



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

**ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)**

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista MIGUEL ANGEL PACHON QUINTERO 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 abril de 2024 al 30 de abril de 2024.

Contrato:	No. CPS-297-2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	Miguel Ángel Pachón Quintero
Cedula o Nit:	C.C. 1.022.330.631 de Bta
Objeto:	"PRESENTAR SUS SERVICIOS DE APOYO TECNICO COMO GUIA TIC EN LOS PORTALES INTERACTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR A TRAVES DEL APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PROYECTO 1984 ASI COMO BRINDAR ATENCION PERMANENTE EN ATENCION AL USUARIO".
Plazo total del contrato:	04 meses
Fecha Iniciación:	22 de marzo de 2024
Fecha de Terminación final	21 de julio de 2024
Prórroga(s)	N/A
Adición	N/A
Valor Inicial Pactado:	\$ 14'520.000
Valor a Pagar:	\$ 3'630.000 Pago No 02 de 4
Numero de PIN:	75760939
Periodo cotizado:	Marzo

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de compensación Familiar, cuando corresponda, 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 el 02 de mayo del 2024

Supervisora

TATIANA PIÑEROS LAVERDE
Alcaldesa Local de Ciudad Bolívar (E)
C.C. No. 1.018.503.593 de Bogotá

Revisó: Nancy Paola Bolívar Cuchia – Contratista ALCB.

Visto Bueno: Efraín Daniel Segreña / profesional Especializado de Despacho

Visto Bueno: Diana Carolina Ordoñez / apoyo a la supervisión *Carolina Ordoñez*

GCO-GCI-F149
Versión: 01
Vigencia: 21 de octubre 2019
Caso HOLA 75721
Página 1 de 1

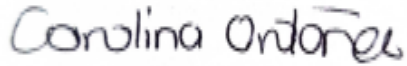
ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No .01 DEL CONTRATO PERÍODO: 01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 DE ABRIL DEL 2024.	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-297-2024 DEL 22 DE MARZO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA CESIONARIO	MIGUEL ANGEL PACHON QUINTERO
TIPO (C.C NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C.1022330631 de Bta
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$14'520.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$3'630.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	No. 1682 del 05 de Marzo de 2024
FECHA ACTA DE INICIO	22 de Marzo de 2024
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	21 DE JULIO DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESENTAR SUS SERVICIOS DE APOYO TECNICO COMO GUIA TIC EN LOS PORTALES INTERACTIVOS DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR A TRAVES DEL APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PROYECTO 1984 ASI COMO BRINDAR ATENCION PERMANENTE EN ATENCION AL USUARIO".

