RADICACION CUENTA DE COBRO Nro 05 CPS-155-2023 MARIA JOSE

mauricio lopez <ml19810312@gmail.com>

Lun 4/12/2023 9:13 PM

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

3 archivos adjuntos (8 MB)

03.SYP NOVIEMBRE CPS-155-2023 MARIA JOSE MORENO.pdf; CUENTA 5 NOVIEMBRE CPS 155-2023 MARIA JOSE MORENO.pdf; EVIDENCIAS CUENTA 5 CPS-AG-155-2023 MARIA JOSE MORENO.rar;

Alcaldia Local de Martires
R No. 2023-641-007037-2
2023-12-05 07:20 - Folios: 1 Anexos: 3
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: MARIA JOSE MORENO RODRIGU
20236410070372

Bogotá, D.C., 04 de noviembre 2023

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES
Atn. Hernando Espeleta Maiguel
Apoyo a la Supervisión
Ciudad.

ASUNTO: Presentación de Informe de actividades del periodo comprendido entre el 01 y 30 de noviembre del 2023

Cordial saludo,

En relación al asunto, a continuación, relaciono los anexos que soportan el pago Nº 05 que contempla lo realizado en el período comprendido entre el 01 al 30 de noviembre del 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
Móvil: 320-9291484

FECHA 30 de noviembre de 2023

MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ
CALLE 58 C Sur Nro 24 A -35
3209291484
mariamorenos3s@gmail.com

CUENTA DE COBRO No. **5**

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 **$ 2.500.000**

SON : DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Por concepto de :

SERVICIOS GENERADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 1552023, 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: 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 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	66921455802
	BANCO	BANCOLOM BIA



FIRMA CONTRATISTA _____

C.C. 1026591918

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5

Alcaldía Local de los Martires

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	**155** **27 de junio de 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARÍA 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	2.500.000,00
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	**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.	El día 01 de noviembre del 2023, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad establecida en la aplicación de la Resolución 103 del 09/11/2022 en el sector de la calle 13 entre carrera 14 a carrera 18, estableciendo acciones propias de recuperación del espacio público, la mejora de la percepción de la seguridad ciudadana y la prevención sobre la no comercialización de móviles celulares con reporte negativo en las centrales.	Como soporte documental se anexa el acta de fecha 01 de noviembre del 2023 firmada por cada uno de los asistentes en la actividad con las respectivas evidencias fotográficas.	Evidencia 1 Acta 1 01.11.2023 SOSTENIMIENTO CALLE 13 MAÑANA
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.	El día 02 de noviembre, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad establecida en la aplicación de la Resolución 103 del 09/11/2022 en el sector de la calle 13 entre carrera 14 a carrera 18, estableciendo acciones propias de recuperación del espacio público, la mejora de la percepción de la seguridad ciudadana y la prevención sobre la no comercialización de móviles celulares con reporte negativo en las centrales.	Como soporte documental se anexa el acta de fecha 02 de noviembre del 2023 firmada por cada uno de los asistentes en la actividad con las respectivas evidencias fotográficas.	Evidencia 2 Acta 02.11 SOSTENIMIENTO CALLE 13
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.	El día 08 de noviembre, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad establecida en la aplicación de la Resolución 103 del 09/11/2022 en el sector de la calle 13 entre carrera 14 a carrera 18, estableciendo acciones propias de recuperación del espacio público, la mejora de la percepción de la seguridad ciudadana y la prevención sobre la no comercialización de móviles celulares con reporte negativo en las centrales.	Como soporte documental se anexa el acta de fecha 08 de noviembre del 2023 firmada por cada uno de los asistentes en la actividad con las respectivas evidencias fotográficas.	Evidencia 3 Acta 08.11.SOSTENIMEINTO CALLE 13
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.	Para el presente periodo no se realizó acompañamiento en la presente actividad establecida.	No se realizó soporte documental para el presente periodo.	Evidencia 4 Acta Para el presente periodo no se realizo evidencia.
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 10 de noviembre, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad establecida en la aplicación de la Resolución 103 del 09/11/2022 en el sector de la calle 13 entre carrera 14 a carrera 18, estableciendo acciones propias de recuperación del espacio público, la mejora de la percepción de la seguridad ciudadana y la prevención sobre la no comercialización de móviles celulares con reporte negativo en las centrales.	Como soporte documental se anexa el acta de fecha 10 de noviembre del 2023 firmada por cada uno de los asistentes en la actividad con las respectivas evidencias fotográficas.	Evidencia 5 Acta 10.11.2023 SOSTENIMIENTO CALLE 13
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 noviembre, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad establecida en la aplicación de la Resolución 103 del 09/11/2022 en el sector de la calle 13 entre carrera 14 a carrera 18, estableciendo acciones propias de recuperación del espacio público, la mejora de la percepción de la seguridad ciudadana y la prevención sobre la no comercialización de móviles celulares con reporte negativo en las centrales.	Como soporte documental se anexa el acta de fecha 11 de noviembre del 2023 firmada por cada uno de los asistentes en la actividad con las respectivas evidencias fotográficas.	Evidencia 6 Acta 11.11 SOSTENIMIENTO CALLE 13
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 14 de noviembre, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad establecida en la aplicación de la Resolución 103 del 09/11/2022 en el sector de la calle 13 entre carrera 14 a carrera 18, estableciendo acciones propias de recuperación del espacio público, la mejora de la percepción de la seguridad ciudadana y la prevención sobre la no comercialización de móviles celulares con reporte negativo en las centrales.	Como soporte documental se anexa el acta de fecha 14 de noviembre del 2023 firmada por cada uno de los asistentes en la actividad con las respectivas evidencias fotográficas.	Evidencia 7 Acta 14.11. SOSTENIMIENTO CALLE 13 TURNO TARDE (1)

