

Bogotá, D. C., 29 de agosto de 2025

Doctor
PABLO ANDRÉS JIMÉNEZ OCAMPO
Supervisor

Asunto: Informe de actividades Contrato No. 0474 - Periodo del 01 al 30 de agosto de 2025

Respetado doctor Jiménez:

En condición de contratista de la Dirección de Talento Humano, cordialmente me permito presentar informe mensual de actividades, de acuerdo con las obligaciones del contrato relacionado en el asunto, suscrito con la Personería de Bogotá, D.C.

Objeto: Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades propias de la Dirección de Talento Humano

Obligaciones:

A través del siguiente cuadro, relaciono las actividades realizadas durante el periodo del asunto y que dan cumplimiento a las cláusulas del contrato, así:

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
No. Cláusula	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
1	Revisar jurídicamente los actos administrativos, acciones constitucionales y comunicaciones generados en la Dirección de Talento Humano y sus Subdirecciones, para el trámite de las situaciones administrativas relacionadas con el ingreso, permanencia, desarrollo y retiro de los(as) funcionarios(as).	Revisé acto administrativo de encargo de las funciones del cargo DIRECTOR OPERATIVO, CÓDIGO 009, GRADO 02, a la doctora ANA INGRID VARGAS AMAYA, por el término de la licencia no remunerada de la titular del empleo, doctora ALEXANDRA RAMÍREZ SUÁREZ.	Se adjunta documentos
2	Brindar asesoría jurídica y acompañamiento a la Dirección de Talento Humano y sus Subdirecciones, orientando sobre temas relacionados con el proceso de situaciones administrativas y demás funciones que desarrolla la Dirección.	Revisé la respuesta al sindicato SINDEPERBO sobre justificación técnica de asignación de cargos a profesionales en Derecho y selección de fichas de encargo. Revisé la respuesta a la Procuraduría General de la Nación sobre la participación de SINDEPERBO en la mesa de negociación sindical, anexando oficios de junio, julio y agosto de 2025. Hice seguimiento al diseño y construcción de la base de datos de planta en Access. Revisé respuesta al funcionario Augusto Cortés, precisando la prescripción del derecho a un período de vacaciones.	Se anexa

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
No. Cláusula	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
		Revisión de acto administrativo que declara insubsistente el nombramiento de un servidor de libre nombramiento y remoción.	
3	Emitir conceptos jurídicos y orientaciones a la Dirección de Talento Humano, proporcionando recomendaciones respecto a los temas competencia de la Dirección.	<p>Revisé el comunicado dirigido a todos los servidores sobre suspensión de procesos de encargo por decisión de la CNSC.</p> <p>Emití concepto sobre viabilidad de pago a exservidores de los días compensatorios pendientes.</p> <p>Participación en reuniones de trabajo con equipos jurídicos y técnicos para responder a la CNSC sobre la medida correctiva.</p>	Se anexa
4	Orientar y apoyar la Defensa Judicial de la Dirección de Talento Humano, incluidas las áreas que de ella dependen, en acciones de tutelas, procesos judiciales y administrativos, entre otras.	<p>Proyecté el recurso de reposición y apelación ante la CNSC contra la medida correctiva que suspendió los procesos.</p> <p>Proyecté acto administrativo de reubicación para que sirva como modelo para la expedición de dichos actos.</p>	Se anexa
5	Brindar orientación jurídica y recomendación respecto la respuesta de los derechos de petición, tutelas y recursos competencia de la Dirección de Talento Humano.	Revisé respuesta a la servidora Katherine Méndez frente a amenazas recibidas, con acompañamiento institucional, medidas de protección y análisis de viabilidad de reubicación.	Se anexa
6	Utilizar los sistemas de información aprobados e implementados en la Personería de Bogotá, ingresando, actualizando y consultando la información en tiempo real que en ellos se debe consignar, como soporte al ejercicio de sus obligaciones contractuales y asistir a las capacitaciones, inducciones que se realicen para su utilización.	A la fecha el desarrollo de las actividades no ha implicado ingresar a los sistemas de información institucionales.	
7	Gestionar de manera permanente, a través del aplicativo SIRIUS o el sistema de gestión documental que disponga la Entidad, el archivo y organización de los documentos bajo su responsabilidad, en cumplimiento de las funciones y tareas asignadas.	No aplica para este período	
8	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 6 Ley 1562 de 2012 por cuanto	Aporté la planilla de seguridad social correspondiente al mes de julio de 2025.	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
No. Cláusula	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
	el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.		

