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 la contratista **DIANA ROCIO COBOS ANGULO** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 1 DE DICIEMBRE DE 2020 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020.

Contrato:	No. 222
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	Diana Rocio Cobos Angulo
Cédula o NIT	No. 1.012.319.007
objeto	Prestar los servicios profesionales para apoyar al alcalde local en el fortalecimiento e inclusión de las comunidades indígenas en el marco de la política pública para los pueblos

Plazo del contrato:	CINCO (5) MESES
Fecha iniciación:	14, agosto de 2020
Fecha de terminación:	13, enero de 2021
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado: $	$ 21.000.000
Valor adicional:	N/A
Valor para pagar:	$ 4.200.000 N.º de pago: 5
Numero de PIN:	47365458
Periodo cotizado.	Diciembre 2020

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 al 26 días del mes de ENERO de dos mil veinti uno (2021).

Interventor o Supervisor

LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS
C.C No. 1.073.156.298 de Madrid
Alcaldesa Local de Bosa

ANDRES CAMILO VANEGAS AREVALO
C.C No. 1.012.411.473 de Bogotá
Apoyo a la supervisión.

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5. PERÍODO: 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	No 222- DEL 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**DIANA ROCIO COBOS ANGULO**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1012319007
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VEINTIUN MILLONES DE PESOS M/CTE ($21.000.000) M/CTE.**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	4.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	PROYECTO 1350 CDP: 03-03-01-15-07-45-1350-000
FECHA ACTA DE INICIO	14 DE AGOSTO DEL 2020
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	13 DE ENERO DEL 2021
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL ALCALDE LOCAL EN EL FORTALECIMIENTO E INCLUSIÓN DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA PARA LOS PUEBLOS

