ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000192243	CC	53911675	LEIDY JURANY PINILLA

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	219	3000640484	002	07-sep-23	07-sep-23	PAGADA	08-sep-23	5001502153	Transferencia Giradora	5.400.000	5.358.567	04588301899 AHORROS Bancolombia SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000640484	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	4.784.400	41.433
	TOTAL DESCUENTOS			41.433

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000640484	5000459151	001	10	1-100-I079	2023

	15-sep-23 09:46:21
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

Código: GCO-GCI-F148
Versión: 03
Vigencia: 21 de diciembre de 2022
Caso HOLA: 282943

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383 ☑

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 219-2023		**FECHA:**	**4/09/2023**
CONTRATISTA:	LEIDY JURANY PINILLA REYES		**NIT. o C.C.**	53.911.675
PERIODO:	**Del**	**1/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**
PAGO No.	**7**		Documento No.	Cuenta cobro **7**

Responsable IVA ☐ **Pensionado** ☐ **Dependientes** ☑ **Declarante de renta** ☑

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			**5.400.000**
Retefuente Honorarios			-	0,00%	**0**
Retefuente Servicios			-	0,00%	**0**
Retefuente Rtas trabajo	**24361502**	**2436150201**	3.183.300	0,00%	**0**
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	0		-	0,00%	**0**
Reteica	**243627**	**2436270100**	4.784.400	0,866%	**41.433**
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					**0**
TOTAL DESCUENTOS					**41.433**
NETO A PAGAR	**240101**	**2401010100**			**5.358.567**

MAGDA YANETH MUÑOZ LOPEZ
Contador F.D.L RUU

Elaboró: Nicolás Rodríguez D - Profesional FDLRUU
Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO ☑ AGOSTO

Objeto del Contrato:
APOYAR JURIDICAMENTE EN EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS OPERATIVOS Y JORNADAS RELACIONADAS CON ASUNTOS DE SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTIVIDADES PARA EL AREA DE GESTION POLICIVA DE LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

Rubro Presupuesta: **O230116055700000001698**

OBSERVACIONES:

Se liquida según la certificación de cumplimiento del supervisor y el apoyo a la supervisión, de acuerdo con autorización del ordenador del gasto con memorando No. 20236820018893 de fecha 1/9/2023 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Adminsitrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	2.160.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	270.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	345.600
Aporte obligatorio ARL	11.275
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	626.875

Comprobante de Giro No: 3000024048824

Responsable de Presupuesto:

BOGOTÁ D.C 01 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Doctor
EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: **SEPTIMO PAGO (07) Pago – CPS N° 219 - 2023**

Respetado Doctor:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 219 de 2023, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre EL (01) DE AGOSTO HASTA EL (31) DE AGOSTO DEL 2023.

1. Informe de Actividades
2. Aportes parafiscales y soporte de pago mes de AGOSTO de 2023.
3. Soportes del informe de actividades en OneDrive.
4. Certificación Tributaria
5. Certificación de dependientes
6. Registro Civil y Tarjeta de Identidad
7. Cuenta de Cobro

Agradezco su amable atención y colaboración.

LEIDY JURANY PINILLA REYES
C.C. 53.911.675 de Chia-Cund
Dirección: Calle 42G sur No. 78L - 41
CEL: 3115707847
Correo electrónico: leidyjurany3@hotmail.com
Fecha de nacimiento: 25/07/1985

OK

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 7 PERÍODO: 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2023	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	219-2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LEIDY JURANY PINILLA REYES**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	53.911.675
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 59.400.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$. 5.400.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001698 (VERIFICAR EN EL SECOP SU RP)
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE FEBRERO DE 2023
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N//A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	09 DE ENERO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	*"APOYAR JURÍDICAMENTE EN EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS OPERATIVOS Y JORNADAS RELACIONADAS CON ASUNTOS DE SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTIVIDADES PARA EL AREA DE GESTION POLICIVA DE LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE"*

