CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 380 -- 2021

Yo, NESTOR DANIEL GARCIA COLORADO, del(la) DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 380 -- 2021, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y SANTANA YULIE ANDREA, identificado(a) con el No.52768716, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 febrero 2021 al 28 febrero 2021.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
7793 DESARROLLO DE ACCIONES COLECTIVAS Y CONFIANZA PARA LA CONVIVENCIA, EL DIÁLOGO SOCIAL Y LA CULTURA CIUDADANA EN BOGOTÁ		
	RECURSOS DISTRITALES	$ 2.600.000
	Total del Pago	$ 2.600.000

Así mismo, 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.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 01 día(s) del mes de marzo de 2021

NESTOR DANIEL GARCIA COLORADO
Supervisor

Revisó:NESTOR DANIEL GARCIA COLORADO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 1 PERÍODO: 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	380-2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YULIE ANDREA SANTANA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	52768716 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	15.600.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	2.600.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	7793
FECHA ACTA DE INICIO	1 DE FEBRERO 2021
PRÓRROGA[1]	NA
ADICIÓN	NA
SUSPENSIÓN	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE JULIO DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE CONFLICTIVIDAD SOCIAL, MOVILIZACIÓN CIUDADANA, AGLOMERACIONES, APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE DIÁLOGO Y PREVENCIÓN QUE SE REQUIERAN EN MATERIA GOBERNABILIDAD, ASISTIR LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA CONVIVENCIA, DIÁLOGO SOCIAL Y PROTESTAS.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 . Participar del Programa de Diálogo para acompañar procesos de movilización ciudadana, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad, acompañando espacios sociales o comunitarios y en articulación con las demás dependencias adscritas a la Subsecretaría, para promocionar la convivencia, el diálogo, la participación ciudadana, la gobernabilidad y la prevención de conflictos a la ciudadanía, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección.	**ACTIVIDAD 06-02-2021** Se realiza acompañamiento a partir de la 9:00 pm del dia 6 a las 9:00 am del dia 7 a personas del vuelo de Leticia en el hotel. En la noche se realizo intervención por medio de dialogo social a una persona con Covid-19 que presentaba sintomas de alarma, se acompaña a médico a brindarle asistencia a la persona. **ACTIVIDAD 08-02-2021** Se realiza acompañamiento desde las 9:00 pm del día 8 a las 9:00 am del día 9 a personas del vuelo de Leticia en el hotel. **ACTIVIDAD 10-02-2021** Se realiza acompañamiento desde las 9:00 pm del día 10 a las 9:00 am del día 11 a personas del vuelo de Leticia en el hotel.	**ACTIVIDAD 06-02-2021** No hubo producto, ya que se realizó acompañamiento y la persona estaba estable. **ACTIVIDAD 08-02-2021** No hubo producto. **ACTIVIDAD 10-02-2021** No hubo producto.	Carpeta Acitividad 1 Carpeta Acitividad 1 Carpeta Acitividad 1

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	ACTIVIDAD 12-02-2021 Se realiza acompañamiento desde las 9:00 am a las 9:pm del día 12 a personas del vuelo de Leticia en el hotel.	**ACTIVIDAD 12-02-2021** No hubo producto.	Carpeta Acitividad 1
	ACTIVIDAD 13-02-2021 Se realiza acompañamiento desde las 9:00 pm del día 13 a las 9:00 am del día 14 a personas del vuelo de Leticia en el hotel. El dia 14 se realizan pruebas de Covid -19 a personal del hotel, a los de vuelo Leticia y a los trabajadores de Secretaria de Gobierno.	**ACTIVIDAD 13-02-2021** No hubo producto.	Carpeta Acitividad 1
	ACTIVIDAD 14-02-2021 Se realiza acompañamiento desde las 9:00 pm del día 14 a las 9:00 am del día 15 a personas del vuelo de Leticia en el hotel.	**ACTIVIDAD 14-02-2021** No hubo producto.	Carpeta Acitividad 1
	ACTIVIDAD 16-02-2021 Se realiza acompañamiento desde	**ACTIVIDAD 16-02-2021** No hubo producto.	Carpeta Acitividad 1