[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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
1. Articular con los enlaces de la Subdirección de Asuntos Étnicos la realización de un diagnóstico que evidencie las situaciones de las comunidades indígenas de la localidad y articular el desarrollo de acciones para mitigar sus necesidades.	1. Diciembre 3, Espacio dado entre comunidades afrocolombianas de la localidad de Bosa, entidades distritales y el fondo de desarrollo local, a fin de socializar y contextualizar a las comunidades respecto a los conceptos de elegibilidad y viabilidad, en el proceso de presupuestos participativos segunda fase, para la trazabilidad en la ejecución de las propuestas con enfoque diferencial étnico, para el proceso de concertación el cual se establecerá por medio de una ruta dada por el sector gobierno e IDPAC, Instituto Distrital de Participación y Acción Comunal. 2.Diciembre 17, Espacio de interlocución dialogo y concertación de propuestas enmarcadas a la segunda fase de presupuestos participativos con las comunidades Indígenas de la localidad de Bosa, en articulación con el ministerio público, entidades Distritales, comunidades indígenas asentadas en la localidad y Alcaldía Local, según la propuesta metodológica para el proceso de concertación con enfoque diferencial étnico. 3.Diciembre 18, Espacio de interlocución dialogo y concertación de propuestas enmarcadas a la segunda fase de presupuestos participativos con las comunidades afrodescendientes y afrocolombianas de la localidad de Bosa, en articulación con el ministerio público, entidades Distritales, comunidades afrodescendientes y afrocolombianas asentadas en la localidad y Alcaldía Local, según la propuesta metodológica para el proceso de concertación con enfoque diferencial étnico.	**1. Evidencia Registro fotográfico y Listado de Asistencia medio de verificación CD carpeta 1 numeral 1** **2. Evidencia Acta, listado de asistencia y registro fotográfico medio de verificación CD carpeta 1 numeral 2** **3. Evidencia Acta, listado de asistencia y registro fotográfico medio de verificación CD carpeta 1 numeral 3**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
2. Apoyar el fortalecimiento de los espacios de participación, diálogo, concertación, e interlocución de las indígenas de la localidad.	1.Diciembre 1, Acompañamiento y direccionamiento técnico, en las especificaciones generales en la formulación del proyecto para el apoyo en dotación alimentaria para las comunidades indígenas que hacen parte de la mesa indígena local de Bosa, ejercicio dado entre los lideres representantes, la secretaria técnica del IDPAC, proyectos de IDPAC y profesional indígena de participación FDL. 2.Diciembre 3, Espacio dado entre comunidades afrocolombianas de la localidad de Bosa, entidades distritales y el fondo de desarrollo local, a fin de socializar y contextualizar a las comunidades respecto a los conceptos de elegibilidad y viabilidad, en el proceso de presupuestos participativos segunda fase, para la trazabilidad en la ejecución de las propuestas con enfoque diferencial étnico, para el proceso de concertación el cual se establecerá por medio de una ruta dada por el sector gobierno e IDPAC, Instituto Distrital de Participación y Acción Comunal. 3.Diciembre 7, Consolidación de información dada por el área asesora del despacho de la alcaldía local, área de planeación, para la complementación y redacción total en el documento base como estrategia metodológica, para la concertación de presupuestos participativo y artículo 5 del plan de desarrollo local con los grupos étnicos asentados en la localidad de Bosa, con enfoque étnico, y envió de la propuesta consolidada a las comunidades étnicas.	**1. Evidencia Registró fotográfico de la reunión, medio de verificación CD carpeta 2 numeral 1** **2. Evidencia Registro Fotográfico y listado de asistencia, medio de verificación CD carpeta 2 numeral 2.** **3. Evidencia correo electrónico de envío propuesta trabajada medio de verificación CD carpeta 2 numeral 3** **4. Evidencia Registro fotográfico de la reunión, CD carpeta 2 numeral 4.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	4.Diciembre 8, Reunión con la mesa indígena local, en aras de realizar la contextualización y socialización del documento base remitido el 7 diciembre, donde precisa la importancia y las fases a ejecutar en el proceso de concertación del presupuesto local en dos vías, presupuestos participativos y presupuesto flexible e inflexible, a su vez señalando los tiempos dados para el trabajo colectivo en el desarrollo de las propuestas a concertar bajo las necesidades de las comunidades.	
