

EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)

2.250.000

IVA

-

VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE

2.250.000

MENOS: AMORTIZACION ANTICIPO

-

MENOS: RETENCION EN GARANTIA

-

MENOS: OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO

-

VALOR AUTORIZADO A PAGAR

2.250.000

NETO A PAGAR PRESENTE CORTE

2.250.000

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PPTAL

RUBRO PRESUPUESTAL

VALOR REGISTRO PPTAL

GIROS

ACUMULADO ANTERIOR

VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE

ACUMULADO GIROS

SALDO REGISTRO PPTAL

499

023011605570000002099

12.500.000

-

2.250.000

2.250.000

10.250.000

TOTALES

12.500.000

-

2.250.000

2.250.000

10.250.000

SON: (Valor en letras):

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE

0%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE

18%

6.

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

No.

FECHA

CONCEPTO

VALOR

1

1/08/2023

1er recibo parcial

2.250.000

2

2do recibo parcial

3

3er recibo parcial

4

4to recibo parcial

5

5to recibo parcial

6

6to recibo parcial

7

7mo recibo parcial

8

8vo recibo parcial

9

9no recibo parcial

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

2.250.000

NUEVO SALDO POR EJECUTAR

10.250.000

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL

10.250.000

+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO

0

(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA

-

SALDO POR EJECUTAR

10.250.000

OK

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE

18%

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO

18%

A los

1 de agosto de 2023

HERNANDO ESPELETA MAIGUEL

recibe a satisfacción el

informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago UNO (1) de en cumplimiento de la Cláusula SEXTA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 155 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:

PERIODO COTIZADO

MES (ES)

AÑO

2023

HERNANDO ESPELETA MAIGUEL

APOYO A LA SUPERVISION

C.C.

80075984

de

Bogotá

Vo.BO. AUTORIZA GIRO

JUAN RACHIF CABARCAS RAHMAN

ALCALDE LOCAL

C.C.

1.026.560.118

de

Bogotá

Versión 2023-1



Captura de pantalla 2023-07-24 113159.png



100 %



≡ Gmail

🔍 sistemas.martires@gobiernobogota.gov.co



✍ Redactar

- 📧 Recibidos 9,203
- ☆ Destacados
- 🕒 Pospuestos
- 📌 Importantes
- Enviados
- 🗑 Borradores 28
- 📁 Categorías
- 👤 Social 49
- 🔔 Notificaciones 8,976
- 💬 Foros
- 🏷 Promociones 207
- ⌵ Más



1 de 4 < >

Solicitudes de usuarios ➤ Recibidos x



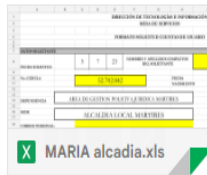
Majoni <marianmorenos3s@gmail.com>
para sistemas.martires ▾

📧 mié, 5 jul, 22:05 ☆ ↶ ⋮

Buenas noches
Adjuntos documento para la creación de usuarios

Quedo atenta,

3 archivos adjuntos • Analizado por Gmail ⓘ



🔍 Buscar



🌡 Cerc...



12:36 p. m.
24/07/2023





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

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	4 de julio de 2023	Y EL	31 de julio de 2023
Contrato:	No. 155 de 2023		
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
Contratista:	MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ		
Cédula o NIT	1.026.591.918		
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TERRITORIAL PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACCIONES DEL AREA DE GESTION POLICIVA Y JURIDICA DE LA ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES		
Plazo del Contrato:	5 MES (ES)		
Fecha Iniciación:	4/06/2023		
Fecha de Terminación:	3/12/2023		
Prórroga(s)	N/A		
	N/A		
	N/A		
	N/A		
Valor Inicial Pactado:	12.500.000		
Valor Adicional:	0		
Valor a Pagar:	2.250.000	No. Pago	1
Suspensión(inicio/fin)			
Número de PIN:	/		
Periodo Cotizado.	Mes /	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 agosto de 2023

Interventor o Supervisor, 
HERNANDO ESPELETA MAIGUEL


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

CC. No. 80075984 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 agosto del 2023

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

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

Yo, MARIA JOSE MORENO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.026.591.918, 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 agosto del 2023



Firma:

Nombre: MARIA JOSE MORENO RODRIGUEZ C.C:

1.026.591.918 de Bogotá

Dirección de Residencia: Calle 58 C Sur Nro 24A - 35

Teléfono de contacto: 320-9291484

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico de notificación: mariamorenos3s@gmail.com

Numero de Contrato 155 de 2023

Yo, María José Moreno Rodríguez, identificado con cédula de ciudadanía No 1.026.591.918 expedida en la ciudad de Bogotá.

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

Certifico 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 agosto del 2023.



Firma: _____

Nombre: María José Moreno Rodríguez

C.C 1.026.591.918 de Bogotá

Dirección laboral: Av Calle 19 No. 28 – 80

Teléfono laboral: 601-3759531

Correo electrónico institucional:

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° 171-2023 de FECHA 28 de junio 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 MES AÑO

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO)	TELÉFONO
MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ	1.026.591.918	AREA DE GESTION POLICIVA JURIDICA MARTIRES	3209291484

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
N/A	N/A	N/A	N/A

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

☐	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 ó 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 ECONÓMICAMENTE 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

Código: GCO-GCI-F137

Versión 02

Vigencia desde: 03 de febrero de 2020

Caso HOLA 89232