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5

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	**155** **27 de junio de 2023**

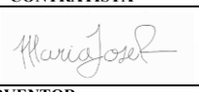
8	Orientar a la ciudadanía frente a los procedimientos de recuperación del espacio público, gestión del riesgo, gestión climatica y ambiental, así como en temas de convivencia ciudadana.	El día 16 de noviembre, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad establecida en la aplicación de la Resolución 103 del 09/11/2022 en el sector de la calle 13 entre carrera 14 a carrera 18, estableciendo acciones propias de recuperación del espacio público, la mejora de la percepción de la seguridad ciudadana y la prevención sobre la no comercialización de móviles celulares con reporte negativo en las centrales.	Como soporte documental se anexa el acta de fecha 16 de noviembre del 2023 firmada por cada uno de los asistentes en la actividad con las respectivas evidencias fotográficas.	Evidencia 8 Acta 16-11 SOSTENIBILIDAD CALLE 13 (1)
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 19 de noviembre, dando cumplimiento a la programación, se realizó una actividad establecida en la aplicación de la Resolución 103 del 09/11/2022 en el sector de la calle 13 entre carrera 14 a carrera 18, estableciendo acciones propias de recuperación del espacio público, la mejora de la percepción de la seguridad ciudadana y la prevención sobre la no comercialización de móviles celulares con reporte negativo en las centrales.	Como soporte documental se anexa el acta de fecha 19 de noviembre del 2023 firmada por cada uno de los asistentes en la actividad con las respectivas evidencias fotográficas.	Evidencia 9 Acta 19.11. SOSTENIMIENTO CALLE 13
10	10. Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual	El día 15 de noviembre del 2023, se participó en una capacitación realizada por funcionarios de la secretaria de hacienda alineada a reconocer el licor y cigarrillos de contrbando, conocimientos propios para ser aplicados en diferentes operativos en la localidad.	Como soporte documental se anexa el acta de fecha 15 de noviembre del 2023 firmada por cada uno de los asistentes en la actividad con las respectivas evidencias fotográficas.	Evidencia 10 Acta 15.11 CAPACITACION RECONOCIMIENTO LICORES Y CIGARRILLOS DE CONTRABANDO

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
	SURA EPS	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	
Nombre:	**MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ**
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:	**HERNANDO ESPELETA MAIGUEL**
Cargo:	**APOYO A LA SUPERVISION**
Firma:	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026591918
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE MORENO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 48 C SUR # 29 35 APTO 336 TORRE 15	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4522161301**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996658466

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 185.600	$ 2.400	$ 188.000
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 2.400**	**$ 188.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 145.000	$ 1.900	$ 0	$ 146.900
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 146.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1026591918	MORENO RODRIGUEZ MARIA JOSE	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 334.900

Planilla Pagada

ALCALDÍA LOCAL DE: MARTIRES
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 5 — PARCIAL X — FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2023-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL (DD MM AA) 1 de noviembre de 2023 — **Y EL** (DD MM AA) 30 de noviembre 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)	0
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO	0

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	66921455802

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 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 efectos del

	VALOR CONTRATO	RECURSOS FDLPA
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 FDLPA)	-	12.500.000

12.500.000

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)		DIAS
FECHA DE INICIO	4/07/2023	PLAZO INICIAL	5	0
TERMINACION INICIAL	3/12/2023			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1	N/A	No.MESES PRORROGA 1	0	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)	3/12/2023	TOTAL EN MESES 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	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.)
	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	

5. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	12.500.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	9.750.000
SALDO POR EJECUTAR	2.750.000
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
499	O23011605570000002099	12.500.000	9.750.000	2.500.000	12.250.000	250.000
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
- -	TOTALES	12.500.000	9.750.000	2.500.000	12.250.000	250.000
		OK		OK		OK

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

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 78%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 98%

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	01-09-23	2do recibo parcial	2.500.000
3	06-10-23	3er recibo parcial	2.500.000
4	01-11-23	4to recibo parcial	2.500.000
5	01-12-23	5to recibo parcial	2.500.000
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		12.250.000
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			250.000

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	250.000
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	250.000

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

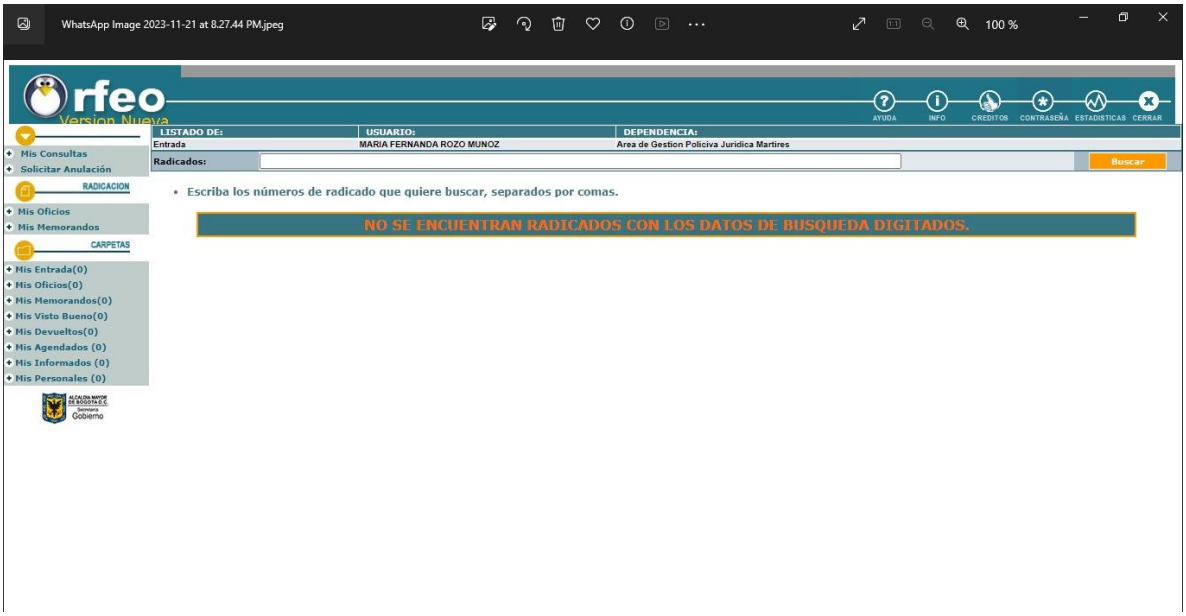
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	20%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	98%

A los 1 de diciembre de 2023 HERNANDO ESPELETA MAIGUEL recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago CINCO 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: 4522161301 / **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** octubre / **AÑO** 2023 /

HERNANDO ESPELETA MAIGUEL
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 80075984 de Bogotá
C.C. - de 0

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


WhatsApp Image 2023-11-21 at 8.27.44 PM.jpeg
100 %
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)
LISTADO DE:
USUARIO:
DEPENDENCIA:
Entrada
MARIA FERNANDA ROZO MUNOZ
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 MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ 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. 155 de 2023
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Contratista: MARÍA JOSÉ MORENO RODRÍGUEZ
Cèdula 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: 4/07/2023
Fecha de Terminación: 3/12/2023
Prórroga(s): N/A
N/A
N/A
N/A

Valor Inicial Pactado: 12.500.000

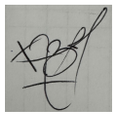
Valor Adicional: 0

Valor a Pagar: 2.500.000 **No.Pago** 5
Suspensión(inicio/fin)
Número de PIN: 4522161301 /
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,



HERNANDO ESPELETA MAIGUEL
CC. No. 80075984 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, 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 diciembre del 2023



Firma:
Nombre: MARIA JOSE MORENO RODRIGUEZ,
C.C 1.026.591.918de Bogotá
Dirección de Residencia: Calle 58 C Sur Nro 24A - 35
Teléfono de contacto: 314-8714689
Correo electrónico institucional:
Correo electrónico de notificación: mariamorenos3s@gmail.com

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

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

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: 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° 155-2023 de FECHA 27 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	1	MES	12	AÑO	2023

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	3148714689

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 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