3. Gestionar programas y proyectos en el Fondo de Desarrollo Local que conlleven a la materialización de la Política Pública indígena	1.Diciembre 15, Acompañamiento al espacio dado entre las instituciones Distritales, ediles de Bosa, comunidades étnicas y Alcaldía local, con el ánimo de avanzar en el seguimiento de acciones diferenciales que viabilicen las necesidades de las comunidades, con materialización de proyectos y programas con recurso propio que rescate, resalte y valide la diferencia de estos grupos étnicos, se da lectura al Documento metodológico expuesto por la Alcaldía local, para la concertación con los grupos étnicos en cuento a presupuestos participativos y presupuesto flexible e inflexible. 2. Diciembre 17, Espacio de interlocución dialogo y concertación de propuestas enmarcadas a la segunda fase de presupuestos participativos con las comunidades Indígenas de la localidad de Bosa, en articulación con el ministerio público, entidades Distritales, comunidades indígenas asentadas en la	**1. Evidencia registró fotográfico, Acta medio de verificación CD carpeta 3 numeral 1** **2. Evidencia registró fotográfico y Acta medio de verificación CD carpeta 3 numeral 2** **3. Evidencia registró fotográfico y Acta medio de verificación CD carpeta 3 numeral 3**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	localidad y Alcaldía Local, según la propuesta metodológica para el proceso de concertación con enfoque diferencial étnico. 3.Diciembre 18, Espacio de interlocución dialogo y concertación de propuestas enmarcadas a la segunda fase de presupuestos participativos con las comunidades afrodescendientes y afrocolombianas de la localidad de Bosa, en articulación con el ministerio público, entidades Distritales, comunidades afrodescendientes y afrocolombianas asentadas en la localidad y Alcaldía Local, según la propuesta metodológica para el proceso de concertación con enfoque diferencial étnico.	
4. Prestar el apoyo para atender los requerimientos verbales y escritos que presenten la comunidad indígena residentes en la localidad	1. Diciembre 4, Reunión con la Alcaldesa local, asesor del despacho, planeación y participación, espacio dado para la socialización de la propuesta metodológica en la implementación de la concertación de presupuestos participativos y artículo 5 del plan de desarrollo local, con comunidades étnicas, a fin de ser evaluado y aprobado para dar curso al proceso con las poblaciones. 2. Diciembre 4, Acompañamiento al ritual de armonización y cierre de ciclos 2020, en la comunidad muisca de Bosa, espacio dado para el dialogo, limpia de cuerpo y mente de los líderes de procesos locales y Distritales que hacen parte del cabildo, en aras de armonizar el ejercicio y seguir en pro a la lucha en la defensa de los derechos colectivos e individuales de la comunidad.	**1. Evidencia propuesta Inicial medio de verificación CD carpeta 4 numeral 1** **2. Evidencia registro fotográfico del ritual, medio de verificación CD carpeta 4 numeral 2** **3. Evidencia, Acta y registro fotográfico, medio de verificación CD carpeta 4 numeral 3** **4. Evidencia, registro fotográfico la reunión, medio de verificación CD carpeta 4 numeral 4** **5. Evidencia, Oficio proyectado medio de verificación CD carpeta 4 numeral 5** **6. Evidencia, Registro fotográfico de la reunión, medio de verificación CD carpeta 4 numeral 6**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	3. Diciembre 9, espacio dado entre autoridades indígenas representantes de cada pueblo participante de la mesa indígena local, asesor del despacho, área de planeación y participación de la administración local, con el ánimo de dar lectura a la propuesta metodológica emitida por la Alcaldía, en marco a la concertación de presupuestos participativos y presupuesto flexible e inflexible, para definir propuestas concretas y presupuesto fijo, según la viabilidad de los sectores, avance en la modificación a la propuesta inicial por parte de los lideres representantes de las comunidades indígenas, que permitan recoger las necesidades de las poblaciones. 4. Diciembre 9, espacio dado entre líderes afrodescendientes representantes de cada comunidad negra, asesor del despacho, área de planeación y participación de la administración local, con el ánimo de dar lectura a la propuesta metodológica emitida por la Alcaldía, en marco a la concertación de presupuestos participativos y presupuesto flexible e inflexible, para definir propuestas concretas y presupuesto fijo, según la viabilidad de los sectores, avance en la modificación a la propuesta inicial por parte de los lideres representantes de las comunidades negras, que permitan recoger las necesidades de las poblaciones. 5.Diciembre 9, Se proyecto memorando, para la consultiva de comunidades negras, y la delegación del CPL, dando alcance a la solicitud de la	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	contratación del referente para las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenquera. 6. Diciembre 14, Reunión con las comunidades indígenas representantes de la mesa indígena local, a fin de socializar las modificaciones dadas a la propuesta inicial en cuanto al proceso de concertación de presupuestos participativos y presupuesto flexible e inflexible.	
