Bogotá D.C 03 de octubre de 2022

Doctor
EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE (E)
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: **8° Pago – CPS N° 150 - 2022**

Respetado Doctor:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 150 de 2022 para trámite de pago:

1. Informe de Actividades realizadas en el periodo comprendido entre 01 y el 30 de Septiembre de 2022.
2. Pantallazo de Orfeo
3. Planilla de aportes de seguridad social
4. Soporte de pago de seguridad social
5. Declaración juramentada
6. Certificación Tributaria.
7. Solicitud de deducción de la base de la retención en la fuente por concepto de dependientes
8. Cuenta de Cobro.

Agradezco su amable atención y colaboración.

NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
CC N° 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22C No.28-20 APT 504
Celular personal: 3002526349
Correo electrónico personal: njhh8405@gmail.com
Fecha de nacimiento: 05/03/1984
Régimen Simplificado

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 08 PERÍODO: 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 150 -2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	53.043.856 DE BOGOTA
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	57.200.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011605570000001681
FECHA ACTA DE INICIO	**1 DE FEBRERO DE 2022**
PRÓRROGA[1]	N.A.
ADICIÓN	N.A.
SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**31 DE DICIEMBRE DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Realizar, socializar y divulgar la caracterización poblacional de las comunidades relacionadas con las problemáticas del uso del espacio público en Rafael Uribe Uribe.	**Actividad 1:** Se realiza la caracterización poblacional y zonal junto con el IPES en los siguientes sectores Diana Turbay Quiroga y molinos	**Actividad 1.** Formato de caracterización poblacional y zonal en los sectores Diana Turbay, Quiroga y Molinos 30-08-2022 04-09-2022 20-09-2022	Formatos en PDF de la caracterización
2. Generar estrategias de seguimiento y ejecución de los acuerdos firmados entre la comunidad, la alcaldía local de Rafael Uribe Uribe y entidades del Distrito	**Actividad 1:** Se realiza reunión con el IPES y proyecto 1681.	**Actividad 1.** Se realiza reunión con el IPES para verificar el cronograma de la jornada de caracterización en la UPZ del Diana Turbay. 22-08-2022	Acta en PDF y registro fotográfico
3. Articular los procesos interinstitucionales pertinentes y necesarios para la ejecución del proyecto 1681.	**Actividad 1:** Se articula el proceso de la caracterización con la nueva referente del IPES para la formalización del HEMI Y RIVI	**Actividad 1.** Se realiza reunión con la nueva referente del IPES y participación para revisar el proceso de caracterización y formalización de los códigos QR para el HEMI Y RIVI 26-08-2022	Acta en PDF y registro fotográfico

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

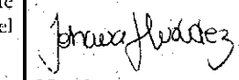
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo que le sean designadas por el supervisor del contrato	**Actividad 1**: Se realiza reunión con el IPES, Inspección Policial y participación para los acuerdos.	**Actividad 1.** Se realiza reunión con las diferentes áreas de la alcaldía y el IPES para validar el preacuerdo que se tiene, se homologa con el formato que maneja el IPES para que contenga los parámetros. 31-08-2022	
	Actividad 2: Se realiza reunión con todo el equipo del proyecto 1681 para coordinar actividades a realizar.	**Actividad 2.** Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente para coordinar el cronograma de las actividades de las 5 zonas donde realizaremos la firma de los acuerdos, y la propuesta de las nuevas jornadas de acompañamiento con el IPES. 12-09-2022	Actas y registro fotográfico en PDF
	Actividad 3: Se realiza reunión con todo el equipo del proyecto 1681 para coordinar actividades a realizar	**Actividad 3.** Se contextualiza todos los temas en el ámbito jurídico, se valida como seria la organización de los eventos, entidades que apoyarían intrainstitucionales que apoyarían las actividades, se acuerda las posibles fechas y lugares en las que se realizarían dichos eventos. 06-09-2022	
	Actividad 4: Se realiza reunión con todo el equipo del proyecto 1681 para coordinar actividades a realizar	**Actividad 4.** Se realiza reunión virtual con la coordinadora del proyecto para dividir a los profesionales para las jornadas de acompañamiento para que realizaran con el IPES, la cuales tienen como objetivo validar los mismos usuarios caracterizados por el proyecto. 15-09-2022	Actas y registro fotográfico en PDF
	Actividad 4: Se realiza la reunión con el equipo de trabajo y con la coordinadora del proyecto	**Actividad 4.** Se realiza reunión con el equipo para socializar las experiencias de las jornadas de caracterización, se valida las bases de datos de los vendedores que no se encontraban en sus puestos de trabajo, para volver a programar nuevas jornadas con el IPES para poder terminar la base de datos de los 300 vendedores que pertenecen al proyecto en la segunda fase 21-09-2022	

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

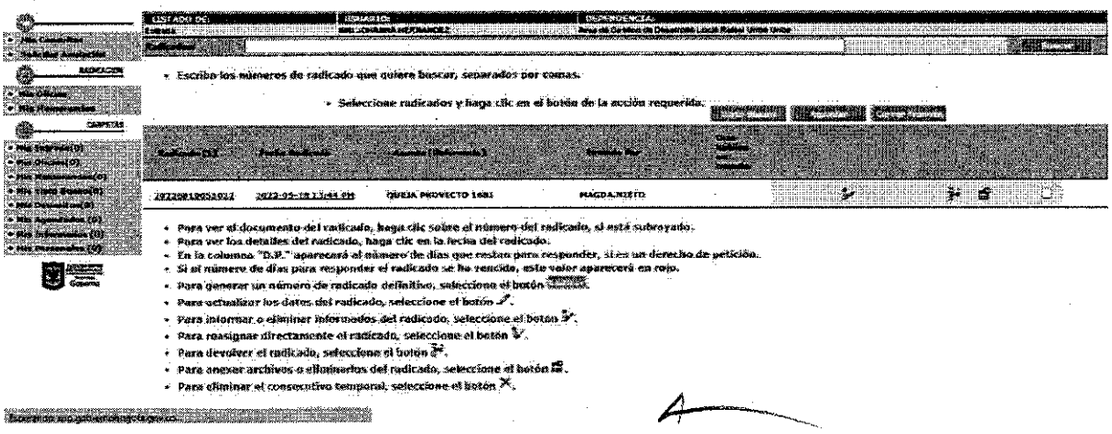
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. Generar informes de resultados, estructuración documental del proceso parcial y finales relacionados con el proyecto 1681.	**Actividad 1**: Se organiza la información de todos los formatos de caracterización poblacional	**Actividad 1**: Se digitaliza todos los formatos de caracterización poblacional realizados en las jornadas en todas las upz de la localidad molinos , valido y ordeno la base de datos para pdoer enviarsela al IPES para su validacion por parte de ellos para confirmar el RIVI y HEMI Trabajada durante todo el mes	**Actividad 1** Base de datos en Excel
6. Entregar mensualmente informe de actividades adjuntando las evidencias que soportan la ejecución de las obligaciones específicas.	**Actividad 1:** Se realiza informe del mes de septiembre 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.	**Actividad 1:** Elaboración informe mes de septiembre dónde se relacionan las actividades desarrolladas.	**Actividad 1:** Carpeta de con soportes en PDF.
7. Las demás que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la	**Actividad 1:** Se realiza la entrega del carnet para la formalización de los vendedores informales en la alcaldía Rafael Uribe Uribe **Actividad 2:** Se realiza reunión con todo el equipo 1681 para coordinar activades	**Actividad 1.** Se realiza la entrega del carnet de los usuarios que hicieron parte de la primera etapa del proyecto 1681 en la alcaldía Rafael Uribe 26-08-2022 **Actividad 2.** Se realiza reunión con el coordinar de Planeación Bayro para contextualizar las reuniones que se han tenido con el Ipes y poder hablar de los incentivos que se le otorgaran para el 2022, el cronograma de las actividades para las firmas de acuerdos de acuerdo a las	**Actividad 1.** Registro Fotográfico

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
consecución del fin del objeto contractual.		UPZ y cantidad de vendedores por zona, y las nuevas jornadas de acompañamiento al IPES 14-09-2022	

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	SURA ARL	COLFONDOS

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			Cédula: 53.043.856
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:** Eduard Humberto Quintana Arellano **Cargo:** Alcalde Local de Rafael Uribe Uribe **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre:** Jesús Bayro Muñoz Félix **Cargo:** Apoyo a la supervisión **Firma:**



- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
- Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.
- Para ver el documento del radicado, haga clic sobre el número del radicado, si está subrayado.
- Para ver los detalles del radicado, haga clic en la fecha del radicado.
- En la columna "D.F." aparecerá el número de días que restan para responder, si es un derecho de petición.
- Si el número de días para responder el radicado se ha vencido, este valor aparecerá en rojo.
- Para generar un número de radicado definitivo, seleccione el botón
- Para actualizar los datos del radicado, seleccione el botón .
- Para informar o eliminar informados del radicado, seleccione el botón .
- Para reasignar directamente el radicado, seleccione el botón .
- Para devolver el radicado, seleccione el botón .
- Para anexar archivos o eliminarlos del radicado, seleccione el botón .
- Para eliminar el consecutivo temporal, seleccione el botón .

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	CLL 27 SUR No 12 -57 CASA 70	3933916	njhh8405@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	21/09/2022	61941314	$645.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	332.800	0	0	0	0	0	0		332.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	10.900				10.900	0	0	10.900			109	10.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	41.600	0	0	41.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	260.000	260.000
Pensión	1	332.800	332.800
Riesgos Laborales	1	10.900	10.900
CCF	1	41.600	41.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	645.300	645.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	CLL 27 SUR No 12 -57 CASA 70	3933916	njhh8405@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	21/09/2022	61941314	$645.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suscriptor	IRL	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53043856	HERNANDEZ HERNANDEZ NINI JOHANNA	59	0			N																	23100	2.080.000	332.800	0	0	0	0	EPS008	2.080.000	260.000	14-11	2.080.000	1	10.900	CCF24	2.080.000	41.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PA

Información básica de la planilla

Empresa:	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	**NIT:**	53043856
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2022
Número de Radicación:	61941314	**Total a pagar:**	$645,300
Fecha de vencimiento:	22/09/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	21/09/2022	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

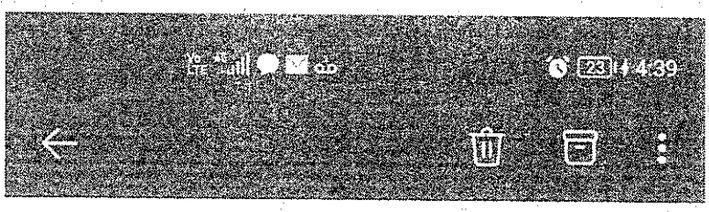
Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO ITAU	**Número Autorización:**	1665131523
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$10,900
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$332,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$41,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$260,000
						$645,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Yirli
hoy a la(s) 5:08 p. m.



Confirmación Transacción PSE - CUS 1665131523

serviciopse@achcolombia.co... 21 sep.
holajohanna2002@hotmail.com

¡Hola, NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ

Gracias por utilizar los servicios de BANCO ITAU y PSE, los siguientes son los datos de tu transacción:

[illegible]
MiPlanilla.com

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, Nini Johanna Hernandez Hernandez identificada con cedula de ciudadanía N° 53.043.856 expedida en la ciudad de Bogotá, mediante contrato de Prestación de Servicios No. **150** de 2022, suscrito con el Fondo Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, declaro y manifiesto bajo la gravedad de juramento que mi actividad económica en el RUT corresponde a:

8299:

Y en aportes parafiscales me encuentro afiliado y aporté a:

- SALUD: El 12.5% por valor de ($260.000) a la entidad Compensar.
- PENSION: El 16% por valor de ($332.800) a la entidad Colfondos.
- ARL: El 0.522% por valor de ($10.900), a la entidad Sura.
-

Aportes correspondientes al periodo de septiembre 2022

Planilla Numero: 61941314

Para constancia, en Bogotá D.C. el (03) del mes de octubre del 2022.

