

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Número del contrato: 240294			
Supervisor: CARMEN ALICIA ALMEIDA BERNAL			
Fecha de inicio:	03 de marzo de 2024	Fecha terminación:	3 de agosto de 2024
Plazo de ejecución:	05 meses	Valor a pagar en el periodo: \$ 7.093.333	Valor total: \$ 38.000.000
Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de actividades de gestión de actos administrativos, proyección de respuestas a derechos de petición, generación de bases de datos e informes operativos, y de aquellas labores necesarias para el impulsar la gestión de los procesos de cobro en la Oficina de Cobro General.			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:

Contratista: JOSE MIGUEL ARIAS IZQUIERDO	Cédula: 79.980.751
Dirección: TRANSVERSAL 59 # 106 A – 21 AP. 206	Teléfono: 3208590519
Celular: 3208590519	
Plan obligatorio de salud:	Sistema pensional:
Entidad: COMPENSAR EPS	Entidad: COLPENSIONES
Comprobantes No. 7931303559 y 7931303745	
Mes: ABRIL y MAYO DE 2024	
Fecha de pago: 20 DE JUNIO DE 2024	

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Informe número:	TRES (3)	Fecha de presentación:	21/06/2024
Informe correspondiente al periodo: MAYO DE 2024 (DESDE 01/05/2024 - HASTA 28/05/2024)			
EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Se han realizado las siguientes actividades:			
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL MES	
1. Apoyar la gestión, tramite y generación de respuestas a derechos de petición, Bogotá te escucha, excepciones, recursos, Juzgados-Notarias y entes de control.		En cumplimiento a esta obligación el contratista elaboro respuestas a los derechos de petición con los siguientes radicados: 2023ER468382O1 2023ER464600O1 2023ER464600O1 2023ER463458O1 2023ER464600O1	

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

2. Realizar informes, reportes y avances de seguimiento cada vez que el supervisor lo requiera, respecto a los avances en metas y objetivos dentro de los procesos de la Oficina de Cobro General.	"Durante el periodo reportado no se llevó a cabo esta actividad"
3. Apoyar las actividades requeridas en la implementación de estrategias para la optimización de embargos y desembargos, facilidades de pago, gestión de TDJ y demás procesos que se llegasen a requerir dentro de la Oficina de Cobro General.	"Durante el periodo reportado no se llevó a cabo esta actividad"
4. Revisar la proyección de actos administrativos oficios y memorandos requeridos para dar trámite y respuesta a las solicitudes de los contribuyentes.	"Durante el periodo reportado no se llevó a cabo esta actividad"
5. 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."
6. 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."
7. Aplicar la política de seguridad de la información de la Entidad.	"Se aplicó la política de seguridad de la información de la Entidad."
8. Cumplir las demás actividades que sean relacionadas con el objeto del contrato, contenidas en las leyes, decretos, acuerdos e instructivos internos que le sean asignadas por el supervisor.	Se asistió a las reuniones citadas por la dirección, se asistió y estuvo atento a las indicaciones brindadas por el despacho en los trámites realizados



JOSE MIGUEL ARIAS IZQUIERDO
C.C. No. 79.98.751

**Carmen
Alicia
Almeida
Bernal**

Firmado
digitalmente
por Carmen
Alicia Almeida
Bernal

BOGOTÁ D.C., 31 de mayo de 2024

CUENTA DE COBRO No. 3

NOMBRE DE LA EMPRESA A COBRAR

Secretaria Distrital de Hacienda

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

JOSE MIGUEL ARIAS IZQUIERDO

C.C. 79.980.751 de Bogotá

LA SUMA DE:

SIETE MILLONES NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS
MCTE (\$ 7.093.333)

POR CONCEPTO DE:

Descripción del objeto del contrato:

Profesional: *"Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de actividades de gestión de actos administrativos, proyección de respuestas a derechos de petición, generación de bases de datos e informes operativos, y de aquellas labores necesarias para el impulsar la gestión de los procesos de cobro en la Oficina de Cobro General."*

En el Contrato No. 240294 de 2024.

La presente cuenta de cobro se realiza por el período comprendido entre el 01 de mayo de 2024 y el 28 de mayo de 2024.

FIRMA:



JOSE MIGUEL ARIAS IZQUIERDO

C.C. 79.98.751 de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79980751
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE MIGUEL ARIAS IZQUIERDO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 55 # 108 - 35 AP.	TELÉFONO:	3063130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	00 - JOSE MIGUEL ARIAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7931303559	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	36		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	718958377

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

										TOTALES	
										COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA											
NIT	CÓDIGO		NOMBRE								
900336004	25-14		25-14 COLPENSIONES			1			\$ 500.400		
SUBTOTAL:						1			\$ 500.400		

SALUD

ADMINISTRADORA											
NIT	CÓDIGO		NOMBRE								
860066942	EPS008		EPS008-COMPENSAR			1			\$ 390.900		
SUBTOTAL:						1			\$ 390.900		

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA											
NIT	CÓDIGO		NOMBRE								
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1			\$ 16.400		
SUBTOTAL:						1			\$ 16.400		

VALOR SIN MORA:	\$ 882.300
VALOR MORA:	\$ 25.400
TOTAL PAGADO:	\$ 907.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79980751
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE MIGUEL ARIAS IZQUIERDO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 55 # 108 - 35 AP.	TELÉFONO:	3063130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	00 - JOSE MIGUEL ARIAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7931303745	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	718966576

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

										TOTALES	
										COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 487.600
SUBTOTAL:			1	\$ 487.600

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 380.900
SUBTOTAL:			1	\$ 380.900

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 16.000
SUBTOTAL:					1	\$ 16.000

VALOR SIN MORA:	\$ 882.300
VALOR MORA:	\$ 2.200
TOTAL PAGADO:	\$ 884.500



Bogotá, D. C., 31 de mayo de 2024

Señores

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA

CERTIFICACIÓN

Yo, JOSE MIGUEL ARIAS IZQUIERDO, mayor de edad identificado con número de cédula 79.980.751 expedida en BOGOTÁ, D. C., actuando en mi calidad de contratista de la Secretaría Distrital de Hacienda, según contrato N° 240294 de 2024; por medio del presente escrito certifico bajo la gravedad del 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 a 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, corresponden a los meses de abril y mayo de 2024.

Cordialmente,

Firma:

Nombre: JOSE MIGUEL ARIAS IZQUIERDO

C. C. 79.980.751

Teléfono: 3208590519

Correo electrónico: miguelarias44@hotmail.com



SECRETARÍA DE
HACIENDA