5. Realizar el seguimiento en la materialización de los proyectos, programas y actividades que se desarrollen en beneficio de la indígena en la localidad.	1.Diciembre 12, Acompañamiento y apoyo en las entregas de ayudas humanitarias a la comunidad nasa, en marco al proyecto 543 con ICBF, a fin de fortalecer las necesidades de soberanía alimentaria de esta comunidad en específico. 2.Diciembre 15, Consolidación de información y envío de matriz donde especifica las líneas de inversión a trabajar con los grupos étnicos en marco al presupuesto flexible e inflexible, con el ánimo de que estas puedan ser trabajadas por parte de las comunidades étnicas y surtir el proceso en la concertación de las mismas. 3.Diciembre 17, Espacio de interlocución dialogo y concertación de propuestas enmarcadas a la segunda fase de presupuestos participativos con las comunidades Indígenas de la localidad de Bosa, en articulación con el ministerio público, entidades Distritales, comunidades indígenas asentadas en la localidad y Alcaldía Local, según la propuesta metodológica para el proceso de concertación con enfoque diferencial étnico.	1. **Evidencia Regsitro fotografico, medio de verificación CD carpeta 5 numeral 1** 2. **Evidencia matriz presupuesto flexible e inflexible y pantallazo correo enviado a las comunidades, medio de verificación CD carpeta 5 numeral 2** 3. **Evidencia, resgistro fotografico y Acta, medio de verificación CD carpeta 5 numeral 3.** 4. **Evidencia, Registro fotografico y Acta, medio de verificación CD carpeta 5 numeral 4**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	4.Diciembre 18, Espacio de interlocución dialogo y concertación de propuestas enmarcadas a la segunda fase de presupuestos participativos con las comunidades afrodescendientes y afrocolombianas de la localidad de Bosa, en articulación con el ministerio público, entidades Distritales, comunidades afrodescendientes y afrocolombianas asentadas en la localidad y Alcaldía Local, según la propuesta metodológica para el proceso de concertación con enfoque diferencial étnico	
6. Desarrollar una ruta estratégica de fortalecimiento con organizaciones sociales étnicas de la Localidad de Bosa	1.Diciembre 10, reunión entre el equipo de planeación y participación de la Alcaldía local de Bosa, espacio dado para el dialogo en cuanto a los alcances y avances efectuados como equipo en las diferentes estrategias pactadas y gestadas al interior de los equipos, dando cumplimiento a las metas establecidas para la segunda fase de presupuestos participativos, y las formas para la votación como segunda fase. 2.Diciembre 16, Se entabla contacto con los profesionales delegados de personería de Bogotá, y procuraduría con el fin de contextualizar e invitar al proceso de concertación con los grupos étnicos, en cuanto a presupuestos locales. 3.Diciembre 16, se realiza acompañamiento al parque Olarte, para efectuar procesos de votación a las propuestas inscritas en la plataforma Gabo.	1. **Evidencia, Registro fotográfico de la reunión, medio de verificación CD carpeta 6 numeral 1.** 2. **Evidencia, pantallazo correo enviado invitación, medio de verificación CD carpeta 6 numeral 2** 3. **Evidencia, Registro Fotográfico, y listado de asistencia medio de verificación CD carpeta 6 numeral 3**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
7. Articular procesos con otras Entidades Distritales y Locales para el fortalecimiento de acciones afirmativas de la comunidad indígena en la Localidad de Bosa	1.Diciembre 6, Se realiza la corrección a la propuesta metodológica trabajada, para la concertación con los grupos étnicos en cuanto a presupuestos participativos y presupuesto flexible e inflexible, recogiendo las observaciones dadas por la alcaldesa y el área de planeación, a fin de entrejer puestas y miradas con las demás entidades y comunidades. 2.Diciembre 30, se realiza acompañamiento al ejercicio de lectura del acta final de la segunda fase de presupuestos participativos, con representación de los diferentes grupos poblacionales destacadas en la localidad, para dar por finalizado el ejercicio 2020 y ejecutar en el 2021.	1. **Evidencia Propuesta inicial, medio de verificación CD carpeta 7 numeral 1** 2. **Evidencia, Registro fotográfico y listado de asistencia, medio de verificación CD carpeta 7 numeral 2**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
8. Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el/ la supervisor(a) conforme al objeto y alcance del contrato.	1.Diciembre 2, acompañamiento en el proceso de inscripción en la plataforma Gabo, a la población en general en la jornada de esterilización en el barrio recreo, socialización del proceso e inscripción de propuestas. 2.Diciembre 3, Inscripción de personas y propuestas a la plataforma Gabo, en el barrio Islandia, en el club de Herbalife, socialización y contextualización a la población beneficiaria de ese club. 3.Diciembre 7, reunión de equipo, con la participación de la alcaldesa local, espacio en cual se abordaron varios temas como el de la culminación de la segunda fase de Presupuestos participativos, informes, y cierre con las instancias de participación, en el cual se abordan temas específicos de cada instancia como los acuerdos y compromisos puntuales. 4.Diciembre 29, se realiza proceso de indagación, recolección de información y redacción de Documento, como insumo de reseña histórica en marco a la historia y trascendencia de la población indígena victima en la localidad de Bosa. .	1. **Evidencia Registro fotográfico, medio de verificación CD carpeta 8 numeral 1** 2. **Evidencia, Registro Fotográfico, medio de verificación CD carpeta 8 numeral 2** 3. **Evidencia, Registro Fotográfico, medio de verificación CD carpeta 8 numeral 3** 4. **Evidencia, Documento en Word, medio de verificación CD carpeta 8 numeral 4**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
INFORMACIÓN ADICIONAL		
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**SALUD: COMPENSAR**	**ARL: POSITIVA**	**PENSIÓN: PORVENIR**
	$ 210.000	**$ 8.800**	**$ 268.800**