Nombre: Nini Johanna Hernandez Hernandez
CC N° 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22c No.28-20 Apt 504
Celular personal:3002526349
Correo electrónico personal: njhh8405@gmail.com

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 150 de 2022

Yo, Nini Johanna Hernandez Hernandez, identificado con cédula de ciudadanía No. 53.043.856 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2021	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	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
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (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: **2021**(Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2021** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

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 30 días del mes de septiembre del 2022.

Firma:
Nombre: Nini Johanna Hernández Hernández
C.C: 53.043.856
Dirección de correspondencia: Calle 22c No.28-20
Teléfono de contacto: 3002526349
Correo electrónico institucional: no aplica y correo electrónico personal njhh8405@gmail.com

216

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES**	Código: GCO-GCI-F137 Versión: 03 Vigencia: 07 de febrero de 2022 Caso HOLA: 225687

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° 150 de 28/01/2022, que suscribí con la SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO, 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).

El cuerpo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	1	MES	10	AÑO	2022

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL /PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	53043856	ALCADIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	3002526349

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

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
JUAN ESTEBAN HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	11	
NICOLAS HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	7	

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 a 23 años a los cuales les esté financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES o la autoridad local correspondiente, o programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por
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 o 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 o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por: ausencia de ingresos o ingresos menores a un año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos
Requisito:	
*	Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
*	Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
*	Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o 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 o psicológicos
	[redacted]
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

Johanna Hernández

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

FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud

Bogotá D.C 03 Octubre 2022

Cuenta de Cobro No 08

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
NIT. 899.999.061-9

DEBE A:

NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. 53.043.856

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000) M/C.

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. 150 de 2022, del periodo comprendido entre 01 septiembre a 30 septiembre 2022.

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681

CUENTA DE AHORROS No 701056823 **del Banco** Itaú

Atentamente,

NOMBRE: Nini Johanna Hernandez Hernandez
C.C. 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22c No. 28-20
Celular personal: 3002526349
Actividad Económica Principal: Código según RUT 8299
Njhh8405@gmail.com
Fecha de nacimiento 05 – 03 – 1984

[redacted]

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Nini Johanna Hernandez Hernandez 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 01 septiembre al 30 septiembre 2022

Contrato:	No.150
Tipo de Contrato:	Prestador de Servicios
Contratista:	Nini Johanna Hernandez Hernandez
Cédula o NIT	No.53.043.856
Objeto:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681
Plazo del contrato:	11 meses
Fecha iniciación:	01-02-2022
Fecha de terminación:	31-12-2022
Prórroga(s)	NA
Valor inicial pactado:	57.200.000
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	$5.200.000 (No. de pago: 8.)
Numero de PIN:	61941314
Periodo cotizado.	septiembre 2022

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 03 días del mes de octubre 2022
Interventor o Supervisor,

JESUS BAYRO MUÑOZ FELIX
C.C. No. 79.380.897 de Bogotá_

EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
C.C. No. de 1.031.164.535 de Bogotá

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES	Código GCO-GCI-F137 Versión: 05 Vigencia: 07 de febrero de 2022 Caso HOLA: 225667

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° 156 de 2022, que suscribí con la ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mi 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: 3 — MES: 10 — AÑO: 2022

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	53043856	ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	3002526349

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
JUAN ESTEBAN HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	11	
NICOLAS HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	7	

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 o la autoridad oficial correspondiente; o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados

Requisito: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior o 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 o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o

Requisito:
Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o 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 o psicológicos

[ ] Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que así lo certifiquen por el

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 acredite el parentesco
Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos o 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

Johanna Hernandez

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

CEDULA: Registre el número de cedula de quien presenta la solicitud

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

TELEFONO: Registre el número de teléfono y extensión, del área o 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 brutos del familiar que declara como dependiente suyo

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requeridos en cada caso de acuerdo a lo que marque una vez el colaborador de actualización en cuanto a la información debe allegarlo (no marque)

FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que solicita tramitando la solicitud

220

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE GOBIERNO

GESTIÓN CORPORATIVA
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL
ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS-150-2022	**FECHA:**	4/10/2022
CONTRATISTA:	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	**NIT. o C.C.**	53.043.856
PERIODO:	SEPTIEMBRE **DEL**	1/09/2022 **AL**	30/09/2022
PAGO No.	8	**DOCUMENTO No.**	CUENTA DE COBRO.

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
Honorarios	5-5-07-06-35			**5.200.000**
Retefuente Honorarios				-
Retefuente Rtas de Trabajo Honorarios				-
Retefuente Servicios				-
Retefuente Arrendamientos				-
Retefuente Compras				-
Retefuente - C.O.P.				-
ReteIVA				-
ReteICA	2-4-36-27	4.607.200	0,966%	44.506
Contribución Especial				-
Amortización Anticipos				-
Otros Ajustes de Retención				-
TOTAL DESCUENTOS				**44.506**
NETO A PAGAR	**2-4-01-02**			**5.155.494**

MAGDA YANETH MUÑOZ LOPEZ
Contador F.D.L RUU

Elaboro: Nicolas Rodriguez D. - Profesional de Apoyo FDLRUU

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

SE LIQUIDAN SEGÚN CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACION DEL APOYO A LA SUPERVISION Y EL SR. ALCALDE LOCAL CON MEMORANDO No.Radicado No. 20226820017393 DEL 03/10/2022.

Comprobante de Pago No. 3000807206 **Responsable de Presupuesto**

Base para pago de salud, pensión y ARL	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	
Aporte obligatorio para pensión - 16%	
Aporte obligatorio ARL	-
Renta Exenta 25%	
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	-

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1004664011	CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	150	3000807206	002	06-oct-22	06-oct-22	PAGADA	07-oct-22	5001655903	Transferencia Giradora	5.200.000	5.155.494	701056823 AHORROS Itaú Corpbanca Colombia S.A		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000807206	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	4.607.200	44.506
			TOTAL DESCUENTOS	44.506

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000807206	5000291218	001	10	1-100-1002	2022

	11-nov-22 10:19:16
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

222

Bogotá D.C 01 de noviembre de 2022

Doctor
EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE (E)
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: **9° Pago – CPS N° 150 - 2022**

Respetado Doctor:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 150 de 2022 para trámite de pago:

1. Informe de Actividades realizadas en el periodo comprendido entre 01 y el 31 de Octubre de 2022.
2. Pantallazo de Orfeo
3. Planilla de aportes de seguridad social
4. Soporte de pago de seguridad social
5. Declaración juramentada
6. Certificación Tributaria.
7. Solicitud de deducción de la base de la retención en la fuente por concepto de dependientes
8. Cuenta de Cobro.

Agradezco su amable atención y colaboración.

NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
CC N° 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22C No.28-20 APT 504
Celular personal: 3002526349
Correo electrónico personal: njhh8405@gmail.com
Fecha de nacimiento: 05/03/1984
Régimen Simplificado

[redacted]

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 09 PERÍODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 150 -2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	53.043.856 DE BOGOTA
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	57.200.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011605570000001681
FECHA ACTA DE INICIO	**1 DE FEBRERO DE 2022**
PRÓRROGA[1]	N.A.
ADICIÓN	N.A.
SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**31 DE DICIEMBRE DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Realizar, socializar y divulgar la caracterización poblacional de las comunidades relacionadas con las problemáticas del uso del espacio público en Rafael Uribe Uribe.	**Actividad 1:** Validar los incentivos de acuerdo a la caracterización realizada **Actividad 2:** Formatos caracterizados por el IPES y Alcaldía	**Actividad 1.** Se realiza la reunión con el equipo 1681, de acuerdo a la caracterización realizada y a la propuesta de incentivos entregada a Magda Nieto, se reorganizan los artículos que se entregan por cada uno de los productos que venden los vendedores informales 06-10-2022 **Actividad 2.** Se valida la información de la base de datos de los vendedores caracterizados, y se coteja cuales de esos ya se encuentran caracterizados por el IPES, para poder otorgarles los códigos QR 01-10-2022	**Actividad 1.** Acta en PDF **Actividad 2.** Acta en PDF
2. Generar estrategias de seguimiento y ejecución de los acuerdos firmados entre la comunidad, la alcaldía local de Rafael Uribe Uribe y entidades del Distrito	**Actividad 1:** Construcción y validación los puntos del Acuerdo. **Actividad 2:** Validación de los puntos del acuerdo con y gestión Policial	**Actividad 1.** Se realiza reunión con el proyecto 1681 para validar los puntos del acuerdo que se firmará por cada una de las 5 UPZ con los vendedores informales, la cual será socializada con cada una de las áreas de la alcaldía 03-10-2022 **Actividad 2.** Se realiza reunión con el proyecto 1681, para validar las observaciones que realizaron por parte del area Jurídica y gestión Policial y se modifica y se reordenan los puntos del acuerdo de vendedores informales 11-10-2022	**Actividad 1.** Acta en PDF **Actividad 2.** Acta en PDF
3. Articular los procesos interinstitucionales pertinentes y necesarios para la ejecución del proyecto 1681.	**Actividad 1:** Mesa local de vendedores informales	**Actividad 1.** Se realiza reunión con la diferentes entidades interinstitucionales uaesp, Lime, secretaria de integración social, ipes , idu ,referente de medio ambiente la alcaldía RUU y miembros del consejo local de vendedores informales. 30-09-2022	**Actividad 1.** Acta en PDF y registro fotográfico

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo que le sean designadas por el supervisor del contrato	**Actividad 1**: Cronograma de las actividades del mes de octubre	**Actividad 1.** Se realiza reunión con el proyecto 1681 para organizar las actividades a realizar de las durante el mes de octubre 2022. 28-09-2022	**Actividad 1.** Anexo acta en PDF y cronograma de Excel
	Actividad 2: Coordinar actividades a realizar en el plan de acción.	**Actividad 2**. Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente para empezar a recopilar la información del 2021 y 2022 para realizar los planes de acción. Se dan indicaciones sobre como cargar y reportar la información de las cuentas de cobro y la plataforma SECOP 13-10-2022	**Actividad 2**. Anexo acta en PDF **Actividad 3**. Anexo acta en PDF
	Actividad 3: Tips para llevar el orden de las reuniones y actas	**Actividad 3**. Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente donde la coordinadora nos indica y da instrucciones de como diligenciar las actas y el cronograma el cual debe ser alimentado todos los viernes para ver la disponibilidad de los profesionales. 18-10-2022	**Actividad 4**. Anexo acta en PDF
	Actividad 4: Guia de las obligaciones por cada una de las metas	**Actividad 4**. Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente donde la coordinadora se realiza una guía de las obligaciones por cada una de las metas validando cada una de las tareas que se tiene por cada una de las obligaciones 18-10-2022	**Actividad 5**. Anexo acta en PDF
	Actividad 5: Seguimiento actas y cronograma	**Actividad 5**. Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente donde junto con la coordinadora se valida todas las actas ya realizadas y se realiza el seguimiento al cronograma de actividades, para validar la disponibilidad de cada uno de los profesionales 18-10-2022	