[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	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1: ESPEGIFICAS: 1. Apoyar la elaboración, proyección, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el profesional de apoyo a la supervisión o el alcalde Local.	Se realizaron los oficios a las entidades para la inspección vigilancia y control del mes de junio con los siguientes Radicados de Orfeo: DADEP: 20236830334131 MIGRACION 20236830242881 BOMBEROS:20236830334101 ICBF:20236830334151 INFANCIA:20236830334161 SALUD 20236830242911 RENTAS 20236830334321 PERSONERIA:20236830334221 POLICIA:20236830334301	Los oficios que se realizaron se radicaron por medio del aplicativo Orfeo	Orfeo
	Se realizo base de datos sobre las actas de los operativos realizados en el mes de agosto.	Excel en OneDrive	OneDrive
GOBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: Apoyar las actividades operativas relacionadas con la promoción de la Seguridad y Convivencia.	Se realizo el apoyo a los operativos realizados el día 07 de agosto de 2023, Bares Alto Impacto.	En el desarrollo de los operativos el día 07 de agosto de 2023, se intervino en el sector de Claret con el fin de verificar los establecimientos de comercio y así mismo hacer sensibilización sobre documentos exigidos por el art. 87 de la ley 1801 de 2016.	se puede verificar en las actas de los operativos
	Se realizo el apoyo al operativo realizado el lunes 10 de agosto de 2023. Bares de Alto Impacto	En el desarrollo de los operativos del día 10 de agosto de 2023 se intervino el sector del Inglés y Diana Turbay .	Se puede verificar en el acta de los operativos

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		establecimientos de comercio ubicados a menos de 200 metros del colegio.	
	Se asistió al operativo programado para el día 21 de agosto de 2023. Se asistió al operativo programado para el día 21 de agosto de 2023. Cerámicas Santa Lucia Se asistió al operativo programado para el día 21 de agosto de 2023. Se asistió al operativo programado para el día 21 de agosto de 2023.	Se asistió IVC – Operativo Cambuches en Marco del decreto 014 enero 2023 Se asistió Operativo – Recuperación Espacio Público Inter local localidad Tunjuelito Se asistió IVC – Restaurantes y Panaderías Se asistió IVC – Operativo de Alto Impacto dando cumplimiento al artículo 87 de la ley 1801 de 2016.	Se puede verificar en el acta de los operativos
OBLIGACION ESPECIFICA 3: Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica en temas relacionados a mejor para la seguridad y convivencia en el marco de derechos humanos.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.
OBLIGACION ESPECIFICA 4: Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.		se puede verificar en la asistencia de reuniones

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		Así mismo se realizó ivc de parqueaderos por el sector de san José y ferreterías en el sector Quiroga.	
	Se realizo apoyo a operativo de Decreto 014-2023 el día 14 de agosto de 2023.	El desarrollo del operativo se llevó a cabo el día 14 de agosto de 2023 y se intervino el sector del Canal Albina Calle 31 sur entre av caracas y Cra 27. Y el operativo de metalmecánica se intervino en el sector de la cra 45 con calle 27. Y el entorno escolar se realizó en el colegio Liceo Femenino Mercedes Nariño.	Se puede verificar en el acta de los operativos
	Se realizo apoyo a operativos de Autopartes el día 18 de agosto de 2023.	El desarrollo de los operativos se llevó a cabo el día 18 de agosto de 2023 y se intervino el sector del Barrio Ingles con el fin de verificar los establecimientos de comercio dedicados a la venta de montallantas y bicicletas, así mismo verificar el cumplimiento del artículo 87 de la ley 1801 de 2016. Se realizó también entorno escolar en el colegio Manuel del Socorro Rodríguez.	Se puede verificar en el acta de los operativos
	Se realizo apoyo a operativo de Entornos Escolares el día 18 de agosto de 2023	El desarrollo del operativo se llevó a cabo el día 18 de agosto de 2023 y se intervino el entorno del colegio Misael Pastrana, se verifico el cumplimiento del artículo 87 de la ley 1801 de 2016 y así mismo se verifico y se hizo sensibilización sobre la venta de bebidas alcohólicas, de cigarrillos y bebidas energizantes en los	Se puede verificar en el acta de los operativos