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: DIANA ROCIO COBOS ANGULO** **Cédula: 1012319007**
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 GONZÁLEZ VARGAS** **Cargo: ALCALDESA LOCAL DE BOSA** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: ANDRES CAMILO VANEGAS AREVALO** **Cargo: Apoyo a la supervisión** **Firma:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago. Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones.

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA LOCAL DE BOSA
RELACIÓN DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NÚMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACIÓN	ESTADO DEL TRÁMITE	ACCIÓN
20205710110362	6/01/2020	Seguimiento	Respuesta Dada
20205710101962	19/10/2020	Seguimiento	Respuesta Dada
20204212495422	26/11/2020	Seguimiento	Se adjunta respuesta dada
20204212580812	3/12/2020	Seguimiento	Respuesta Dada, proceso de concertacion

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo **DIANA ROCIO COBOS ANGULO** identificado con cédula de ciudadanía No **1.012.319.007** expedida en la ciudad de Bogotá, 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 2019.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 222 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	

Se expide y firma al (26) días del mes de enero de 2021.

Firma:

Nombre: Diana Rocio Cobos Angulo
C.C: 1.012.319.007
Dirección: Cra 82 g # 73 d 26 sur
Teléfono laboral: 3203380424
Correo electrónico institucional: dcobosan@gmail.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIANA ROCIO COBOS ANGULO
No. Identificación: CC1012319007
Dirección: CR 82 G N 73 D - 26 SUR
Telefono: 3203380424
Correo: dcobosan@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 47365458

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA ROCIO COBOS ANGULO
Tipo y número de identificación	CC1012319007
Número de planilla	47365458
Fecha pago	2020-12-15
Número de autorización pago	881505
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	487600
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8800	1
230301	Porvenir	268800	1
EPS008	Compensar EPS	210000	1

PAGADA 47365458

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012319007
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA ROCIO COBOS ANGULO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1680000	1680000	1680000	0	210000	0	268800	0	8800	0

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

CUENTA DE COBRO No. 5 del 1 al 31 de DICIEMBRE 2020

Ciudad y Fecha: BOGOTA D, C 26 ENERO DEL 2021

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

NOMBRE:	DIANA ROCIO COBOS ANGULO
No. DOCUMENTO IDENTIFICACION:	1.012.319.007
	(responsable del IVA-Régimen Simplificado)
LA SUMA DE:	$ 4.200.000
VALOR EN LETRAS:	Cuatro millones doscientos mil pesos mcte
POR CONCEPTO DE:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL ALCALDE LOCAL EN EL FORTALECIMIENTO E INCLUSIÓN DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA PARA LOS PUEBLOS.SE RELACIONA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES No 5 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

Favor consignar estos recursos en la cuenta AHORRO No. 230-015-14306-8

BANCO: POPULAR

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 4º, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

FIRMA Diana R Cobos A.

