Bogotá D.C, **01 de febrero del 2021**

Doctora
LIZETH JAHIRA GONZALEZ VARGAS
Alcaldesa Local De Bosa
Ciudad

Asunto: Informe No.**006** - CPS **215** de **2020**

Reciba un cordial saludo:

A través del presente adjunto informe de actividades No. **006** del contrato de prestación de Servicio **215** del **2020** del periodo comprendido entre los días **01 al 30 de enero de 2021**, con los siguientes soportes:

DOCUMENTACIÓN	FOLIOS
Certificado de Cumplimiento	1
Informe Ejecutivo de Actividades	2-4
Pago a Salud y Pensión	5
Certificación Tributaria del Contratista	6
Cuenta Cobro	7

- Folios Totales: 7 Folios, Anexos 1 CD

Cordialmente,

EDWIN ANDRES OSMA MONCADA
C.C. 1.012.413.035

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **Edwin Andrés Osma Moncada** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el **01 de enero de 2021 al 30 de enero de 2021.**

Contrato:	No. 215 de 2020
Tipo de Contrato:	Contrato por prestación de servicios
Contratista:	Edwin Andrés Osma Moncada
Cédula o NIT	No. 1.012.413.035
Objeto:	"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA, PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA"
Plazo del contrato:	4 meses y 0 días.
Fecha iniciación:	04 de agosto de 2020
Fecha de terminación:	03 de febrero de 2021
Prórroga(s)	2 meses y 0 días.
Valor inicial pactado:	$ 16.800.000
Valor adicional:	$ 8.400.000
Valor a pagar:	$ 4.200.000 (6to pago)
Numero de PIN:	9414559193
Periodo cotizado.	enero 2021

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 **febrero** de dos mil veinte uno (**2021**).

Interventor o Supervisor

Apoyo a la Supervisión
CAMILA ANDREA PINILLA BOCANEGRA
C.C. No. 1.013.617.877 de Bogotá

Alcaldesa Local de Bosa
LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS
C.C. No. 1073156298 de Madrid

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 006 PERÍODO: 01 AL 30 DE ENERO DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 215 de 2020 del 04 de agosto de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDWIN ANDRÉS OSMA MONCADA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.012.413.035 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.800.000 Dieciséis millones ochocientos mil pesos M/CTE.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 4.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3.3.1.15.07.45.1350.00 Gobierno abierto para una bosa innovadora y mejor para todos
FECHA ACTA DE INICIO	04 de agosto de 2020
PRÓRROGA[1]	2 MESES
PRÓRROGA[2]	NO APLICA
ADICIÓN 1	$8.400.000
ADICIÓN 2	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	03 de febrero de 2021
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA, PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA"

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Realizar el apoyo al referente ambiental institucional de la Alcaldía Local de Bosa o al líder de planeación en el seguimiento de los programas ambientales que componen el Plan Institucional de Gestión Ambiental –PIGA.	• **Anexo 1.1.** Realicé las acciones relacionadas a la matriz de riesgos "plan de mejoramiento interno a la planta eléctrica" • **Anexo 1.2.** Realicé las acciones relacionadas al apoyo y supervisión del contrato de planta eléctrica ALB.	• **Anexo 1.1. Archivo EXCEL. P**lan de mejoramiento interno • **Anexo 1.2. ARCHIVO WORD.** Formato de necesidad
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: Elaborar una herramienta de seguimiento de las actividades propias del Plan Institucional de Gestión Ambiental -PIGA, e impactos ambientales generados por la Alcaldía Local.	• **Anexo 2.1.** Realicé el diseño y ejecución del proyecto prácticas sostenibles de la entidad • **Anexo 2.2.** Realicé el diseño de formato para el registro de cláusulas ambientales sostenibles de la entidad • **Anexo 2.3.** Elaboré el Acuerdo de corresponsabilidad para recolección de residuos de la entidad 2021-1 • **Anexo 2.4.** Realicé los trámites correspondientes para la planeación de actividades PIGA enero 2021.	• **Anexo 2.1. Archivo WORD.** Proyecto prácticas sostenibles • **Anexo 2.2. Archivo EXCEL.** Formato para el registro de cláusulas ambientales sostenibles • **Anexo 2.3. Archivo PDF.** Acuerdo de corresponsabilidad 2021 1 • **Anexo 2.4. Archivo EXCEL**– Actividades PIGA enero 2021
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Apoyar en la consolidación de la información requeridos por la autoridad ambiental y	• **Anexo 3.1.** Emití las solicitudes al contratista sobre el proceso contractual en SECOP II, respecto al trámite de vertimientos, para dar inicio al trámite de pagos.	• **Anexo 3.1. Archivo WORD.** Solicitud documentación Vertimientos