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

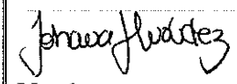
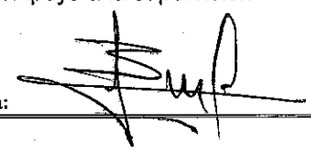
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	Actividad 6: cuentas de cobro	**Actividad 6**. Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente donde junto con la coordinadora y cuentas por pagar para validar cada uno de las instrucciones fechas de las cuentas de cobro para el mes de octubre. 18-10-2022	**Actividad 6**. Anexo acta en PDF
5. Generar informes de resultados, estructuración documental del proceso parcial y finales relacionados con el proyecto 1681.	**Actividad 1**: Base de datos de la información de los formatos de caracterización poblacional	**Actividad 1**: Se valida el listado de los vendedores informales y se organizan por cada uno de los incentivos propuestos por el equipo (5 Incentivos), esta se realiza por actividad de venta que realizan 10-11-2022	**Actividad 1** Base de datos en Excel
6. Entregar mensualmente informe de actividades adjuntando las evidencias que soportan la ejecución de las obligaciones específicas.	**Actividad 1:** Informe del mes de octubre 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.	**Actividad 1:** Elaboración informe mes de octubre dónde se relacionan las actividades desarrolladas.	**Actividad 1:** Carpeta de con soportes en PDF y CD.
7. Las demás que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del	**Actividad 1:** secretaria de gobierno premiación ideas innovadores	**Actividad 1.** Se asiste a la reunión en la secretaria de gobierno para apoyar la premiación de las tres ideas innovadoras de la localidad. 29-09-2022	**Actividad 1. Se anexa acta en PDF**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	**Actividad 2:** Jornadas de votación presupuestos participativos	**Actividad 2.** Se hace acompañamiento a la jornada de votación de presupuestos participativos en el IED Restrepo Millán. 08-10-2022	**Actividad 2. Se anexa acta en PDF**
	Actividad 3: Jornadas de votación presupuestos participativos	**Actividad 3.** Se hace acompañamiento a la jornada de votación de presupuestos participativos en el IED Restrepo Millán. 09-10-2022	**Actividad 3. Se anexa acta en PDF**
	Actividad 4: Jornadas de votación presupuestos participativos	**Actividad 4.** Se hace acompañamiento a la jornada de votación de presupuestos participativos en el Colegio San Marti Granjas de San Pablo. 22-10-2022	**Actividad 4. Se anexa acta en PDF**
	Actividad 5: Jornadas de votación presupuestos participativos	**Actividad 4.** Se hace acompañamiento a la jornada de votación de presupuestos participativos en el Colegio Diana Turbay Sede b 23-10-2022	**Actividad 5. Se anexa acta en PDF**

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

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:**  **Nombre:** NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ **Cédula:** 53.043.856
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:** Eduard Humberto Quintana Arellano **Cargo:** Alcalde Local de Rafael Uribe Uribe **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre:** Jesús Bayro Muñoz Félix **Cargo:** Apoyo a la supervisión **Firma:** 

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

GERENCIA DE LA INFORMACIÓN
GESTIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL
TESTIGO DOCUMENTAL

226

Fondo: SECRETARIA DE GOBIERNO

Dependencia: ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

Código de la Dependencia:

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO

Nombre de la Serie: CONTRATOS	**Código:** 120
Nombre de la Subserie:	**Código:** 75
Asunto del Expediente: Contrato CPS - 150 - 2022	
Nombre del documento: Soportes soportes cobore	
Fecha del documento:	**Número de páginas / Folios:** 1
Autor: Nini Johan Hernandez CC 53043656	

UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO

SIGNATURA TOPOGRÁFICA N°. de estante / entrepaño		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	X	Url. (Documento Electrónico)
N°. de Caja		ELECTRÓNICO		
N°. de Carpeta		EMPASTADO / TEXTO / TOMO		
N°. Consecutivo asignado al documento		PLANOS		
		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)		Otro.

Observaciones: soportes

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996, Art. 1 Y 2.

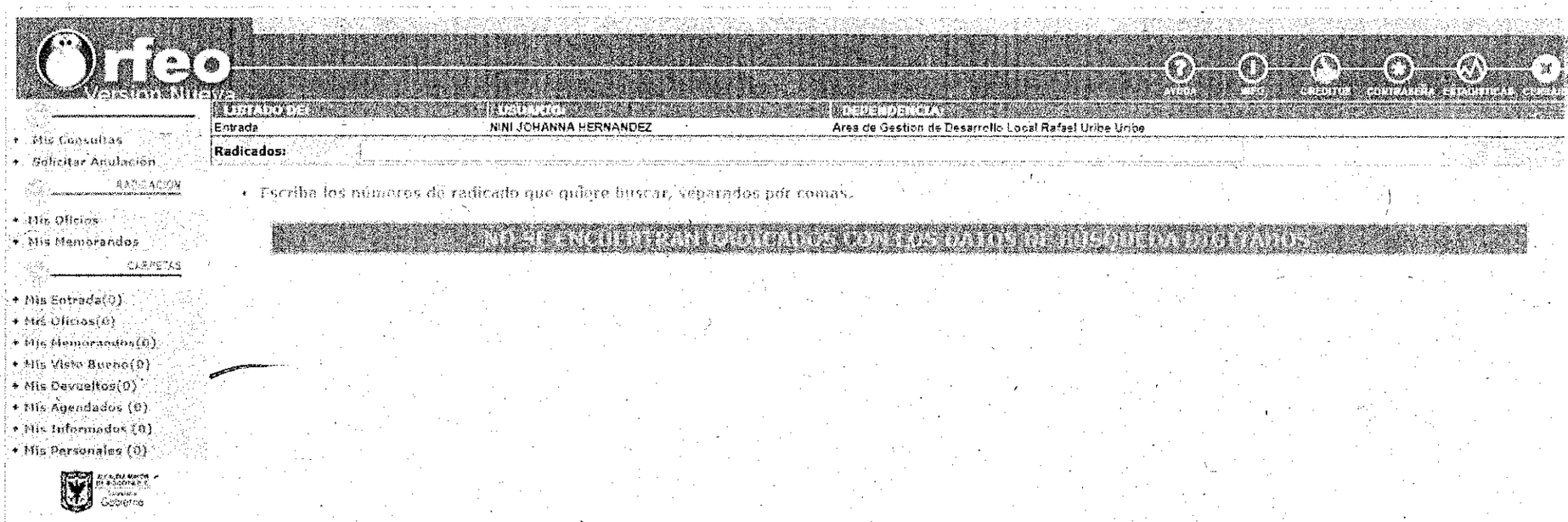
INSTRUCCIONES:

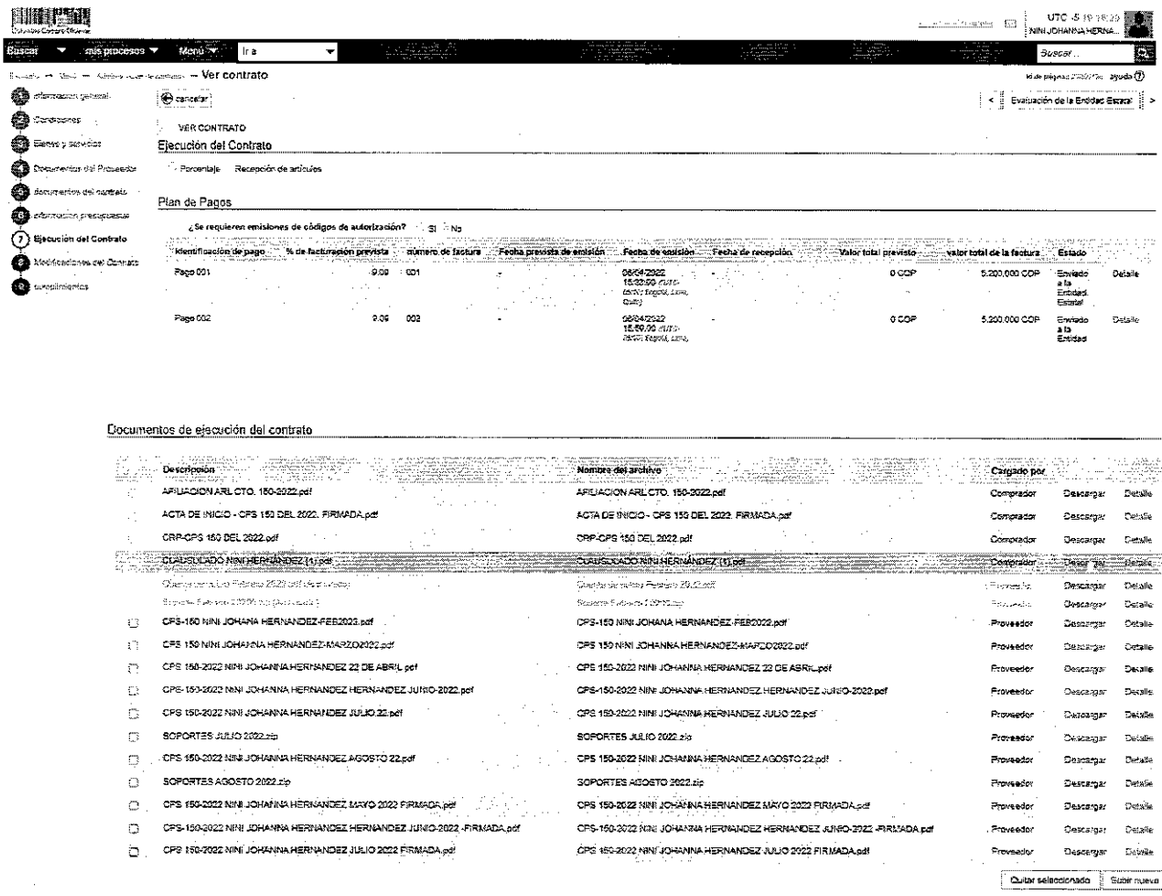
- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación, debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códices, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.

[redacted]

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE


Orfeo
Versión Nueva
AYUDA
INFO
CREDITOS
CONTRASEÑA
ESTADISTICAS
CERRAR
USUARIO ACTIVO
USUARIO
DEPENDENCIA
Entrada
NINI JOHANNA HERNANDEZ
Area de Gestion de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe
Radicados:
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)
Escribe los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS



UTC -5 19:18:29
NINI JOHANNA HERNA...

Buscar | más procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Ver contrato

Id de página: 2100176 Ayuda

- información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proceso
- documentos del contrato
- información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- cumplimientos

cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Identificación de pago	% de facturación prevista	número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total previsto	valor total de la factura	Estado	
Pago 001	0.00	001	-	08/04/2022 15:32:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	0 COP	5.200.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	0.00	002	-	08/04/2022 15:50:06 (UTC-05:00) Bogotá, Lima,	-	0 COP	5.200.000 COP	Enviado a la Entidad	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
APLICACION ARL CTO. 150-2022.pdf	APLICACION ARL CTO. 150-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO - CPS 150 DEL 2022. FIRMADA.pdf	ACTA DE INICIO - CPS 150 DEL 2022. FIRMADA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CRP-CPS 150 DEL 2022.pdf	CRP-CPS 150 DEL 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CLASIFICADO NINI HERNANDEZ (1).pdf	CLASIFICADO NINI HERNANDEZ (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Cuenta de cobro Febrero 2022 (1).docx	Cuenta de cobro Febrero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Soportes Febrero 2022.zip	Soportes Febrero 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CPS-150 NINI JOHANA HERNANDEZ-FEB2023.pdf	CPS-150 NINI JOHANA HERNANDEZ-FEB2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CPS 150 NINI JOHANNA HERNANDEZ-MARZO2022.pdf	CPS 150 NINI JOHANNA HERNANDEZ-MARZO2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ 22 DE ABRIL.pdf	CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ 22 DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CPS-150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ JUNIO-2022.pdf	CPS-150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ JUNIO-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ JULIO 22.pdf	CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ JULIO 22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SOPORTES JULIO 2022.zip	SOPORTES JULIO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ AGOSTO 22.pdf	CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ AGOSTO 22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SOPORTES AGOSTO 2022.zip	SOPORTES AGOSTO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ MAYO 2022 FIRMADA.pdf	CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ MAYO 2022 FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CPS-150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ JUNIO-2022 -FIRMADA.pdf	CPS-150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ JUNIO-2022 -FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ JULIO 2022 FIRMADA.pdf	CPS 150-2022 NINI JOHANNA HERNANDEZ JULIO 2022 FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOL[redacted]IDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	CLL 27 SUR No 12 -57 CASA 70	3933916	njhh8405@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente	-	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-10	2022-10	I	24/10/2022	62748049	TOTAL A PAGAR	
					$645.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	332.800	0	0	0	0	0	0		332.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	10.900				10.900	0	0	10.900			109	10.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	41.600	0	0	41.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	260.000	260.000
Pensión	1	332.800	332.800
Riesgos Laborales	1	10.900	10.900
CCF	1	41.600	41.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	645.300	645.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ		CLL 27 SUR No 12 -57 CASA 70	3933916	njhh8405@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-10	2022-10	I	24/10/2022	62748045	$645.300

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	53043856	HERNANDEZ HERNANDEZ NINI JOHANNA	59	0			N																	231001	2.080.000	332.800	0	0	0	0	EPS008	2.080.000	260.000	14-11	2.080.000	1	10.900	CCF24	2.080.000	41.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento ha sido clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	**NIT:**	53043856
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2022
Número de Radicación:	62748045	**Total a pagar:**	$645,300
Fecha de vencimiento:	24/10/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	24/10/2022	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO ITAU	**Número Autorización:**	1720290808
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$10,900
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$332,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$41,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$260,000
						$645,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

¡Hola, NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ

Gracias por utilizar los servicios de BANCO ITAU y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1720290808
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 645.300
Fecha de Transacción: 24/10/2022

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, Nini Johanna Hernandez Hernandez identificada con cedula de ciudadanía N° 53.043.856 expedida en la ciudad de Bogotá, mediante contrato de Prestación de Servicios No. **150** de 2022, suscrito con el Fondo Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, declaro y manifiesto bajo la gravedad de juramento que mi actividad económica en el RUT corresponde a:

8299:

Y en aportes parafiscales me encuentro afiliado y aporté a:

- SALUD: El 12.5% por valor de ($260.000) a la entidad Compensar.
- PENSION: El 16% por valor de ($332.800) a la entidad Colfondos.
- ARL: El 0.522% por valor de ($10.900), a la entidad Sura.
-

Aportes correspondientes al periodo de octubre 2022

Planilla Numero: 62748045

Para constancia, en Bogotá D.C. el (01) del mes de noviembre del 2022.