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Operar el portal interactivo asignado a través de la gestión de los recursos que allí se tienen, garantizando el cumplimiento de horarios, la imagen del lugar, prestando el mejor servicio a las personas, con respeto y amabilidad.	Capacitaciones, en portal mochuelo, ofertando cursos de y alfabetización en sistemas, lectura virtual y mecanografía digital	Registro fotográfico.	Registro fotográfico.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2: Mantener en orden el espacio del portal interactivo y velar siempre por los equipos y/o herramientas que se tengan.	Se realizan labores de limpieza, desinfección y aseo general del portal Mochuelo y cumpliendo con los horarios establecidos.	Registro fotográfico.	Registro fotográfico.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3. Responder por la información que se debe suministrar al FDLCB a través de los formatos que se exijan en el convenio, dentro de las fechas y límites establecidos, garantizando que la misma se encuentre correcta en formato digital y escrito.	Esta actividad no se realizó en este periodo	No se realiza esta actividad paraeste periodo	No se realiza esta actividad paraeste periodo
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4. Suministrar cualquier información solicitada por su supervisor de contrato y/o las entidades que hacen parte del presente convenio.	Se realizo envió de cronograma del mes de abril del 2024	Registro fotográfico.	Registro fotográfico.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5. Abrir y cerrar el portal en el horario establecido para cada uno de los portales interactivos conforme a lo establecido en el convenio y cuidar las claves y llaves que le sean entregadas para la operación del mismo.	Se realiza apertura del portal de lunes a viernes de 08:00 am a 5 pm y los sábados de 08:00 am 01:00 pm. Se garantiza el cumplimiento del horario a través de la actividad impartida en el portal Mochuelo Bajo	Registro fotográfico.	Registro fotográfico.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6. Realizar las capacitaciones en el portal interactivo, conforme a los contenidos y necesidades de la comunidad.	Se da apoyo al inicio a los cursos ofertados en el mes de abril del 2024 en el portal Mochuelo.	Registro fotográfico.	Registro fotográfico Secop II..
OBLIGACION ESPECÍFICA 7. Acudir a las Capacitaciones y procesos de transferencias de conocimientos que programen el MINTIC, ALTA CONSEJERIA, FDLCB entre otras entidades q tenga relaciones directas con el funcionamiento del portal interactivo de la localidad ciudad bolívar designado.	Se realiza el envío de informes del primer trimestre 2024 a la Alta consejería de las TIC	Registro fotográfico.	Registro fotográfico Secop II..
OBLIGACION ESPECÍFICA 8. Velar por la información que se solicita a los usuarios de los portales interactivos de la localidad de Ciudad Bolívar.	Se realiza Inscripciones de personas a los cursos del portal Mochuelo	Registro fotográfico.	Registro fotográfico Secop II.
OBLIGACION ESPECÍFICA 9. Entregar los informes solicitados por el FDLCB, con las fotos soporte de las actividades realizadas y/o cualquier información adicional que se requiera e informes mensuales de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	Se realiza el envío del informe de Actividades del mes de abril del 2024	Registro fotográfico.	Registro fotográfico Secop II.
OBLIGACION ESPECÍFICA 10. Realizar trabajo en terreno dando a conocer a la comunidad, las capacitaciones y servicios que tiene cada portal interactivo con el fin de generar un mayor ingreso de persona a los cursos y contribuir a la manifestación de las TICS.	Se realiza difusión de los programas ofertados y por las capacitaciones del FDLCB en el portal Mochuelo	Registro fotográfico.	Registro fotográfico Secop II.
OBLIGACION ESPECÍFICA 11. Atender cualquier inquietud o solicitud de las personas de la comunidad y de los asistentes de los portales interactivos de la localidad reportando cualquier Eventualidad, falla o solicitud a través del administrador de los portales.	Esta actividad no se realizó en este periodo	Registro fotográfico.	Registro fotográfico Secop II.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACION ESPECÍFICA 12. Prestar apoyo logístico en los diferentes eventos y actividades en el marco del desarrollo del proyecto y los solicitados desde el supervisor o apoyo de supervisión del contrato.	Se realizó atención al público dentro de los horarios establecidos en el portal Mochuelo Bajo las capacitaciones se llevan a cabo de manera presencial y franjas libres.	Registro fotográfico.	Registro fotográfico Secop II.
OBLIGACION ESPECÍFICA 13. Entregar, Mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Se realiza Informe de Actividades, especificando cada una de las actividades realizadas desde el inicio del contrato.	Registro fotográfico.	Registro fotográfico Secop II.
OBLIGACION ESPECÍFICA 14. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato.	Esta actividad no se realizó en este periodo	No se realiza esta actividad para este periodo	No se realiza esta actividad para este periodo
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
	NUEVA EPS	ARL POSITIVA	PORVENIR
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: Miguel Ángel Pachón Quintero Cédula: 1.022.330.631 Btá Firma: 	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	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.		SUPERVISORA/INTERVENTORA	
		Nombre: TATIANA PIÑEROS LAVERDE Cargo: ALCALDESA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR (E) Firma:	
		Visto Bueno /APOYO A LA SUPERVISIÓN	
		Nota aclaratoria: se presta apoyo a la supervisión partir 17 de abril de 2024. Nombre: Diana Carolina Ordoñez Cargo: Contratista ALCB F 	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-03	2024-03	I	03/04/2024	75760939	\$407.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	172.500	0		0		0	0	0	0	172.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	220.800	0	0	0	0	0	0		220.800	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	14.500				14.500	0	0	14.500			145	14.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	172.500	172.500
Pensión	1	220.800	220.800
Riesgos Laborales	1	14.500	14.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	407.800	407.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022330631	MIGUEL ANGEL PACHON QUINTERO		calle 28 # 50 - 15	0000000	milefelipe24@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-03	I	03/04/2024	75760939	\$407.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022330631	PACHON QUINTERO MIGUEL ANGEL	59	0			N																		230301	1.380.000	220.800	0	0	0	0	EPS005	1.380.000	172.500	14-23	1.380.000	2	14.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago **Número de factura** **Fecha de emisión** **Fecha de recepción** **Valor total de la factura** **Estado**

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CRP_1875_CPS-297-2024.pdf	CRP_1875_CPS-297-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CPS-297-2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS-297-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CPS-297-2024-.pdf	ARL CPS-297-2024-.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	evidencias cta cobro # MARZO 2024 # 1.docx	evidencias cta cobro # MARZO 2024 # 1.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 297-2024 MARZO 2024 # 1.pdf	CPS 297-2024 MARZO 2024 # 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DESPRENDIBLE DE PAGO MARZO 2024 #1.pdf	DESPRENDIBLE DE PAGO MARZO 2024 #1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del mes de Abril # 2 2024.docx	Evidencias del mes de Abril # 2 2024.docx	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>