

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA
DIRECCIÓN DISTRITAL DE COBRO
OFICINA DE COBRO GENERAL**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Número del contrato: 240131			
Supervisor: CARMEN ALICIA ALMEIDA BERNAL			
Fecha de inicio:	05/02/2024	Fecha terminación:	04/08/2024
Plazo de ejecución:	06 meses	Valor a pagar en el periodo: \$ 4.400.000	Valor total: \$ 26.400.000
Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de actividades de seguimiento a la gestión, realización de informes, proyección de actos administrativos y respuestas a peticiones, mejoramiento de procesos y ejecución de labores relacionadas con las actuaciones administrativas propias de la Oficina de Cobro General.			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:

Contratista: Daniela Andrea Nova García	Cédula: 1024556237
Dirección: Cr 11f # 18b sur 15	Teléfono: 3175202265
Celular: 3175202265	
Plan obligatorio de salud:	Sistema pensional:
Entidad: Compensar	Entidad: Protección
No. Comprobante: 78998439 - 79820137	
Mes: Junio y Julio 2024	
Fecha de pago: 29/07/2024 y 30/08/2024	

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Informe número:	seis (6)	Fecha de presentación:	01/08/2024
Informe correspondiente al periodo: JULIO– 01/07/2024 hasta 31/07/2024			
EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Se han realizado las siguientes actividades:			
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA 1. Apoyar la gestión, tramite y generación de respuestas a derechos de petición, Bogotá te Escucha, Juzgados-Notarias y entes de control.	OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL MES Durante este periodo se brindó respuesta a los radicados relacionados a continuación y se llevó a cabo todo el proceso en SAP para su finalización:		
	FECHA SOLICITUD	RAD SAP	FECHA RTA
			RAD RTA
	1/01/2023	2023ER043315O1	17/07/2024
	23/11/2023	2023ER438201O1	18/07/2024
	23/11/2023	2023ER438213O1	18/07/2024
	24/11/2023	2023ER439517O1	29/07/2024

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA
DIRECCIÓN DISTRITAL DE COBRO
OFICINA DE COBRO GENERAL**

	28/12/2023	2023ER468208O1	17/07/2024	2024EE244621O1
	28/12/2023	2023ER468375O1	17/07/2024	2024EE244627O1
	28/12/2023	2023ER468161O1	17/07/2024	2024EE244633O1
	29/12/2023	2023ER470110O1	17/07/2024	2024EE244636O1
	2/01/2024	2024ER000503O1	18/07/2024	2024EE244637O1
	2/01/2024	2024ER000035O1	18/07/2024	2024EE244638O1
	3/01/2024	2024ER001589O1	18/07/2024	2024EE244639O1
	9/01/2024	2024ER003795O1	18/07/2024	2024EE245835O1
	9/01/2024	2024ER003800O1	18/07/2024	2024EE245835O1
	9/01/2024	2024ER004571O1	30/07/2024	2024EE256049O1
	19/02/2024	2023ER432117O1	22/07/2024	2024EE248989O1
	1/04/2024	2024ER069615O1	25/07/2024	2024EE252157O1
	5/04/2024	2024ER077404O1	17/07/2024	2024EE244595O1
	11/04/2024	2024ER083503O1	17/07/2024	2024EE188596O1
	14/05/2024	2024ER114741O1	29/07/2024	2024EE254716O1
	22/05/2024	2024ER122194O1	30/07/2024	2024EE256050O1
	25/11/2024	2023ER438670O1	18/07/2024	2024EE137118O1
	25/11/2024	2023ER438679O1	18/07/2024	2024EE137118O1
	25/11/2024	2023ER439982O1	18/07/2024	2024EE137118O1
	25/11/2024	2023ER440020O1	18/07/2024	2024EE137118O1
RESPUESTAS				
2. Apoyar en la recolección de pruebas y proyección de actos administrativos y demás documentos requeridos en el proceso de cobro Coactivo de acuerdo con las estrategias definidas y los segmentos de cartera establecidos para la Oficina de Cobro General.	Se conformaron carpetas para cada radicado asignado y se recolectaron pruebas. RESPUESTAS			
3. Apoyar en la recolección de pruebas y proyección de facilidades de pago que presenten los deudores dentro de los procesos asignados y proyectar las resoluciones que concedan las facilidades de pago.	Se atendieron Tutelas de los siguientes contribuyentes: - MARTHA YANNETH RIOS GARCIA C.C 1032402654 - RUBIELA MORALES BELTRÁN C.C 39665914 - ELSA MARINA CHAVES SIERRA C.C 20926686 TUTELAS			
4. Apoyar con el retorno generado por las acciones de cobro	Durante el periodo reportado no se llevó a cabo esta actividad			