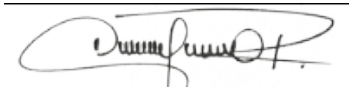
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	las 9:00 am a las 9:pm del día 16 a personas del vuelo de Leticia en el hotel. **ACTIVIDAD 18-02-2021** Se realiza acompañamiento a docentes que vienen de diferentes departamentos de Colombia y se acentuan en el Palacio de los Deportes. **ACTIVIDAD 19-02-2021** Se realiza acompañamiento a docentes que vienen de diferentes departamentos de Colombia y se acentuan en el Palacio de los Deportes. **ACTIVIDAD 20-02-2021** Se realiza acompañamiento a docentes que vienen de diferentes departamentos de Colombia y se acentuan en el Palacio de los Deportes.	**ACTIVIDAD 18-02-2021** Se hace intervención por parte de dialogo social realizando una mesa de dialogo en la cual se llega acuerdos de que deben hacer entrega del lugar ya que este es prestado para actividades deportivas del Distrito Capital. **ACTIVIDAD 19-02-2021** Se esperaba que hicieran la entrega del lugar ya que el día anterior se habia llegado a un acuerdo, sin embargo incumplen el acuerdo y se les da un plazo hasta el dia siguiente. **ACTIVIDAD 20-02-2021** Los docentes hacen entrega del Palacio de los deportes como se acordo el dia anterior sin ninguna novedad. Por parte de dialogo social se hace la debida revisión junto con la administración para la entrega del Palacio de los Deportes.	Carpeta Acitividad 1 Carpeta Acitividad 1 Carpeta Acitividad 1

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2 . Impulsar la creación de escenarios de convivencia en el territorio a través de la interlocución con los representantes de los diferentes colectivos urbanos, grupos étnicos, sectores religiosos, grupos juveniles, barras futboleras, organizaciones sociales, entre otras solicitadas por el director.	No se presento ninguna actividad.	No se presento ninguna actividad.	No se presento ninguna actividad.
3 . Apoyar en la intermediación entre organizaciones sociales, organizaciones comunitarias y demás procesos relacionados con la convivencia y diálogo social en los territorios del Distrito Capital, allegando las actas de reunión o soportes al archivo de gestión de la Dirección.	No se presento ninguna actividad.	No se presento ninguna actividad.	No se presento ninguna actividad.
4 . Dar informe de actividades realizadas y en general todos los documentos requeridos por el director/a en la ejecución del	No se presento ninguna actividad.		No se presento ninguna actividad.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
contrato, garantizando el cumplimiento del plazo de ley o el asignado por la supervisión, la calidad de su contenido, su verificación ortográfica y gramática, así como el cumplimiento de la norma técnica aplicable para citación, referenciarían, presentación de Tablas, figuras, y demás aspectos.		No se presento ninguna actividad.	
5 . Las demás requeridas por el/la director/a que guarden relación con el objeto contractual.	No se presento ninguna actividad.	No se presento ninguna actividad.	No se presento ninguna actividad.

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	**POSITIVA**	**COLFONDOS**

FIRMAS	
	CONTRATISTA
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.	**Firma:**  **Nombre: Yulie Andrea Santana** **Cédula: 52768716**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista	**SUPERVISOR/INTERVENTOR**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			**Nombre: Néstor Daniel García Colorado** **Cargo: Diretor de Convivencia y Diálogo Social** **Firma:**  **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: Diana Carolina Orozco Pérez.** **Cargo: Contratista Convivencia y Diálogo Social** **Firma:** 

SECRETARIA DE GOBIERNO - NIVEL CENTRAL

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 380 de 2021

CONTRATISTA: SANTANA YULIE ANDREA

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE CONFLICTIVIDAD SOCIAL, MOVILIZACIÓN CIUDADANA, AGLOMERACIONES, APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE DIÁLOGO Y PREVENCIÓN QUE SE REQUIERAN EN MATERIA GOBERNABILIDAD, ASISTIR LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA CONVIVENCIA, DIÁLOGO SOCIAL Y PROTESTAS.