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACION ESPECIFICA 5: Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 6: Realizar acompañamiento a operativos de alto impacto como: operativos de movilidad para la recuperación del espacio público, operativos de inspección, vigilancia y control a establecimientos de comercio.	Se asistió al operativo programado para el día 21 de agosto de 2023. Se asistió al operativo programado para el día 10 de agosto de 2023. Se asistió al operativo programado para el día 5 de agosto de 2023. Se asistió al operativo programado para el día 5 de agosto de 2023. Se asistió al operativo programado para el día 5 de agosto de 2023.	Se asistió IVC – Operativo Cambuches en Marco del decreto 014 enero 2023 Se asistió Operativo – Recuperación Espacio Público con el recorrido de sostenibilidad desarrollado este día. Se asistió IVC – Operativo carreteros en Marco del decreto 014 enero 2023 Se asistió IVC – Operativo Espacio Público levantamiento de cambuches en Marco del Decreto 014 enero 2023 Se asistió Operativo – Recuperación Espacio Público sobre la carrera 24 sur	Se puede verificar en el acta de los operativos
OBLIGACION ESPECIFICA 7: Acompañamiento territorial a los gestores de la Secretaria de Seguridad, Justicia y Convivencia, acorde a crear escenarios de seguridad y convivencia fortalecimiento de	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
frentes de seguridad plan mochila en los entornos escolares, plan baliza, plan guitarra.			cumplimiento a esta obligación durante el periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 8: Acompañamiento a movilizaciones ciudadanas presentes dentro de la localidad en pro de garantizar la seguridad y la convivencia de la comunidad.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 9: Brindar acompañamiento en los procesos de movilización ciudadana, monitoreo a disturbios, operativos de seguridad, actividades interinstitucionales, atención de emergencias, eventos masivos o de alta complejidad que constituyan un riesgo para la seguridad y convivencia ciudadana en la localidad.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 10: Generar espacios de interlocución que promuevan la convivencia ciudadania en la localidad, con los representantes de diferentes Instancias de Participación (entiéndase juntas de acción comunal, frentes de seguridad local, comités de convivencia de propiedad horizontal, entre otros), así como con diferentes colectivos urbanos y/o agrupaciones de comunidades de la localidad.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 11: Las demás que se le asignen y que surjan de la	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación	No se registraron actividades en el

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
naturaleza del Contrato	obligación durante el periodo	durante el periodo	marco del cumplimiento a esta obligación durante el 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**
	SANITAS	**POSITIVA**	**PORVENIR**
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:** LEIDY JURANY PINILLA REYES **Cédula: 53.911.675**
			SUPERVISOR/INTERVENTOR

	Nombre: EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO **Cargo: ALCALDE LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE** **Firma:**
	Nombre: MARLENE MELENDEZ **Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 222-24** **Firma:** remplaco a resolución

*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.

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA SCOTIABANK COLPATRIA Y PSE.

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 115356028
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 626.900
Fecha de Transacción: 22/08/2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-24, 08:32:10 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1057003994

Periodo Cotización: agosto de 2023 Periodo Servicio: agosto de 2023

PAGADO 22/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JURANY PINILLA REYES		
Documento	CC53911675	Dirección	CL 42G SUR #78 L - 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115707847
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ERP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 53911675	LEIDY JURANY PINILLA REYES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.160.000	$ 345.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.160.000	$ 270.000	0,522	$ 2.160.000	$ 11.300	(NONCCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.160.000	$ 2.160.000	$ 2.160.000	$ 0	$ 345.600	$ 270.000	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626.900	$ 0	$ 626.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 219 de 2023

Yo, LEIDY JURANY PINILLA REYES, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.911.675 expedida en la ciudad de chía – Cundinamarca

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2022	X	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: **2022** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2022** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con 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, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	X	

Se expide y firma a los (31) días del mes de Agosto del 2023.

Firma:
Nombre: LEIDY JURANY PINILLA REYES
C.C: 53.911.675
Dirección de correspondencia: CALLE 42G SUR 78L 41
Teléfono de contacto: 311 570 78 47
Correo electrónico institucional: leidy.pinilla@gobiernobogota.gov.co
y correo electrónico personal: leidyjurany3@hotmail.com

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Código: GCO-GCI-F137
Versión: 03
Vigencia: 07 de febrero de 2022
Caso HOLA: 225687

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 Nº 219-2023 que suscribí con el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAL URIBE URIBE, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

El cuerpo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO
	31	8	2023

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA Nº	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
LEIDY JURANY PINILLA REYES	53.911.675	AREA GESTION POLIGIVA Y JURIDICA	3115707847

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.

zone los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
TANIA LUCIANA LINARES PINILLA	HIJA	11	3.500.000