DIRECCION: Cra 82 g # 73 d 26 sur Bosa

TELEFONO: 320 338 04 24

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
BOGOTA

El Banco Popular, hace constar que el cliente COBOS ANGULO DIANA ROCIO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.012.319.007 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 15 Kennedy con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	AHORRO HOGAR
Número:	230-015-14306-8
Fecha de Apertura:	20130110
Nombre Cuenta	COBOS ANGULO DIANA ROCIO
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a DIANA ROCIO COBOS ANGULO
Elaborada en la oficina 015 KENNEDY el dia 21 del mes 02 del año 2020

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1146125248

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41702440

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 71 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D V ID

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ	COBOS

Nombre(s)

SOL ANGIE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes DIC Día 30	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	51522421 9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

COBOS ANGULO DIANA ROCIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No.1.012.319.007 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ LOPEZ SERGIO ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No.1.012.336.620 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

COBOS ANGULO DIANA ROCIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No.1.012.319.007 DE BOGOTA D.C.	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autorizo
Año 2009 Mes ENE Día 26	MIGUEL ANTONIO ZAMORA AVILA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Sergio Alejandro Martinez Lopez Firma	MIGUEL ANTONIO ZAMORA AVILA Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 5 FOLIO 269

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

LA SUSCRITA NOTARIA SETENTA Y CUATRO (74) ENCARGADA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

QUE ESTA COPIA FUE TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA NOTARIA, LA CUAL SE EXPIDE A PETICIÓN DEL INTERESADO (A)

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN BOGOTÁ D.C. A LOS 02 ENE 2018

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

* 39752688 *

NUIP 1028820060

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39752688

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A C T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE BOSA-CAMI PABLO VI BOSA COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ**********	COBOS**********

Nombre(s)

LUNA ALEJANDRA**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor Rh
Año 2006 Mes DIC Día 27	FEMENINO********	O*******	+ ****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC**********

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	A7775072**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

COBOS ANGULO DIANA ROCIO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1012319007**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ LOPEZ SERGIO ALEJANDRO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1012336620**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ LOPEZ SERGIO ALEJANDRO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 1012336620**********	Sergio Alejandro Martinez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace
Año 2006 Mes DIC Día 27	RUBIELA TRUJILLO PEREZ********** Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 1 FOLIO 48

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ESTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970. VIGENCIA PERTMANENTE ARTICULO 2 DECRETO 2189 DE 1983. SE OMITE SELLO ARTICULO 11 DECRETO 2150 DE 1995.

A SOLICITUD DE: Diana Rocio Cobos

EXPEDIDA EN BOGOTA D.C., (Transversal 78 J #69 C -31 sur Plamonte)

FECHA: 02-ENE-2018

MARIA VICTORIA GAONA ARIZA
REGISTRADORA AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL

2200747R-9

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
SUBSECRETARIA DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - DIRECCIÓN FINANCIERA
SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N°xxx, que suscribí con la SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la (s) perona (s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me ortorga el derecho a tomar la deducción mensionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($35.607), en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	26	MES	1	AÑO	2021

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
Diana Rocio Cobos Angulo	1012319007	Alcaldia Local - Participacion	3203380424

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
Luna Alejandra Martinez Cobos	Hija	14	0
Sol Angie Martinez Cobos	Hija	12	

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

x	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 inscritio.
	Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
Requisito:	Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:
*	Nombre del estudiante
*	Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria
	Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos
Requisito:	
*	Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscritio.
*	Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal
	El conyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año de 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
Requisito:	
*	Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscritio.
*	Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
*	Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año de 260 UVT.
*	Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año menores a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
Requisito:	
*	Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
*	Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
*	Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año de 260 UVT .
*	Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE.
DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECÓMICAMENTE DE MÍ



FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud

CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud

UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependecia 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.

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