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
los entes de control, según la designación del supervisor y/o apoyo correspondiente.	• **Anexo 3.2.** Realicé el registro y trámite del contrato de vertimientos en el PAC. • **Anexo 3.3.** Emití los informes para la unidad administrativa especial de servicios públicos.	• **Anexo 3.2. Archivo WORD.** Registro vertimientos PAC • **Anexo 3.3. Archivo WORD.** Informe trimestral UAESP
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: Apoyar en la elaboración de actas y evidencias acerca de las reuniones de los Comités de Gestión Ambiental.	• Para esta actividad no se ejecuta ninguna acción.	• N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5: Brindar apoyo al grupo de planeación en la capacitación respecto de aspectos e impactos ambientales.	• Para esta actividad no se ejecuta ninguna acción.	• N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: Consolidar bases de datos y apoyar en el seguimiento a planes de mejoramiento y auditorías designadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión correspondiente.	• **Anexo 6.1.** Elaboré y consolidé la información necesaria, para emitir reportes sobre consumo de papel.	• **Anexo 6.1. Archivo EXCEL.** Consumo de papel
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: Apoyar al grupo de planeación en la estructuración	• **Anexo 7.1.** Apoyé en la construcción de criterios de sostenibilidad ambiental, para el	• **Anexo 7.1. Archivo Word.** contratación mtto planta eléctrica

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
de procesos contractuales conforme a los criterios de sostenibilidad ambiental.	proceso de mantenimiento de planta eléctrica.	
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: Apoyar en la proyección de respuesta a los diferentes requerimientos o solicitudes interpuestas por los entes de control (Procuraduría, Veeduría, Contraloría, Personería, entre otros), corporaciones públicas y/o la comunidad en general, que le sean asignados.	• **Anexo 8.1.** Elaboré el formulario de huella de carbono, el cual está dirigido a Secretaría Distrital de Ambiente • **Anexo 8.2.** Elaboré el informe de huella de carbono, el cual está dirigido a Secretaría Distrital de Ambiente • **Anexo 8.3.** Elaboré el formulario de seguimiento al plan de acción 2020, el cual está dirigido a Secretaría Distrital de Ambiente • **Anexo 8.4.** Apoye en la construcción del formulario de verificación, el cual está dirigido a Secretaría Distrital de Ambiente •	• **Anexo 8.1. Documento EXCEL.** Formulario huella de carbono • **Anexo 8.2. Documento PDF.** Informe huella de carbono • **Anexo 8.3. Documento EXCEL.** Formulario seguimiento el plan de acción 2020 • **Anexo 8.4. Documento EXCEL.** Formulario de verificación
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	• **Anexo 9.1.** Asistí a las capacitaciones de apoyo a la supervisión del CTO de vertimientos.	• **Anexo 9.1. Documento WORD.** Capacitación apoyos a la supervisión
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10: Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	• **Anexo 10.1.** Apoyar construcción de respuestas en proyectos relacionados con el mejoramiento de la calidad del aire del distrito, de la mano con el profesional Cristiam Patarroyo.	• **Anexo 10.1. Documento WORD.** Respuesta calidad el aíre

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

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

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

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Nombre: Edwin Andrés Osma Moncada** **Cédula:1.012.413.035** **Firma:**
	SUPERVISOR/INTERVENTOR

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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: LIZETH JAHIRA GONZÁLES** **Cargo:** Alcaldesa Local de Bosa. **Firma:**
		APOYO A LA SUPERVISIÓN **Nombre: CAMILA ANDREA PINILLA BOCANEGRA** **Cargo:** Líder Planeación. **Firma:**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012413035		OSMA MONCADA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 d 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	857699411	9414559193	I	2021/02/08	2021/01/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$487,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
1	CC	1012413035	OSMA EDWIN	25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS010	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012413035		OSMA MONCADA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 d 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	857699411	9414559193	I	2021/02/08	2021/01/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$487,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,800	$0	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				1	$487,600	$0	$0	$487,600

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA

DEL CONTRATISTA ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo **Edwin Andrés Osma Moncada**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.012.413.035** expedida en la ciudad de **Bogotá D.C**, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI ( ) NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2020_.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 215 del año 2020.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

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 para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		X
Efectúa 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 CERTIFICACIÓN)*		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2019** (*ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2019** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a 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, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		X

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a **los (01) días del mes de febrero 2021.**

Firma:

Nombre: Edwin Andrés Osma Moncada

C.C: 1.012.413.035

Dirección de Residencia: Calle 57 Bis #99 – 35 Sur

Teléfono de contacto: 3185808139

Correo electrónico institucional: edwin.osma@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: ingeniero.osma@gmail.com

Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

CUENTA DE COBRO No. 006

Ciudad y Fecha: Bogotá **01 de febrero de 2021**

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

NOMBRE: Edwin Andres Osma Moncda

No. DOCUMENTO IDENTIFICACION: 1.012.413.035

(Responsable del IVA-Régimen Simplificado)

LA SUMA DE : $ 4.200.000

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Prestacion de servicios en la ejecucion del del contrato cps No. 215 de 2020, en el cual presto mis servicios asi "PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA, PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA" . Gestión que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el **01 de ENERO al 30 de ENERO de 2021**

Favor consignar estos recursos en la cuenta ahorros No. 337242267

BANCO : BBVA

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4°, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

FIRMA

DIRECCION: Calle 57 BIS SUR # 99 D - 35

TELEFONO: 3185808139

BBVA Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **EDWIN ANDRES OSMA MONCADA,** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.012.413.035** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 337242267** aperturada el **28 de junio del 2019,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente, con un saldo total a la fecha de **cero pesos ($ 0 m/cte.).**

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **28** días del mes de **junio** del año **2019**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0337242267**
Cuenta de 16 dígitos: **0337000200242267**
Cuenta de 20 dígitos: **00130337000200242267**

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.