VALOR: $ 15.600.000,00

PLAZO: 6 mes(es)

El día 01 de FEB de 2021 se reunieron SANTANA YULIE ANDREA, mayor de edad, con C.C. No 52768716, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) NESTOR DANIEL GARCIA COLORADO, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 380 de 2021, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,



SANTANA YULIE ANDREA

C.C. No 52768716

Por la Secretaría Distrital de Gobierno,



NESTOR DANIEL GARCIA COLORADO

DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL - SUPERVISOR

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, YULIE ANDREA SANTANA identificado con cédula de ciudadanía No 52768716 expedida en la ciudad de Bógotá, 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 380 del año 2021.

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: **2020** (*ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		**X**
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2020** *(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 a los (1) días del mes de marzo de 2021.

Firma: 
Nombre: Yulie Andrea Santana
C.C: 52768716
Dirección laboral: Calle 11 n 8-17 3 piso
Teléfono laboral: 3387000
Correo electrónico institucional: yulie.santana@gobiernobogota.gov.co
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

Bogotá, D.C.,

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, BOGOTÁ D.C.
Ciudad

CERTIFICACIÓN ANUAL

Dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 1° del Decreto 1070 de 2013 y artículo 6° del Decreto 3032 de 2013 y como persona actualmente residente en Colombia, que estará cobrando rentas de trabajo (salarios, honorarios, comisiones, servicios personales, emolumentos eclesiásticos, etc.), yo, YULIE ANDREA SANTANA identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 52768716 de Bogotá, certifico bajo la gravedad de juramento, con miras a establecerse la categoría tributaria a la que pertenezco, lo siguiente:

Escoger solo una de las dos opciones en cada una de las preguntas:

CONCEPTO	SI	NO
1. Durante el año gravable **2020**, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante (Asalariado).	X	
2. Durante el año gravable **2020**, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado (Prestación de Servicios).	X	
3. Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable **2020**.		X
4. Por el año gravable **2020**, preste servicios técnicos que requirieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represente más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.		X

Firma: 
Nombre: Yulie Andrea Santana
C.C.: 52768716
Dirección laboral: Calle 11 n 8-17 3 piso
Teléfono laboral: 3387000

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL, **22/02/2021**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YULIE ANDREA SANTANA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **52768716**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**0570007590389362**
Saldo a la fecha	**1,972.97 Pesos**
Fecha de apertura	**05/04/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

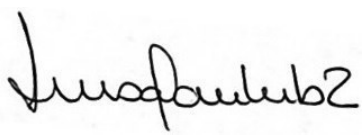
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora YULIE ANDREA SANTANA , identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.768.716, contratista de la empresa SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, con NIT No. 899999061, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 28/01/2021 y fecha fin de contrato 31/07/2021 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012468445.

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de Febrero de 2021.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14736987182

(415)7707212489984(8020) 000001473698718 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 7 6 8 7 1 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52768716	1998/05/18

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTANA		YULIE	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 78 R 6 17 SUR

42. Correo electrónico: andresantana91@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3015185534	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2004/07/01					0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 01 - 28 / 16 : 28: 25

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SANTANA YULIE ANDREA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	52768716	YULIE ANDREA SANTANA	CR 78 R 6 17	7578751	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
2	2021	2	2021	I	23 02 2021	48815951	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1	CC 52768716	SANTANA YULIE ANDREA	3	0			No	001	11	X															30	30	EPS008	$1,040,000	12.50%	$130,000	231001	$1,040,000	16.00%	$166,400	$0	$0
																														$130,000				$166,400	$0	$0

PAGADO

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

Bogotá, 1 de marzo de 2021

Señores(a)

Dirección Financiera

Secretaria Distrital de Gobierno

Asunto: Pago ARL

Reciban un cordial saludo, Yulie Andrea Santana identificado(a) con número de cédula 52768716 y contrato **380** de 2021, por medio de la presente me permito comunicarles que me encuentro afiliado(a) a la administradora de riesgos laborales positiva compañía de seguros en riesgo cinco (5) por lo cual la Secretaria Distrital de Gobierno es la encargada de realizar dicho aporte.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 13 de la Ley 723 de 2013 que señala que el contratante debe pagar el valor de la cotización de manera anticipada, cuando la afiliación del contratista sea por riesgo IV o V



Firma:

Nombre: Yulie Andrea Santana

Contratista

Dirección de Convivencia y Dialogo Social