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 inscrito.
	Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados
Requisito:	Certificado de constancia de estudios del año en curso emitido 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 inscrito.
*	Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o
Requisito:	
*	Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
*	Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
*	Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
*	Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos o psicológicos
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el
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 y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 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

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, dependencia, 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

REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51180047

-51180047-

NUIP 1.034.668.414

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 4 9 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 49 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LINARES	PINILLA

Nombre(s)

TANIA LUCIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 1 Mes A B R Día 1 3	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número de identificación de quien lo vio
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	10554235-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PINILLA REYES LEIDY JURANY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 53.911.675	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LINARES SALGADO JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.219.519	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LINARES SALGADO JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC 80.219.519

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 autoriza
Año 2 0 1 1 Mes A B R Día 2 8	CARLOS ALBERTO RAMIREZ PARDO (E)
	Nombre y firma
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	CARLOS ALBERTO RAMIREZ PARDO (E)
	Nombre y firma

28 ABR 2011 - LIBRO DE VARIOS NUMERO 5000014591 FOLIO 181

CONSULTE AQUÍ LA ORGINA DE REGISTRO

NOTARIA 49
CIRCULO DE BOGOTA
MYRIAM RAMOS DE SAAVEDRA
NOTARIA 49

28 ABR 2011

REPUBLICA DE COLOMBIA
CARLOS ALBERTO RAMIREZ PARDO

Hace constar que la presente copia es auténtica. Fue tomada de su original que reposa en el archivo de Registro Civil de NACIMIENTOS y se expide conforme al Artículo 114 del Decreto Ley 1260 de 1970 a solicitud del interesado.
Bogotá D.C. 28 ABR 2011

NOTARIA 49

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.034.666.414
LINARES PINILLA
APELLIDOS
TANIA LUCIANA
NOMBRES

Tania Luciana Linares
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-ABR-2029 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
04-MAY-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1500150-01011634-F-1034666414-20180531 0061843223A 1 1314646015

Bogotá D.C 01 de Septiembre de 2023

Cuenta de Cobro No 07
EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
NIT. 899.999.061-9

DEBE A:

LEIDY JURANY PINILLA REYES
C.C. 53.911.675

LA SUMA DE: ($5.400.000)
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 219 del 2023 durante el periodo comprendido entre el **01 DE AGOSTO** al **31** del mes **AGOSTO** de 2023.

Código actividad económica principal RUT: 6910
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

CERTIFICO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención (Decreto 2271/2009, concepto SDH 1195/2009), suscrito con el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, así:

Mes de aporte: **AGOSTO** Numero de planilla: 1057003994

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA	$11.300
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	SANITAS	$270.000
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	$345.600

Favor Consignar a : CUENTA DE AHORROS No 04588301899 del BANCO BANCOLOMBIA
Atentamente,

LEIDY JURANY PINILLA REYES
C.C. 53.911.675 de Chia- Cund
Dirección: Calle 42g sur No. 78L-41
CEL: 3115707847
Correo electrónico: leidyjurany3@hotmail.com
Fecha de nacimiento: 25/07/1985

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista LEIDY JURANY PINILLA REYES 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 primero (01) de Agosto de 2023 y el treinta y uno (31) de Agosto de 2023.

Contrato:	No. 219-2023
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	LEIDY JURANY PINILLA REYES
Cédula o NIT	No. 53.911.675
Objeto:	"APOYAR JURIDICAMENTE EN EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS OPERATIVOS Y JORNADAS RELACIONADAS CON ASUNTOS DE SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTIVIDADES PARA EL AREA DE GESTION POLICIVA DE LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE."
Plazo del contrato:	Once (11) meses
Fecha iniciación:	10 de febrero de 2023
Fecha de terminación:	09 de enero de 2024
Valor inicial pactado:	$59.400.000
Valor a pagar:	$ 5.400.000 – (No. de Pago 7)
Numero de PIN:	1057003994
Periodo cotizado.	Mes agosto año 2023

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 el primer (01) día del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023).

Interventor o Supervisor,

EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
C.C. No. 1.031.164.535
Alcalde Local de Rafael Uribe Uribe

MARLENE ALCIRA MELENDEZ
CC. 1.013.594.644
Profesional Especializado 222-24