Nombre: Nini Johanna Hernandez Hernandez
CC N° 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22c No.28-20 Apt 504
Celular personal:3002526349
Correo electrónico personal: njhh8405@gmail.com

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 150 de 2022

Yo, Nini Johanna Hernandez Hernandez, identificado con cédula de ciudadanía No. 53.043.856 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2021	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	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
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (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: **2021**(Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2021** (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 31 días del mes de octubre del 2022.

Firma:
Nombre: Nini Johanna Hernández Hernández
C.C: 53.043.856
Dirección de correspondencia: Calle 22c No.28-20
Teléfono de contacto: 3002526349
Correo electrónico institucional: no aplica y correo electrónico personal njhh8405@gmail.com

BOGOTÁ SECRETARÍA DE GOBIERNO	**SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES**	Código: GCO-GCI-F137 Versión: 03 Vigencia: 07 de febrero de 2022 Caso HOLA: 225687

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° 150 de 28/01/2022, que suscribí con la ALCALDÍA RAFAEL URIBE URIBE, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mi 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).

El cuerpo del formato se diligencia de acuerdo con las necesidades de cada proceso

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	1	MES	11	AÑO	2022

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	53043856	ALCADIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	3002526349

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
JUAN ESTEBAN HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	11	
NICOLAS HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	7	

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 o la autoridad oficial correspondiente; o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados
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 o 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 o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos
Requisito:	
*	Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
*	Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
*	Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o 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 o psicológicos
	Los padres y padrastros cuando acrediten que se encuentran en dependencia económica, ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT, por discapacidad originada en factores físicos o psicológicos que lo certifique por el
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

Johanna Hernández

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 requisitos 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

FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud

Bogotá D.C 01 Noviembre 2022

Cuenta de Cobro No 09

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
NIT. 899.999.061-9

DEBE A:

NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. 53.043.856

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000) M/C.

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. 150 de 2022, del periodo comprendido entre 01 octubre a 31 octubre 2022.

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681

CUENTA DE AHORROS No 701056823 **del Banco** Itaú

Atentamente,

Johanna Hernandez

NOMBRE: Nini Johanna Hernandez Hernandez
C.C. 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22c No. 28-20
Celular personal: 3002526349
Actividad Económica Principal: Código según RUT 8299
Njhh8405@gmail.com
Fecha de nacimiento 05 – 03 – 1984

[redacted]

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Nini Johanna Hernandez Hernandez 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 01 octubre al 31 octubre 2022

Contrato:	No.150
Tipo de Contrato:	Prestador de Servicios
Contratista:	Nini Johanna Hernandez Hernandez
Cédula o NIT	No.53.043.856
Objeto:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681
Plazo del contrato:	11 meses
Fecha iniciación:	01-02-2022
Fecha de terminación:	31-12-2022
Prórroga(s)	NA
Valor inicial pactado:	57.200.000
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	$5.200.000 (No. de pago: 9.)
Numero de PIN:	62748045
Periodo cotizado.	octubre 2022

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 01 días del mes de noviembre 2022
Interventor o Supervisor,

JESUS BAYRO MUÑOZ FELIX
C.C. No. 79.380.897 de Bogotá_

EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
C.C. No. de 1.031.164.535 de Bogotá

[redacted]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

GESTIÓN CORPORATIVA
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL
ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS-150-2022			**FECHA:**	4/11/2022
CONTRATISTA:	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ			**NIT. o C.C.**	53.043.856
PERIODO:	OCTUBRE	**DEL**	1/10/2022	**AL**	31/10/2022
PAGO No.	9		**DOCUMENTO No.**		CUENTA DE COBRO

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
Honorarios	5-5-07-06-35			**5.200.000**
Retefuente Honorarios				-
Retefuente Rtas de Trabajo Honorarios				-
Retefuente Servicios				-
Retefuente Arrendamientos				-
Retefuente Compras				-
Retefuente - C.O.P.				-
ReteIVA				-
ReteICA	2-4-36-27	4.607.200	0,966%	44.506
Contribución Especial				-
Amortización Anticipos				-
Otros Ajustes de Retención				-
TOTAL DESCUENTOS				**44.506**
NETO A PAGAR	**2-4-01-02**			**5.155.494**

MAGDA YANETH MUÑOZ LOPEZ
Contador F.D.L RUU

Elaboro: Nicolas Rodriguez D. - Profesional de Apoyo FDLRUU

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

SE LIQUIDAN SEGÚN CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACION DEL APOYO A LA SUPERVISION Y EL SR. ALCALDE LOCAL CON MEMORANDO No.Radicado No. 20226820019073 DEL 01/11/2022.

Comprobante de Pago No. 3000918136 **Responsable de Presupuesto**

Base para pago de salud, pensión y ARL	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	
Aporte obligatorio para pensión - 16%	
Aporte obligatorio ARL	-
Renta Exenta 25%	
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	-

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1004664011	CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endos
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	150	3000918136	002	10-nov-22	10-nov-22	PAGADA	11-nov-22	5001872891	Transferencia Giradora	5.200.000	5.155.494	701056823 AHORROS Itaú Corpbanca Colombia S.A		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000918136	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	4.607.200	44.506
			TOTAL DESCUENTOS	44.506

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000918136	5000291218	001	10	1-100-I002	2022

	05-dic-22 09:55:18
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

Bogotá D.C 01 de diciembre de 2022

Doctor
EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE (E)
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: **10° Pago – CPS N° 150 - 2022**

Respetado Doctor:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 150 de 2022 para trámite de pago:

1. Informe de Actividades realizadas en el periodo comprendido entre 01 y el 30 de Noviembre de 2022.
2. Pantallazo de Orfeo
3. Planilla de aportes de seguridad social
4. Soporte de pago de seguridad social
5. Declaración juramentada
6. Certificación Tributaria.
7. Solicitud de deducción de la base de la retención en la fuente por concepto de dependientes
8. Cuenta de Cobro.

Agradezco su amable atención y colaboración.

NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
CC N° 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22C No.28-20 APT 504
Celular personal: 3002526349
Correo electrónico personal: njhh8405@gmail.com
Fecha de nacimiento: 05/03/1984
Régimen Simplificado

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 10 PERÍODO: 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 150 -2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	53.043.856 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	57.200.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02301160557000000 1681
FECHA ACTA DE INICIO	**1 DE FEBRERO DE 2022**
PRÓRROGA[1]	N.A.
ADICIÓN	N.A.
SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**31 DE DICIEMBRE DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Realizar, socializar y divulgar la caracterización poblacional de las comunidades relacionadas con las problemáticas del uso del espacio público en Rafael Uribe Uribe.	**Actividad 1:** Caracterización IPES Vs Proyecto 1681	**Actividad 1.** Se realizan jornadas de caracterización con el IPES para realizar los formatos por parte de ellos, a lo vendedores que se encuentran en la segunda fase del proyecto 1681, Olaya, Quiroga, Claret y Calle 32 sur 15-11-2022 21-11-2022	**Actividad 1.** Acta en PDF
2. Generar estrategias de seguimiento y ejecución de los acuerdos firmados entre la comunidad, la alcaldía local de Rafael Uribe Uribe y entidades del Distrito	**Actividad 1:** Llamadas de seguimiento a los vendedores informales	**Actividad 1.** Antes de cada jornada de caracterización y seguimiento , se realizan llamadas a los vendedores informales de la zona, para validar que el día de la jornada se encuentre en su lugar de trabajo y sigan ejerciendo su venta 14-11-2022 20-11-2022	**Actividad 1.** Acta en PDF
3. Articular los procesos interinstitucionales pertinentes y necesarios para la ejecución del proyecto 1681.	**Actividad 1:** Mesa de trabajo con el IPES	**Actividad 1.** Se realiza reunión con el IPES para realizar el mapeo de los barrios faltantes de caracterizar y se programan las jornadas de acuerdo a la cantidad de vendedores informales por barrio. 04-11-2022	**Actividad 1.** Acta en PDF

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo que le sean designadas por el supervisor del contrato	**Actividad 1**: Cronograma de las salidas de campo con el IPES **Actividad 2**: Llamadas de vendedores Informales Diana Turbay **Actividad 3**: Balance de Jornadas de caracterización	**Actividad 1.** Se realiza reunión con el proyecto 1681 para organizar el cronograma de las salidas de campo que, llamadas y caracterización que se realizaran juntos con el IPES 08-11-2022 **Actividad 2**. De acuerdo al cronograma de jornadas realizadas con el IPES, se realiza seguimiento por medio de llamadas para validar que siguen en puestos de Trabajo 08-11-2022 **Actividad 3.** Se reúnen los profesionales del proyecto 1681 virtualmente donde la coordinadora recibe el balance de las jornadas de caracterización realizadas con el IPES y se concreta la fecha de la entrega de carnets de la primera fase. 16-11-2022	**Actividad 1.** Anexo acta en PDF y cronograma de Excel **Actividad 2.** Anexo acta en PDF **Actividad 3.** Anexo acta en PDF
5. Generar informes de resultados, estructuración documental del proceso parcial y finales relacionados con el proyecto 1681.	**Actividad 1**: Base de datos de la información de los vendedores informales.	**Actividad 1**: Se realiza constatemente la actualizacion de los usuarios que se caracterizan por cada una de las jornadas que se trabajan con el IPES , se adicionan y se reitran usuarios que no se encuentran en los seguimientos realizados. Todo el mes de Noviembre 2022	**Actividad 1** Base de datos en Excel
6. Entregar mensualmente informe de	**Actividad 1:** Informe del mes de Noviembre 2022 con las	**Actividad 1:** Elaboración informe mes de octubre dónde se relacionan las actividades desarrolladas.	**Actividad 1:** Carpeta de con soportes en

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
actividades adjuntando las evidencias que soportan la ejecución de las obligaciones específicas.	actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.		PDF y CD.
7. Las demás que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	**Actividad 1:** Reunión de Equipo meta 2 y meta 3.	**Actividad 1.** Se realiza reunión con la meta 2 y 3 para poder precisar las fechas y actividades que se van a realizar para terminar de caracterizar a los vendedores informales junto con el IPES de la fase 2 , para obtener el código QR para la generación de carnets 27-10-2022	**Actividad 1. Se anexa acta en PDF**

	INFORMACIÓN ADICIONAL		
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	SURA ARL	COLFONDOS

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

CONTRATISTA

Firma:

Nombre: NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ

Cédula: 53.043.856

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: Eduard Humberto Quintana Arellano

Cargo: Alcalde Local de Rafael Uribe Uribe

Firma:

APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)

Nombre: Jesús Bayro Muñoz Félix

Cargo: Apoyo a la supervisión

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			Firma:

orfeo
Version Nueva

AYUDA INFO CREDITOS CONTRASEÑA ESTADISTICAS CERRAR

ESTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	NINI JOHANNA HERNANDEZ	Area de Gestion de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe

Radicados:

- 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 Enformados (0)
- Mis Personales (0)