Así mismo, he dado estricto cumplimiento a las obligaciones generales estipuladas en el numeral 2.2 del estudio de conveniencia y oportunidad, denominado obligaciones generales.

Pago de aportes al Sistema de Seguridad Social

De igual manera, me permito informar que de conformidad con la cláusula No. 2.2.4, cumplí cabalmente con las obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 6 Ley 1562 de 2012:

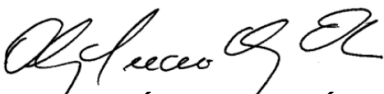
PERIODO (mmm-aaaa)	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO (dd-mmm-aaaa)
07-2025	87898995	01/08/2025

Valor a cobrar

Por lo anterior, solicito amablemente sea consignada a la cuenta de ahorros No. 0570006080238733 del Banco Davivienda la suma proporcional correspondiente al periodo del presente informe de **DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$12.000.000)**

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día veintinueve de agosto de 2025

Con toda atención,



OLGA LUCÍA ARANGO ÁLVAREZ

Contratista

Dirección de Talento Humano

Contrato 0474-2025

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	24731212	OLGA LUCIA ARANGO ALVAREZ		Carrera 4 # 67-02, apto 201	3114834271	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-07	2025-07	I	01/08/2025	87898995	TOTAL A PAGAR \$3.602.700

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					
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	1.500.000	0		0		0	0	0	0	1.500.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.920.000	0	0	60.000	60.000	0	0		2.040.000	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	62.700				62.700	0	0	62.700			627	62.700	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	1.500.000	1.500.000
Pensión	1	2.040.000	2.040.000
Riesgos Laborales	1	62.700	62.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.602.700	3.602.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	24731212	OLGA LUCIA ARANGO ALVAREZ		Carrera 4 # 67-02, apto 201	3114834271	olarango8@hotmail.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
2025-07	2025-07	I	01/08/2025	87898995	\$3.602.700

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	24731212	ARANGO ALVAREZ OLGA LUCIA				59	0		N																		25-14	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS001	12.000.000	1.500.000	14-23	12.000.000	1	62.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Departamento	Fecha		
Bogotá	29	08	2025

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° FE - 219

Razón Social: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Dirección: Cra. 7a No. 21-24
Email: pjimenez@personeriabogota.gov.co
Vencimiento: Septiembre 29 del 2025
Fecha de pago: 29/09/2025
Total de Lineas: 1

NIT: 8999999061-9
Departamento: Bogotá
Forma de Pago: Crédito
Hora emisión: 08:52:28-05:00

Fecha de firmado: 29/08/2025 08:52:32
Teléfono: 3820450
Medio de pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0474	1,00	Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades propias de la Dirección de Talento Humano. Contrato No.: 0474 de 2025 Periodo: del 1° al 31 de agosto de 2025	WSD	IVA	19%	\$1.915.966,39	\$10.084.033,61	\$10.084.033,61
Notas: PERSONERÍA DE BOGOTÁ DC								Subtotal:	\$10.084.033,61
								Cargos:	\$0.00
								Descuento:	\$0.00
SON: (doce millones de pesos) CUFE: 8be60eed017eafb6f9923403b2016c087cee0d4575b8f66b5a7ceb8cde6a7906253b67ac14be88d5066e7331edd1da6								IVA:	\$1.915.966,39
								Total:	\$12.000.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$10.084.033,61	19,00%	\$1.915.966,39

Calle 19 No. 5-30, Oficina 1103, BD Bacatá
Celular: 3114834271
mail: olarango@ola.net.co

Firma Digital: Zj7ENliw7lg5uF4T4+OcCThyXaJsKolQJYamaErtNLauXD0oMEvN2IK1VhBIWc1R
W27ZN9FR4G/YoG4f0iAmqv00t65DVNKagSNIB4D9X8Evfk/c7O
z4y+IelPGSAkwY OZopyNctj7xILCv80XKMUnOhbaxdqyPuRPe4xAUMcm+CY1z6MTwxgGWXj/1j/Lr 2hQRkw/WAejhoUHYITA1ICfK6+jKSUMm3IZ
7BIC/xmn0yK0XnZCZfUNIVRf6IK9N PDf/pTz/3+C+3GČncSlyuEpbxUMLbCA69XGMXBx/mf80D9WCnQgmu3Ku8IMVN0d kKKuiyxS1KyklLqs2lxN
PW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