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA
DIRECCIÓN DISTRITAL DE COBRO
OFICINA DE COBRO GENERAL**

5. Entregar informes periódicos de planeación y gestión al inmediato superior.	Durante el periodo reportado no se llevó a cabo esta actividad
6. Garantizar el buen uso de la información atendiendo a su confidencialidad.	Se acataron las disposiciones del buen uso de la información atendiendo a su confidencialidad.
7. Atender a usuarios internos, externos y/o ciudadanos en concordancia con los procesos que se encuentre apoyando y según las políticas, parámetros y lineamientos de servicio establecidos.	Durante el periodo reportado no se llevó a cabo esta actividad.
8. Dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 18 del decreto 807 de 1993, respecto a la reserva de la información tributaria en las declaraciones.	Se dio cumplimiento a lo establecido en el artículo 18 del decreto 807 de 1993, respecto a la reserva de la información tributaria en las declaraciones.
9. Acatar las disposiciones legales referidas a las prohibiciones, inhabilidades, incompatibilidades y conflicto de intereses.	Se acataron las disposiciones legales referidas a las prohibiciones, inhabilidades, incompatibilidades y conflicto de intereses.
10. Aplicar la política de seguridad de la información de la Entidad.	Se aplicó la política de seguridad de la información de la Entidad.
11. Cumplir con las obligaciones especiales aquí definidas, de acuerdo con las normas (leyes, decretos, acuerdos y/o instructivos) que rigen el proceso, como acatar lo definido en los procedimientos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad de la entidad, en el marco contemplado en el objeto contractual.	Se llevó a cabo la gestión acorde al procedimiento de cobro (110-P-01) y al manual de cartera vigente.
12. Las demás que sean asignadas por el supervisor para el correcto desarrollo del objeto del presente contrato.	Durante el periodo reportado no se llevó a cabo esta actividad



DANIELA ANDREA NOVA GARCIA
CC. 1.024.556.237

**CARMEN
ALICIA
ALMEIDA
BERNAL**

Firmado
digitalmente por
**CARMEN ALICIA
ALMEIDA BERNAL**

BOGOTÁ D.C., 01 de agosto de 2024

CUENTA DE COBRO No. 006

NOMBRE DE LA EMPRESA A COBRAR

Secretaria Distrital de Hacienda

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

DANIELA ANDREA NOVA GARCIA

C.C. 1024556237 de Bogotá D.C

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 4.400.000)

POR CONCEPTO DE:

Descripción del objeto del contrato:

“Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de actividades de seguimiento a la gestión, realización de informes, proyección de actos administrativos y respuestas a peticiones, mejoramiento de procesos y ejecución de labores relacionadas con las actuaciones administrativas propias de la Oficina de Cobro General”.

En el Contrato No. 240131 del 25 de enero de 2024.

La presente cuenta de cobro se realiza para el periodo comprendido entre el: 1 de julio de 2024 y el 31 de julio de 2024.

FIRMA: 

NOMBRE: DANIELA ANDREA NOVA GARCIA

C.C. 1024556237 de BOGOTÁ D.C

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024556237	DANIELA ANDREA NOVA GARCIA		cr 11f 18b sur 15	9009402	dnogar1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	29/07/2024	78998439	\$409.200	

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	162.500	0		0		0	19	2.400	0	164.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	19	3.000	0	211.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	19	100	6.900			68	6.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	19	400	26.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	19	0	0	0
ICBF				
0	19	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	162.500	164.900
Pensión	1	208.000	211.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	1	26.000	26.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	403.300	409.200

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024556237	DANIELA ANDREA NOVA GARCIA	cr 11f 18b sur 15	9009402	dnogar1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

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
2024-06	2024-06	I	29/07/2024	78998439	TOTAL A PAGAR
					\$409.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	Clave de Riego	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	Clave de Riego	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1024556237	NOVA GARCIA DANIELA ANDREA	59	0	N												230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0	0

PAGADA



01 de Agosto de 2024, Bogotá, D.C.

Señores

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

CERTIFICACION

Yo, Daniela Andrea Nova Garcia, mayor de edad identificado con número de cedula 1.024.556.237 expedida en Bogotá D.C., actuando en mi calidad de contratista de la Secretaria Distrital de Hacienda, según contrato N°240131 de fecha 25/01/2024; por medio del presente escrito, certifico bajo gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto de retención y que de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.17 del Decreto 780 de 2016 modificado por el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018, correspondiente al mes de Junio del 2024.

Cordialmente,

Firma: 

Nombre: Daniela Andrea Nova Garcia

CC: 1024556237

Telefono: 3175202265

Correo electronico: dnogar1@hotmail.com