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretaría de Gobierno

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

pensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUT[redacted]UIDACION DE APORTES [redacted]

DATOS DEL APORTANTE						
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ		CLL 27 SUR No 12 -57 CASA 70	3933916	njhh8405@gmail.com	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	23/11/2022	63438863	$645.300	

S POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	1

TOTALES PENSIÓN

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Colfondos	800227940-6	332.800	0	0	0	0	0	0		332.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
ARL SURA	800903790-6	10.900				10.900	0	0	10.900			109	10.900	1

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Compensar Caja	860066942-7	41.600	0	0	41.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	260.000	260.000
Pensión	1	332.800	332.800
Riesgos Laborales	1	10.900	10.900
CCF	1	41.600	41.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	645.300	645.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

pensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ		CLL 27 SUR No 12 -57 CASA 70	3933916	njhh8405@gmail.com	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	23/11/2022	83438863	$645.300	

IZANTE

IACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Reintegro	INC	ZST	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
EZ HERNANDEZ NINI JOHANNA	59	0			N																	231001	2.080.000	332.800	0	0	0	0	EPS008	2.080.000	260.000	14-11	2.080.000	1	10.900	CCF24	2.080.000	41.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de ( )ensar Operador de Información

¡Hola, NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ

Gracias por utilizar los servicios de BANCO ITAU y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1770353770
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 645.300
Fecha de Transacción: 22/11/2022

ensar | miplanilla.com **REPORTE RESUMEN DE PAGO**

n básica de la planilla

	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	**NIT:**	53043856
	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2022
endencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2022
licación:	63438863	**Total a pagar:**	$645,300
miento:	22/11/2022	**Total de empleados:**	1
	23/11/2022	**Número de Administradoras:**	4

l pago

caudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
	BANCO ITAU	**Número Autorización:**	1770353770
ansacción:	Transacción aprobada		

NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
890903790	ARL SURA	1		$0	$10,900
800227940	Colfondos	1		$0	$332,800
860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$41,600
860066942	Compensar EPS	1		$0	$260,000
					$645,300

capacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

informamos que el pago de la planilla No. 63438863, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. n embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar ortunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y aternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el riodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, Nini Johanna Hernandez Hernandez identificada con cedula de ciudadanía N° 53.043.856 expedida en la ciudad de Bogotá, mediante contrato de Prestación de Servicios No. **150** de 2022, suscrito con el Fondo Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, declaro y manifiesto bajo la gravedad de juramento que mi actividad económica en el RUT corresponde a:

8299:

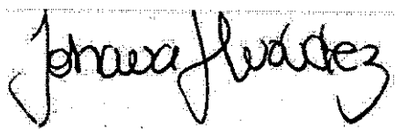
Y en aportes parafiscales me encuentro afiliado y aporté a:

- SALUD: El 12.5% por valor de ($260.000) a la entidad Compensar.
- PENSION: El 16% por valor de ($332.800) a la entidad Colfondos.
- ARL: El 0.522% por valor de ($10.900), a la entidad Sura.
-

Aportes correspondientes al periodo de noviembre 2022

Planilla Numero: 63438863

Para constancia, en Bogotá D.C. el (01) del mes de diciembre del 2022.



Nombre: Nini Johanna Hernandez Hernandez
CC N° 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22c No.28-20 Apt 504
Celular personal:3002526349
Correo electrónico personal: njhh8405@gmail.com

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 150 de 2022

Yo, Nini Johanna Hernandez Hernandez, identificado con cédula de ciudadanía No. 53.043.856 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2021	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	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
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (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: **2021**(Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2021** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

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 30 días del mes de noviembre del 2022.

Firma: Johanna Hernández

Nombre: Nini Johanna Hernández Hernández
C.C: 53.043.856
Dirección de correspondencia: Calle 22c No.28-20
Teléfono de contacto: 3002526349
Correo electrónico institucional: no aplica y correo electrónico personal njhh8405@gmail.com

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES**	Código: GCO-GCI-F137 Versión: 03 Vigencia: 07 de febrero de 2022 Caso HOLA: 225687

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° 150 de 28/01/2022, que suscribí con la ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE, 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).

El cuerpo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	1	MES	12	AÑO	2022

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	53043856	ALCADIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	3002526349

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

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
JUAN ESTEBAN HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	11	
NICOLAS HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	7	

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 se está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondientes o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por
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 o 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 o por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos
Requisito:	
*	Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
*	Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
*	Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o 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 o psicológicos
	[illegible]
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

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 DEPENDIRNTE: 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

FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud

240

Bogotá D.C 01 diciembre 2022

Cuenta de Cobro No 10

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
NIT. 899.999.061-9

DEBE A:

NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. 53.043.856

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000) M/C.

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. 150 de 2022, del periodo comprendido entre 01 noviembre a 30 noviembre 2022.

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681

CUENTA DE AHORROS No 701056823 **del Banco** Itaú

Atentamente,

Johanna Hernández

NOMBRE: Nini Johanna Hernandez Hernandez
C.C. 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22c No. 28-20
Celular personal: 3002526349
Actividad Económica Principal: Código según RUT 8299
Njhh8405@gmail.com
Fecha de nacimiento 05 – 03 – 1984

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Nini Johanna Hernandez Hernandez 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 01 noviembre al 30 noviembre 2022

Contrato:	No.150
Tipo de Contrato:	Prestador de Servicios
Contratista:	Nini Johanna Hernandez Hernandez
Cédula o NIT	No.53.043.856
Objeto:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681
Plazo del contrato:	11 meses
Fecha iniciación:	01-02-2022
Fecha de terminación:	31-12-2022
Prórroga(s)	NA
Valor inicial pactado:	57.200.000
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	$5.200.000 (No. de pago: 10.)
Numero de PIN:	63438863
Periodo cotizado.	noviembre 2022

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 01 días del mes de diciembre 2022

Interventor o Supervisor,

JESUS BAYRO MUÑOZ FELIX
C.C. No. 79.380.897 de Bogotá_

EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
C.C. No. de 1.031.164.535 de Bogotá

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE GOBIERNO

GESTIÓN CORPORATIVA
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL
ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS-150-2022			**FECHA:**	2/12/2022
CONTRATISTA:	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ			**NIT. o C.C.**	53.043.856
PERIODO:	NOVIEMBRE	**DEL**	1/11/2022	**AL**	30/11/2022
PAGO No.	10		**DOCUMENTO No.**		CUENTA DE COBRO

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
Honorarios	5-5-07-06-35			**5.200.000**
Retefuente Honorarios				-
Retefuente Rtas de Trabajo Honorarios				-
Retefuente Servicios				-
Retefuente Arrendamientos				-
Retefuente Compras				-
Retefuente - C.O.P.				-
ReteIVA				-
ReteICA	2-4-36-27	4.607.200	0,966%	44.506
Contribución Especial				-
Amortización Anticipos				-
Otros Ajustes de Retención				-
TOTAL DESCUENTOS				**44.506**
NETO A PAGAR	**2-4-01-02**			**5.155.494**

MAGDA YANETH MUÑOZ LOPEZ
Contador F.D.L RUU

Elaboro: Nicolas Rodriguez D. - Profesional de Apoyo FDLRUU

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

SE LIQUIDAN SEGÚN CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACION DEL APOYO A LA SUPERVISION Y EL SR. ALCALDE LOCAL CON MEMORANDO No.Radicado No. 20226820021453 DEL 01/12/2022.

Comprobante de Pago No. 3000986286 **Responsable de Presupuesto**

Base para pago de salud, pensión y ARL	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	
Aporte obligatorio para pensión - 16%	
Aporte obligatorio ARL	-
Renta Exenta 25%	
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	-

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1004664011	CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaría	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	150	3000986286	002	06-dic-22	06-dic-22	PAGADA	07-dic-22	5002021049	Transferencia Giradora	5.200.000	5.155.494	701056823 AHORROS Itaú Corpbanca Colombia S.A		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000986286	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	4.607.200	44.506
			TOTAL DESCUENTOS	44.506

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000986286	5000291218	001	10	1-100-I002	2022

	19-dic-22 13:10:17
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

Sm Cacuoteq

251

Bogotá D.C 06 de Enero de 2023

Doctor
EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: **11° Pago – CPS N° 150 - 2022**

Respetado Doctor:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 150 de 2022 para trámite de pago:

1. Informe de Actividades realizadas en el periodo comprendido entre 01 y el 31 de Diciembre de 2022.
2. Pantallazo de Orfeo
3. Planilla de aportes de seguridad social
4. Soporte de pago de seguridad social
5. Declaración juramentada
6. Certificación Tributaria.
7. Solicitud de deducción de la base de la retención en la fuente por concepto de dependientes
8. Cuenta de Cobro.
9. Soporte de evidencias CD
10. Informe Final
11. Control de Retiro

Agradezco su amable atención y colaboración.

NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
CC N° 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22C No.28-20 APT 504
Celular personal: 3002526349
Correo electrónico personal: njhh8405@gmail.com
Fecha de nacimiento: 05/03/1984

[redacted]

252

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 11 PERÍODO: 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 150 -2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	53.043.856 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	57.200.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	5.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011605570000001681
FECHA ACTA DE INICIO	**1 DE FEBRERO DE 2022**
PRÓRROGA[1]	N.A.
ADICIÓN	N.A.
SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**31 DE DICIEMBRE DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Realizar, socializar y divulgar la caracterización poblacional de las comunidades relacionadas con las problemáticas del uso del espacio público en Rafael Uribe Uribe.	**Actividad 1:** Caracterización IPES Vs Proyecto 1681	**Actividad 1.** Se realizan jornadas de caracterización con el IPES para realizar los formatos por parte de ellos, a lo vendedores que se encuentran en la segunda fase del proyecto 1681, que aun no han sido caracterizados en todas las jornadas realizadas durante el año, esta se realiza en la alcaldía Rafael Uribe Uribe y Diana Turbay 02-12-2022 30-11-2022	**Actividad 1.** Acta en PDF
2. Generar estrategias de seguimiento y ejecución de los acuerdos firmados entre la comunidad, la alcaldía local de Rafael Uribe Uribe y entidades del Distrito	**Actividad 1:** Llamadas de seguimiento a los vendedores informales	**Actividad 1.** Antes de cada jornada de caracterización y seguimiento, se realizan llamadas a los vendedores informales de la zona, para validar que el día de la jornada se encuentre en su lugar de trabajo y sigan ejerciendo su venta para el Diana Turbay y Alcaldía Rafael Uribe Uribe. 01-12-2022 29-11-2022	**Actividad 1.** Acta en PDF
3. Articular los procesos interinstitucionales pertinentes y necesarios para la ejecución del proyecto 1681.	**Actividad 1:** Mesa de trabajo revisión de la Iniciativas vendedores Informales	**Actividad 1.** Se realiza reunión con el Presupuestos participativos, vendedores informales y víctimas del conflicto armando para analizar la formulación de las Iniciativas ganadora por parte de los vendedores informales "Protegiendo mi entorno de Trabajo =26742" 20-12-2022	**Actividad 1.** Acta en PDF

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo que le sean designadas por el supervisor del contrato	**Actividad 1**: Cronograma Plan de acción Diciembre **Actividad 2**: Actividades que se trabajaran para el mes de diciembre **Actividad 3**: Cuadro de Control 2021 ,2022 y 2023 **Actividad 4**: Cronograma de actividades para la entrega de regalos	**Actividad 1.** Se realiza reunión con el proyecto 1681 de la meta 1,2 y 3 para organizar el Plan de Acción para el mes de diciembre 01-12-2022 **Actividad 2.** Se planean las actividades y se dividen la base de datos de los vendedores informales que tenemos registrados para realizar una novena con ellos, por lo tanto debemos tener las edades de los hijos para organizar la entrega de regalos 07-12-2022 **Actividad 3.** Se reúnen los profesionales del proyecto 1681 para validar el formato del cuadro de control que se diligenciara de las bases de datos del 2021 y 2022, se realiza desayuno de cierre de fin de año 21-12-2022 **Actividad 4.** Se reúnen los profesionales del proyecto 1681 para organizar la actividad de la novena y la entrega de los regalos para los hijos de los vendedores informales. 20-12-2022	**Actividad 1.** Anexo acta en PDF. **Actividad 2.** Anexo acta en PDF **Actividad 3.** Anexo acta en PDF **Actividad 4.** Anexo acta en PDF
5. Generar informes de resultados, estructuración documental del proceso parcial y finales relacionados con el	**Actividad 1**: Base de datos de la información de los vendedores informales.	**Actividad 1**: Se realiza la construccion de la base de datos de los vendedores de informales que tienen hijos , para poder coordinar la entrega de los regalos por edad. Se organiza la base de datos del 2021 y 2022, para hacer los tableros de control.	**Actividad 1** Base de datos en Excel

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
proyecto 1681.		Todo el mes de Diciembre 2022	
6. Entregar mensualmente informe de actividades adjuntando las evidencias que soportan la ejecución de las obligaciones específicas.	**Actividad 1:** Informe del mes de diciembre 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.	**Actividad 1:** Elaboración informe mes de diciembre dónde se relacionan las actividades desarrolladas.	**Actividad 1:** Carpeta de con soportes en PDF y CD.
7. Las demás que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	**Actividad 1:** Reunión de Equipo por parte de Planeación y del proyecto 1681 y supervisor del contrato. **Actividad 2:** Entrega de regalos	**Actividad 1.** Se realiza reunión con todo el equipo de planeación y proyecto 1681, la realización de las mesas de co-creación antes de empezar la formulación de los proyectos, se deben agilizar las iniciativas del 2021. 21-12-2022 Actividad 2. Se realiza la novena en la estación de Policia de Centenario para la entrega de regalos a los hijos de los vendedores informales 21-12-2022	**Actividad 1. Se anexa acta en PDF** **Actividad 2. Se anexa acta en PDF**

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	SURA ARL	COLFONDOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

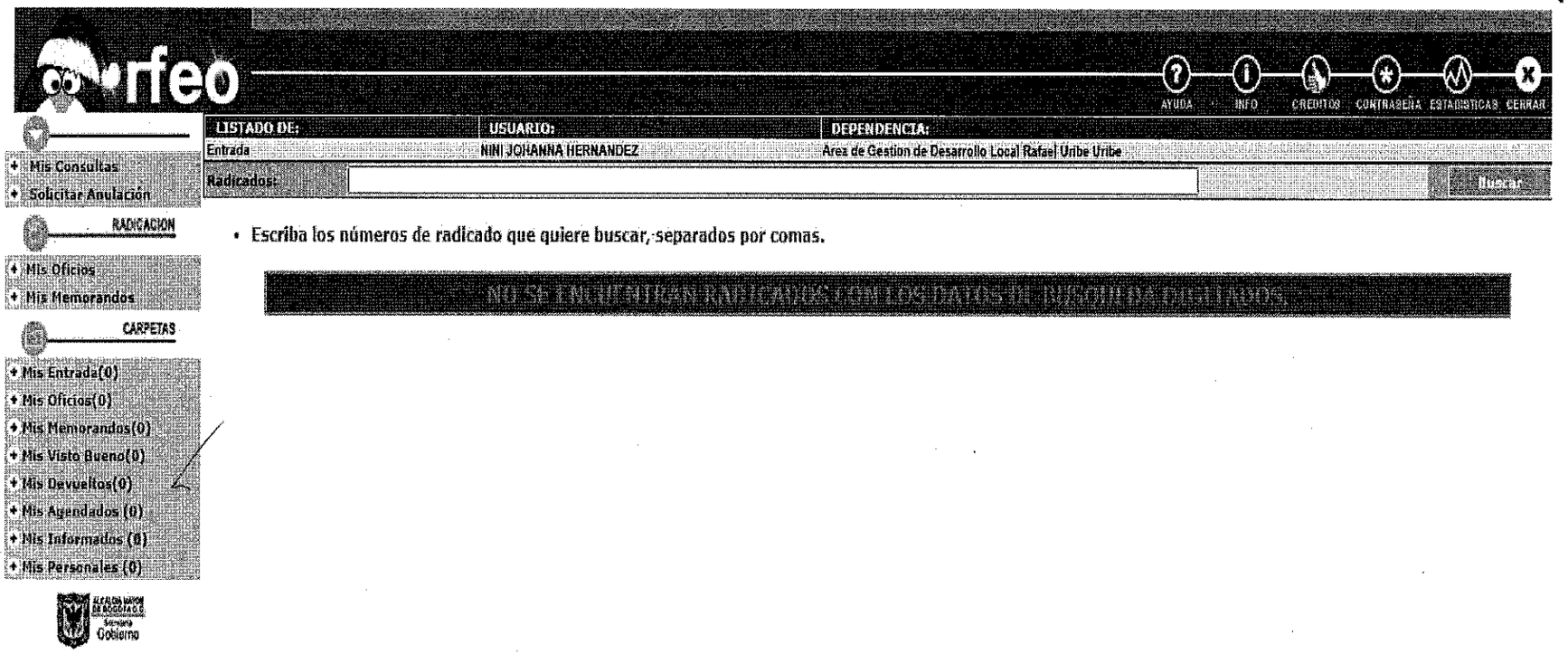
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre:** NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ **Cédula: 53.043.856**
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:** Eduard Humberto Quintana Arellano **Cargo:** Alcalde Local de Rafael Uribe Uribe **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)**

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			Nombre: Jesús Bayro Muñoz Félix **Cargo:** Apoyo a la supervisión **Firma:**


orfeo
AYUDA
INFO
CREDITOS
CONTRASEÑA
ESTADISTICAS
CERRAR
LISTADO DE:
Entrada
USUARIO:
NINI JOHANNA HERNANDEZ
DEPENDENCIA:
Area de Gestion de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe
Radicados:
Buscar
+ 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)
Gobierno
• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DADOS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

256

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	CLL 27 SUR No 12 -57 CASA 70	3933916	njhh8405@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	12/12/2022	83947536	$645.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	332.800	0	0	0	0	0	0		332.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860039790-6	10.900				10.900	0	0	10.900			109	10.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	41.600	0	0	41.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	260.000	260.000
Pensión	1	332.800	332.800
Riesgos Laborales	1	10.900	10.900
CCF	1	41.600	41.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	645.300	645.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	CLL 27 SUR No 12 -57 CASA 70	3033916	njhh8405@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	12/12/2022	63947536	$645.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Colombiano	MO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DEDUCCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53043856	HERNANDEZ HERNANDEZ NINI JOHANNA	59	0			N																	231001	2.080.000	332.800	0	0	0	0	EPS008	2.080.000	260.000	14-11	2.080.000	1	10.900	CCF24	2.080.000	41.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

257

¡Hola, NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ

Gracias por utilizar los servicios de BANCO ITAU y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1803424821
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 645.300
Fecha de Transacción: 09/12/2022

258

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, Nini Johanna Hernandez Hernandez identificada con cedula de ciudadanía N° 53.043.856 expedida en la ciudad de Bogotá, mediante contrato de Prestación de Servicios No. **150** de 2022 suscrito con el Fondo Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, declaro y manifiesto bajo la gravedad de juramento que mi actividad económica en el RUT corresponde a:

8299:

Y en aportes parafiscales me encuentro afiliado y aporté a:

- SALUD: El 12.5% por valor de ($260.000) a la entidad Compensar.
- PENSION: El 16% por valor de ($332.800) a la entidad Colfondos.
- ARL: El 0.522% por valor de ($10.900) a la entidad Sura.
-

Aportes correspondientes al periodo de diciembre 2022

Planilla Numero: 63947536

Para constancia, en Bogotá D.C. el (06) del mes de Enero del 2023.

Nombre: Nini Johanna Hernandez Hernandez
CC N° 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22c No.28-20 Apt 504
Celular personal:3002526349
Correo electrónico personal: njhh8405@gmail.com

[redacted]

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 150 de 2022

Yo, Nini Johanna Hernandez Hernandez, identificado con cédula de ciudadanía No. 53.043.856 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2021	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	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
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (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: **2021**(Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2021** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

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 31 días del mes de diciembre del 2022.

Firma:
Nombre: Nini Johanna Hernández Hernández
C.C: 53.043.856
Dirección de correspondencia: Calle 22c No.28-20
Teléfono de contacto: 3002526349
Correo electrónico institucional: no aplica y correo electrónico personal njhh8405@gmail.com

260

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES	Código: GCO-GCI-F137 Versión: 03 Vigencia: 07 de febrero de 2022 Caso HOLA: 225687

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° 150 de 28/01/2022, que suscribí con la ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE, 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).

El campo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso

FECHA DE SOLICITUD	DIA	6	MES	1	AÑO	2023

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO)	TELÉFONO
NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	53043856	ALCADIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	3002526349

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
JUAN ESTEBAN HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	11	
NICOLAS HERNANDEZ HERNANDEZ	HIJO	7	

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 esté financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por
Requisito:	Certificado de constancia de estudios del año en curso emitido 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 o 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 o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores al año anterior a 260 UVT, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos
Requisito:	
*	Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
*	Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
*	Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o 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 o psicológicos
	[redacted]
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

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 cedula 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 o 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

FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está radicando la solicitud

[redacted]

Bogotá D.C 06 enero 2023

261

Cuenta de Cobro No 11

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
NIT. 899.999.061-9

DEBE A:

NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. 53.043.856

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000) M/C.

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. 150 de 2022, del periodo comprendido entre 01 diciembre a 31 diciembre 2022.

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681

CUENTA DE AHORROS No 701056823 **del Banco** Itaú

Atentamente,

Johanna Hernández

NOMBRE: Nini Johanna Hernandez Hernandez
C.C. 53.043.856 de Bogotá
Dirección de residencia: Calle 22c No. 28-20
Celular personal: 3002526349
Actividad Económica Principal: Código según RUT 8299
Njhh8405@gmail.com
Fecha de nacimiento 05 – 03 – 1984

[redacted]

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Nini Johanna Hernandez Hernandez 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 01 diciembre al 31 diciembre 2022

Contrato:	No.150
Tipo de Contrato:	Prestador de Servicios
Contratista:	Nini Johanna Hernandez Hernandez
Cédula o NIT	No.53.043.856
Objeto:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACUERDOS QUE GENEREN CIRCULOS O ESPACIOS PRODUCTIVOS E INICIATIVAS PARA LA FORMALIZACION DE LOS VENDEDORES INFORMALES EN RAFAEL URIBE URIBE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1681
Plazo del contrato:	11 meses
Fecha iniciación:	01-02-2022
Fecha de terminación:	31-12-2022
Prórroga(s)	NA
Valor inicial pactado:	57.200.000
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	$5.200.000 (No. de pago: 11.)
Numero de PIN:	63947536
Periodo cotizado.	diciembre 2022

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 13 días del mes de enero 2023
Interventor o Supervisor,

JESUS BAYRO MUÑOZ FELIX
C.C. No. 79.380.897 de Bogotá

EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
C.C. No. de 1.031.164.535 de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

203

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alcaldía local de Rafael Uribe Uribe

FECHA: 03-01-2023 **LUGAR:** Alcaldía local de Rafael Uribe Uribe

OBJETO DE LA REUNIÓN: Resumen informe de actividades contrato de prestación de servicios CPS 150 de 2023

HORA DE INICIO: **HORA DE FINALIZACIÓN:**

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Nini Johanna Hernandez			x						x	Proyecto 1681	Njhh8405@gmail.com	3002526349	

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Durante la ejecución del contrato prestación de servicios CPS 150, se realizaron las siguientes Actividades durante el 2022.

Se realizo la socialización y divulgación de la caracterización poblacional de las comunidades relacionadas con las problemáticas del uso del espacio público en Rafael Uribe Uribe.

- Se realizo reunión presencial con los compañeros del trabajo para formalizar y presentar el nuevo equipo de trabajo se presentó el proyecto 02-02-2022
- Se realizo reunión presencial con los compañeros del trabajo para formalizar y organizar las actividades a desarrollar las actividades del mes Marzo, abril, mayo, junio. julio,agosto,septiembre,octubre,noviembre y diciembre
- Se realiza el diseño del formato de caracterización poblacional, zonal y plan de trabajo de la segunda etapa de los vendedores informales.
- Se realiza la caracterización poblacional y zonal en el sector de la diana Turbay en la zona de los cachivacheros.
- Se realiza la caracterización poblacional y zonal junto con el IPES en los siguientes sectores diana Turbay, Plan 95 Cra5 hasta llegar al colegio, La Picota, Marruecos, Bochica, San Jorge y Marco Fidel Suarez
- Se realiza la caracterización poblacional y zonal junto con el IPES en los siguientes sectores Quiroga, Claret y Olaya
- Se realiza la caracterización poblacional y zonal junto con el IPES en los siguientes sectores Diana Turbay, Quiroga, Claret y Olaya en la jornada nocturna
- Se realiza la caracterización poblacional y zonal junto con el IPES en los siguientes sectores Diana Turbay Quiroga y molinos
- Se realizan jornadas de caracterización con el IPES para realizar los formatos por parte de ellos, a lo vendedores que se encuentran en la segunda fase del proyecto 1681, Olaya, Quiroga, Claret y Calle 32 sur

También se generaron estrategias de seguimiento y ejecución de los acuerdos firmados entre la comunidad y la alcaldía local de Rafael Uribe Uribe y entidades del distrito.

- Se realizaron dos capacitaciones con los vendedores informales para formalizar los acuerdos referentes a su actividad económica y se le explico cada uno de los kits a los cuales tienen derecho 14 y 15 febrero 2022.
- se realiza el plan de trabajo para la construcción y verificación de los acuerdos existentes y los nuevos por realizar para la segunda etapa del proyecto 1681
- Para el mes de marzo no hubo proceso de articulación interinstitucionales
- Se realiza seguimiento a los incentivos entregados en la primera etapa del proyecto, Se valida en punto a punto en los sectores de la diana Turbay, Plan 95 Cra5 hasta llegar al colegio, La Picota, Marruecos, Bochica, San Jorge y Marco Fidel Suarez, Quiroga, Claret y Olaya.
- Se realiza reunión con los vendedores informales y consejeros del Diana Turbay para validar el primer acuerdo para el año 2022.
- Se realiza reunión con el IPES para verificar el cronograma de la jornada de caracterización en la UPZ del Diana Turbay
- Se realiza la reunión con el equipo 1681, de acuerdo a la caracterización realizada y a la propuesta de incentivos entregada a Magda Nieto, se reorganizan los artículos que se entregan por cada uno de los productos que venden los vendedores informales
- Se valida la información de la base de datos de los vendedores caracterizados, y se coteja cuales de esos ya se encuentran caracterizados por el IPES, para poder otorgarles los códigos QR

- Antes de cada jornada de caracterización y seguimiento, se realizan llamadas a los vendedores informales de la zona, para validar que el día de la jornada se encuentre en su lugar de trabajo y sigan ejerciendo su venta
- Se realizan jornadas de caracterización con el IPES para realizar los formatos por parte de ellos, a lo vendedores que se encuentran en la segunda fase del proyecto 1681, que aun no han sido caracterizados en todas las jornadas realizadas durante el año, esta se realiza en la alcaldía Rafael Uribe Uribe y Diana Turbay
- Antes de cada jornada de caracterización y seguimiento, se realizan llamadas a los vendedores informales de la zona, para validar que el día de la jornada se encuentre en su lugar de trabajo y sigan ejerciendo su venta para el Diana Turbay y Alcaldía Rafael Uribe Uribe

Así mismo se articularon los procesos interinstitucionales pertinentes y necesarios para la ejecución del proyecto 1681.

- Se realizaron varias reuniones con el operador logístico para articular las actividades del evento del cierre del proyecto 1681 del año 2021.
- Para el mes de marzo no hubo proceso de articulación interinstitucionales
- Para el mes de abril no hubo proceso de articulación interinstitucionales
- Se realiza reunión con los consejeros locales para coordinar el acompañamiento y cada de las rutas y el orden de los barrios en las cuales realizaremos la caracterización poblacional y zonal de la segunda etapa del proyecto
- Se realiza reunión con los consejeros locales y con los referentes del IPES para realizar el cronograma de la caracterización poblacional que se van a realizar de las principales zonas de la localidad del Rafael Uribe.
- Se realiza llamada con los consejeros locales y con los referentes del IPES para realizar la caracterización poblacional que se van a realizar de las principales zonas de la localidad del Rafael Uribe Quiroga, Claret y Olaya.
- Se articula el proceso de la sana convivencia con los vendedores informales de Diana Turbay
- Se articula el proceso de la caracterización con la nueva referente del IPES para la formalización del HEMI Y RIVI
- Construcción y validación los puntos del Acuerdo.
- Se realiza reunión con la diferentes entidades interinstitucionales uaesp, Lime, secretaria de integración social, ipes , idu ,referente de medio ambiente la alcaldía RUU y miembros del consejo local de vendedores informales.
- Se realiza reunión con el IPES para realizar el mapeo de los barrios faltantes de caracterizar y se programan las jornadas de acuerdo a la cantidad de vendedores informales por barrio.
- Se realiza la reunión con el equipo de trabajo y los referentes del IPES, con los vendedores informales de la Picota los cuales serán reubicados
- Se realiza reunión con el Presupuestos participativos, vendedores informales y víctimas del conflicto armando para analizar la formulación de las Iniciativas ganadora por parte de los vendedores informales "Protegiendo mi entorno de Trabajo =26742"
- Se realiza reunión con el IPES, Inspección Policial y participación para los acuerdos.
- Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente donde la coordinadora
- se realiza una guía de las obligaciones por cada una de las metas validando cada una de las tareas que se tiene por cada una de las obligaciones
- Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente donde la coordinadora nos indica y da instrucciones de como diligenciar las actas y el cronograma el cual debe ser alimentado todos los viernes para ver la disponibilidad de los profesionales.
- Validación de los puntos del acuerdo con y gestión Policial
- Se realiza reunión con el proyecto 1681 para organizar las actividades a realizar de las durante el mes de octubre 2022.
- Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente para empezar a recopilar la información del 2021 y 2022 para realizar los planes de acción. Se dan indicaciones sobre como cargar y reportar la información de las cuentas de cobro y la plataforma SECOP
- Se reúne los profesionales del proyecto 1681 virtualmente donde la coordinadora
- se realiza una guía de las obligaciones por cada una de las metas validando cada una de las tareas que se tiene por cada una de las obligaciones

Se asistieron a las diferentes reuniones y mesas de trabajo que le sean designadas por el supervisor del contrato asi:

- Se realizo reunión virtual para socializar el avance del proyecto 1681, en cuanto a todo lo que tiene que ver con la caracterización de los vendedores informales y todo lo que abarca esta comunidad de la localidad Rafael Uribe Uribe. 02-08-2022
- Asiste a la capacitación virtual para la ejecución de la cuenta de cobro 02-08-2022.
- Se realiza la atención al usuario el día 08-02-2022 y 23-02-2022.
- Se realiza reunión el con el señor alcalde y su equipo de trabajo para validar las nuevas directrices referente al proyecto 1681 y el evento cierre del 07 de abril 2022 primera fase 2021.
- Se realiza reunión con el equipo de trabajo del proyecto 1681 donde se presenta el apoyo al supervisor, se da a conocer las obligaciones de los contratos por cada meta, se llegan a acuerdos para la ejecución del cierre de la fase 1 2021.
- Se realiza reunión con planeación para validar y precisar el alcance de las obligaciones por cada una de las metas y personas que hacen parte del proyecto 1681.
- Se realiza reunión con el equipo de la meta2 para precisar el alcance de las obligaciones.
- Se realizaron 3 reuniones para poder validar uno a uno de los formatos RIVI entregados por el equipo para que concuerden con la base de datos en Excel, se actualizan cada uno de los campos faltantes como direcciones, teléfonos y actividad económica.
- Se realiza reunión con bayro y el equipo de trabajo para contextualizar y ultimar lo detalles del evento que se realizara del cierre del evento del año 2021 el día 7 de abril 2022.
- Se realiza reunión con Carlos Suescun, Mauricio Cárdenas para el diseño de los formatos de caracterización zonal, poblacional y el plan de trabajo para la segunda etapa del proyecto 2022
- Se realiza reunión con el equipo de trabajo de las meta1, meta 2, meta 3 para ultimar los detalles de la unificación de los formatos poblacional, zonal y plan de trabajo para la ejecución del 2022.
- Se realiza la reunión con el jefe de planeación para hacer la validación y las correcciones del formato poblacional para realizar la caracterización
- Se realiza reunión con el todo el equipo de trabajo para exponer las necesidades de los profesionales a la hora de realizar la caracterización zonal y poblacional
- Se realiza reunión con todo el equipo para coordinar con el supervisor el cronograma de la aplicación de los formatos de caracterización poblacional para la nueva etapa del proyecto 2022
- Se realiza reunión con el equipo de trabajo para definir una línea de atención al usuario, y establecen los criterios que se van a seguir para la jornada de caracterización que se realizara en el Diana Turbay
- Se realiza la reunión con el equipo e trabajo para realizar la retroalimentación de la jornada realizada de caracterización poblacional
- Se realiza reunión con el todo el equipo de trabajo y Samuel Pineda para poder articular juntamente la caracterización poblacional.
- Se realiza reunión con todo el equipo para coordinar con los referentes del IPES el cronograma de las zonas que vamos a impactar de acuerdo a lo que ellos tienen organizado
- Se realiza reunión con el equipo de trabajo para contextualizar cada una de las caracterizaciones realizadas y se establecen tareas a cado uno de los profesionales del equipo
- Se determina las directrices y se válida con cada una de las localidades de Bogotá todas las problemáticas que se presentan con los vendedores informales
- Programar y coordinar las actividades que se van a realizar para las nuevas jornadas de caracterización poblacional, establecer los incentivos que se van a entregar, definiciones de los vendedores informales de nacionalidad venezolana, se indaga sobre la base de datos de los formatos de caracterización poblacional entregados a la coordinadora del proyecto
- Se contextualiza cada una de las caracterizaciones poblacionales realizadas y se dan directrices claras a cada profesional del equipo tareas que se van a realizar en Julio. se indaga sobre la base de datos de los formatos de caracterización poblacional entregados a la coordinadora del proyecto para poder tomar acciones de las zonas faltantes de la caracterización

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

- Se realiza reunión con la coordinadora del proyecto para dialogar sobre los primeros hallazgos encontrados de los primeros 100 formatos entregados por parte del equipo para la caracterización poblacional.
- Asistí a la mesa de trabajo convocada por el IPES y presupuestos participativos para los vendedores informales
- Se realiza reunión con todo el equipo del proyecto 1681 y Magda Nieto para coordinar las actividades a realizar
- Se realiza reunión con todo el equipo del proyecto 1681 con los referentes de Kennedy
  Se realiza la reunión con el equipo de trabajo y con la coordinadora del proyecto
- Cronograma de las salidas de campo con el IPES
- Llamadas de vendedores Informales Diana Turbay
- Balance de Jornadas de caracterización
- Se realiza reunión con el proyecto 1681 de la meta 1,2 y 3 para organizar el Plan de Acción para el mes de diciembre
- Se planean las actividades y se dividen la base de datos de los vendedores informales que tenemos registrados para realizar una novena con ellos, por lo tanto debemos tener las edades de los hijos para organizar la entrega de regalos
- Se reúnen los profesionales del proyecto 1681 para validar el formato del cuadro de control que se diligenciara de las bases de datos del 2021 y 2022, se realiza desayuno de cierre de fin de año
- Se reúnen los profesionales del proyecto 1681 para organizar la actividad de la novena y la entrega de los regalos para los hijos de los vendedores informales.

De acuerdo a lo trabajado se generaron informes de resultados estructuración documental del proceso parcial y finales relacionados con el proyecto 1681.

- Se registro de manera documental lista de asistencia, con el fin de evidenciar el proceso de la reunión con los vendedores informales que se convocaron el día viernes 14 y 15 de febrero 2022.
- Diligenciamiento de los formatos para el registro de la Herramienta misional RIVI y de acuerdos.
- Se realiza la entrega de los formatos de la caracterización zonal y poblacional.
  Además, se realiza el plan de trabajo y plan de acción de las actividades a realizar en el 2022
- Se realiza la entrega de los 50 formatos de caracterización poblacional usuarios
- Se realiza la entrega de los formatos de caracterización poblacional realizados en los sectores del diana Turbay, Plan 95 Cra5 hasta llegar al colegio, La Picota, Marruecos, Bochica, San Jorge y Marco Fidel Suarez.
- Se realiza la entrega de los formatos de caracterización poblacional realizados en los sectores Quiroga, Claret y Olaya
- Entrega de los formatos de los formatos de la caracterizacion poblacional realizada en el sector del Diana Turbay.
- Se digitaliza todos los formatos de caracterización poblacional realizados en las jornadas en todas las upz de la localidad
- Se digitaliza todos los formatos de caracterización poblacional realizados en las jornadas en todas las upz de la localidad molinos , valido y ordeno la base de datos para pdoer enviarsela al IPES para su validacion por parte de ellos para confirmar el RIVI y HEMI
- Se valida el listado de los vendedores informales y se organizan por cada uno de los incentivos propuestos por el equipo (5 Incentivos), esta se realiza por actividad de venta que realizan.
- Se realiza la construccion de la base de datos de los vendedores de informales que tienen hijos , para poder coordinar la entrega de los regalos por edad,Se organiza la base de datos del 2021 y 2022, para hacer los tableros de control.
- Se realiza constatemente la actualizacion de los usuarios que se caracterizan por cada una de las jornadas que se trabajan con el IPES , se adicionan y se reitran usuarios que no se encuentran en los seguimientos realizados.

Se entregaron mensualmente los informes de actividades adjuntando las evidencias que soportan la ejecución a de las obligaciones específicas.

Se realiza informe del mes de febrero 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes
Se realiza informe del mes de marzo 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.
Se realiza informe del mes de abril 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.
Se realiza informe del mes de mayo 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

[redacted]

Se realiza informe del mes de junio 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.
Se realiza informe del mes de julio 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.
Se realiza informe del mes de agosto 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.
Se realiza informe del mes de septiembre 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.
Se realiza Informe del mes de octubre 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.
Se realiza Informe del mes de Noviembre 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.
Se realiza Informe del mes de diciembre 2022 con las actividades desarrolladas con las evidencias correspondientes.

Se realizaron las demás actividades que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución de fin del objeto contractual

- Se crea un drive con la información de cada uno de los usuarios de las diferentes metas para poder trabajar todos en conjunto. Se crea el correo equipo16812022@gmail.com .
- Se realiza la construcción de la base de datos validando la información de los 300 usuarios de la meta 1 y meta 2 con cada uno de los acuerdos firmado verificando que la información se encuentre registrada sea la misma que se tiene en la base de datos de Excel.
- Se realiza llamadas a los vendedores informales que hacen parte del proyecto 1681 de 2021.
- Se realiza verificación en campo del lugar de trabajo y actividad de venta reportada en la primera de fase en la vigencia 2021.
- Se realiza toma de fotos para la carnetización de los vendedores informales y la entrega de la invitación para el evento del 7 Abril 2022
- Se realiza la jornada de limpieza de la calle 32 junto con los vendedores informales de la cuadra.
- Se realiza validación de los usuarios asistentes al evento uno por uno de los 400 vendedores caracterizados en la primera etapa 2021, cierre final 2021.
- Se realiza la entrega del carnet para la formalización de los vendedores informales en el Diana Turbay
- Se realiza la entrega del carnet para la formalización de los vendedores informales en los sectores del diana Turbay, Plan 95 Cra5 hasta llegar al colegio, La Picota, Marruecos, Bochica, San Jorge y Marco Fidel Suarez.
- Se realiza la entrega del carnet de los usuarios que hicieron parte de la primera etapa del proyecto 1681 en los sectores del Quiroga, Claret, Olaya y alcaldía
- Se realiza la creación del formulario en Google Forms del formato de caracterización poblacional para que los compañeros del equipo realicen la respectiva digitación de los mismos,Ruta,https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSds42eF6XfUqtbznDsZoNRJszO-nRnnnNTRxWivtA8sVD4x1A/viewform?usp=sf_link
- Se realiza la entrega del carnet de los usuarios que hicieron parte de la primera etapa del proyecto 1681 en la alcaldía Rafael Uribe
- Se realiza reunión con el coordinar de Planeación Bayro para contextualizar las reuniones que se han tenido con el Ipes y poder hablar de los incentivos que se le otorgaran para el 2022
- Se realiza la entrega del carnet de los usuarios que hicieron parte de la primera etapa del proyecto 1681 en la alcaldía Rafael Uribe
- Se realiza reunión con el coordinar de Planeación Bayro para contextualizar las reuniones que se han tenido con el Ipes y poder hablar de los incentivos que se le otorgaran para el 2022, el cronograma de las actividades para las firmas de acuerdos de acuerdo a las UPZ y cantidad de vendedores por zona, y las nuevas jornadas de acompañamiento al IPES
- Se asiste a la reunión en la secretaria de gobierno para apoyar la premiación de las tres ideas innovadoras de la localidad.
- Se hace acompañamiento a la jornada de votación de presupuestos participativos en el IED Restrepo Millán.
- Se hace acompañamiento a la jornada de votación de presupuestos participativos en el IED Restrepo Millán.
- Se hace acompañamiento a la jornada de votación de presupuestos participativos en el Colegio San Marti Granjas de San Pablo.
- Se hace acompañamiento a la jornada de votación de presupuestos participativos en el Colegio Diana Turbay Sede b
- Se realiza reunión con la meta 2 y 3 para poder precisar las fechas y actividades que se van a realizar para terminar

de caracterizar a los vendedores informales junto con el IPES de la fase 2 , para obtener el código QR para la generación de carnets

- Se realiza reunión con todo el equipo de planeación y proyecto 1681, la realización de las mesas de co-creación antes de empezar la formulación de los proyectos, se deben agilizar las iniciativas del 2021.
- Se realiza la novena en la estación de Policía de Centenario para la entrega de regalos a los hijos de los vendedores informales

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
	No aplica		

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Elaborada por: Nini Johanna Hernandezg

Fecha de la próxima reunión:

Lugar de la próxima reunión:

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de 2021
Caso HOLA: 189189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE xxxx
CERTIFICA QUE:

Fecha: 03-01-23 Dependencia: Proyecto 1681

El(la) señor(a): Nini Johanna Hernández

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 53043856 de Bogotá

Correo Personal: njhh8405@gmail.com Celular: 3002526349

Direccion para notificación (puede ser el correo personal): njhh8405@gmail.com

INFORMACION DEL CONTRATO

Contrato No. 150 - 2022 Proyecto No. Proyecto 1681

Desde 1 Feb - 22 Hasta 24 DIC - 22

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

(X) Terminación de contrato ( ) Cesión de contrato Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ _____ NO _____ CÚAL?_____

DIRECCION DE TECNOLOGIA E INFORMACION O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre	Observaciones **ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:** 10/1/2023 **BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:** No tiene elementos
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL 3/01/23 Supervisor Orfeo Diretta Mendoza Pieda	Observaciones **A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías**

DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre PAOLA IGNACIO PERDOMO	Observaciones NO TIENE INVENTARIO A CARGO DEL FDLRUU. CONS. 1095 10/01/2023
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó Nombre PAOLA IGNACIO PERDOMO	Observaciones SE FIRMA SEGÚN DIRECTRIZ DE LA DIR. ADMINIS. NO TIENE INVENTARIO A CARGO CONS. 1075 10/01/2023
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné Verificó Sebastian Calvo Nombre	Observaciones Entrega carné
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó CK S/P. Nombre	Observaciones **SERIE CONTRATOS:** **Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Titulo IV Articulo 15**

2023-01-13

La Direción de Planeación y Sistemas de Iniformación certifica que :

El usuario NINI JOHANNA HERNANDEZ, identificado con el número de documento 53043856 perteneciente la Dependencia AREA DE GESTION DE DESARROLLO LOCAL - CDI RAFAEL URIBE URIBE **(Usuario: NINI.HERNANDEZ)**, a la fecha se encuentra con el panel de bandejas del aplicativo de Gestión Documental Orfeo en cero (0).

Firma

DIMELZA MENDOZA RUEDA
Area de Gestion de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe

[redacted]

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

FORMATO TESTIGO DOCUMENTAL

Nº Folio 269

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO			
Nombre de la Serie:		Código:	120
Nombre de la Subserie:		Código:	75
Asunto del expediente:	CPS - 139 - 2022		
Nombre del documento:	NICOLAS RODRIGUEZ DUCATI		
Fecha del documento:	Número de páginas / Folios:		
Autor:	EVIDENCIA. DICIEMBRE.		

UBICACIÓN DEL DOCUMENTO EN EL EXPEDIENTE Y ARCHIVO					
SIGNATURA TOPOGRÁFICA Nº. de estante / entrepaño		ÓPTICO / MAGNÉTICO (CD, DVD / Disquete)	X	Url. (Documento Electrónico)	
Nº. de Caja		ELECTRÓNICO			
Nº. de Carpeta		EMPASTADO / TEXTO / TOMO			
Nº. Consecutivo asignado al documento		PLANOS			
		MEDIOS SONOROS Y AUDIOVISUALES (Casete, BETA, VHS)		Otro.	
Observaciones:					

FUENTE: Archivo General de la Nación. Acuerdo 011 del 22 de mayo de 1996. Arts. 1 y 2.

INSTRUCCIONES:

- El material documental gráfico que se encuentra en el expediente entre las unidades de conservación debe extraerse dejando en su lugar un "testigo documental" y registrarse en la sección del archivo dispuesto para conservar este tipo de soportes diferentes.
- Entiéndase por material gráfico todos aquellos dibujos, croquis, mapas, planos, fotografías, ilustraciones, pictografías, códices, prensa, objetos tridimensionales, entre otros.
- El testigo documental debe colocarse en reemplazo y en el lugar que ocupaba el documento gráfico, diligenciando todos los campos.
- El testigo documental se debe foliar en el recuadro colocado en la parte superior derecha del formato.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE	Código: GCO-GCI-F148 Versión: 03 Vigencia: 21 de diciembre de 2022 Caso HOLA: 282943

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO No.	CPS-150-2022	**FECHA:**	19/01/2023
CONTRATISTA:	NINI JOHANNA HERNANDEZ HERNANDEZ	**NIT. o C.C.**	53.043.856
PERIODO: DICIEMBRE	1/12/2022	AL	31/12/2022
PAGO No.	11	DOCUMENTO No.	CUENTA DE COBRO

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	**51117901**				**5.200.000**
Retefuente Honorarios					
Retefuente Servicios					
Retefuente Rentas de Trabajo					
Retefuente Arrendamientos					
Retefuente Compras					
Retefuente - C.O.P.					
Retefuente					
Reteiva					
Reteica	**243627**		**4.607.200**	**0,966%**	**44.506**
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Retención					
TOTAL DESCUENTOS					**44.506**
NETO A PAGAR	**240101**				**5.155.494**

MAGDA YANETH MUÑOZ LOPEZ
Contador F.D.L

Elaboró: Nicolas Moreno - profesional de apoyo FDLRUU
Aprobó:

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:
Se liquidan según certificación y autorizacion del apoyo a la supervisión y el señor Alcalde local con memorando N. Radicado N. 202336820001963 del 17 de enero de 2023.

Base para pago de salud, pensión y ARL		
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	$	260.000
Aporte obligatorio para pensión - 16%	$	332.800
Aporte obligatorio ARL	$	10.900
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	**$**	**603.700**

Comprobante de Giro No.: 300002 5384
Responsable de Presupuesto:

271

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1004664011	CC	53043856	NINI JOHANNA HERNANDEZ

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	150	3000025384	002	24-ene-23	25-ene-23	PAGADA	25-ene-23	5000117390	Transferencia Giradora	5.200.000	5.155.494	701056823 AHORROS Itaú Corpbanca Colombia S.A		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000025384	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	4.607.200	44.506
			TOTAL DESCUENTOS	44.506

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000025384	5000442783	001	10	1-200-I002	2023

	23-feb-23 09:18:22
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.