(Bogotá, *30/12/2024*)

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, *Yuliet Camila Gutiérrez Riveros* identificado(a) con cédula de ciudadanía/ extranjería No._ *1233488953*, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI (X) NO (__) tengo suscrito(s) contrato(s) de prestación de servicios con otras entidades estatales, que relaciono a continuación:

Entidad del Estado Contratante	No. Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
Instituto Colombiano de Antropología e Historia	070-2024	16 de enero de 2024	30 de diciembre de 2024

La anterior información es verídica, por ende, podrá ser verificada por la entidad.

Atentamente,

Firma: 

Nombre: Yuliet Camila Gutiérrez Riveros

BOGOTÁ D.C., **30 DE DICIEMBRE** DEL 2024

DOCTORA
RUBY ESPERANZA ARIAS CASTRO
SUBDIRECTORA DE CONTRATACIÓN
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
E.S.D.

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. 9218-2024.**

APRECIADA DOCTORA:

ATENTAMENTE Y PARA EFECTOS DEL CORRESPONDIENTE PAGO DE HONORARIOS, ME PERMITO RENDIR INFORME DEL CONTRATO DEL ASUNTO, DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO **DEL 05/12/2024 AL 30/12/2024**

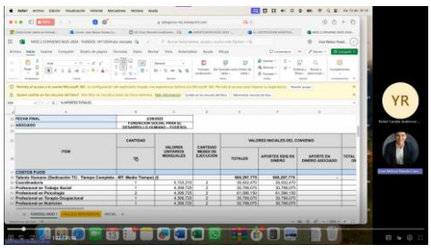
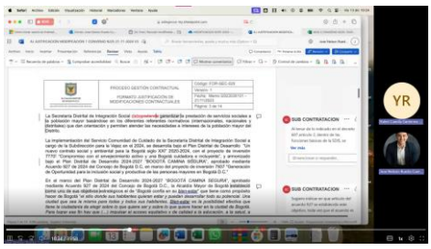
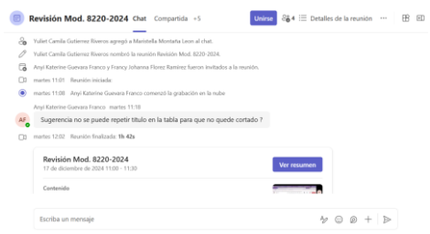
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA REVISION FINANCIERA Y ECONOMICA DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN Y DEMAS TRAMITES ASIGNADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACION

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

OBLIGACION	ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MARCO DE LA OBLIGACION	PRODUCTO	LINK EVIDENCIAS
1. Apoyar la revisión financiera y económica de los procesos de selección que le sean asignados y que deba adelantar la Subdirección de Contratación.	Para el periodo comprendido entre el 5 y el 30 de diciembre de 2024, no se realizó alguna actividad correspondiente a esta obligación, toda vez que las actividades estuvieron dirigidas a dar cumplimiento a la obligación 2 y 5.	No aplica	No aplica
2. Apoyar la revisión de las modificaciones contractuales frente al componente financiero, que le sean asignados y que deba adelantar la Subdirección de Contratación.	Para el periodo comprendido entre el 5 y el 30 de diciembre de 2024, apoyé en la revisión financiera y económica de las modificaciones contractuales de los siguientes procesos asignados a la Subdirección de Contratación: 1. Apoyé la revisión de dos (2) documentos para el modificatorio del contrato No. 8416-2024 cuyo objeto es: “AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN EDADES ENTRE LOS DIECIOCHO (18) AÑOS Y HASTA LOS CINCUENTA Y NUEVE (59) AÑOS, ONCE (11) MESES DE EDAD CON DISCAPACIDAD, IMPLEMENTANDO ACCIONES QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE SUS HABILIDADES Y CAPACIDADES PARA ALCANZAR MAYORES NIVELES DE AUTONOMÍA Y TOMA DE DECISIONES, PROMOVIENDO SU INCLUSIÓN EN LOS DIFERENTES ENTORNOS, EN EL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA, TENIENDO COMO REFERENTES LOS ENFOQUES DIFERENCIAL Y DE	2.1.1. Correo con la trazabilidad de la actividad realizada y enviada. Y archivo de revisión. 2.1.2. Correo con la trazabilidad de la actividad realizada y enviada. Y archivo de revisión. 2.1.3. Correo con la trazabilidad de la actividad realizada y enviada. Y archivo de revisión. 2.1.4. Correo con la trazabilidad de la actividad realizada y enviada. Y archivo de revisión. 2.1.5. Correo con la trazabilidad de la actividad realizada y	EVIDENCIAS BITACORA MES DE DICIEMBRE CTO 9218-2024

	GÉNERO ". Lo anterior, mediante solicitud realizada por correo electrónico previamente y contestada el 10 de diciembre de 2024. 2. Apoyé la revisión de dos (2) documentos para el modificatorio del contrato No.8419-2024 cuyo objeto es: "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN EDADES ENTRE LOS DIECIOCHO (18) AÑOS Y HASTA LOS CINCUENTA Y NUEVE (59) AÑOS, ONCE (11) MESES DE EDAD CON DISCAPACIDAD, IMPLEMENTANDO ACCIONES QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE SUS HABILIDADES Y CAPACIDADES PARA ALCANZAR MAYORES NIVELES DE AUTONOMÍA Y TOMA DE DECISIONES, PROMOVIENDO SU INCLUSIÓN EN LOS DIFERENTES ENTORNOS, EN EL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA, TENIENDO COMO REFERENTES LOS ENFOQUES DIFERENCIAL Y DE GÉNERO". Lo anterior, mediante solicitud realizada por correo electrónico previamente y contestada el 10 de diciembre de 2024. 3. Apoyé la revisión de dos (2) documentos para el modificatorio del contrato No.8525-2024 cuyo objeto es: "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". Lo anterior, mediante solicitud realizada por correo electrónico y enviada el 06 de diciembre de 2024. 4. Apoyé la revisión de dos (2) documentos para el modificatorio del contrato No.8228-2024 cuyo objeto es: "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". Lo anterior, mediante solicitud realizada por correo electrónico y enviada el 06 de diciembre de 2024. 5. Apoyé la revisión de un (1) documento para el modificatorio del	enviada. Y archivo de revisión. 2.1.6. Correo con la trazabilidad de la actividad realizada y enviada. Y archivo de revisión. 2.1.7. Correo con la trazabilidad de la actividad realizada y enviada. Y archivo de revisión.	

	contrato No.8820-2024 cuyo objeto es: “PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS PARA LOS EQUIPOS GASODOMÉSTICOS DE PROPIEDAD DE LA SDIS Y AQUELLOS POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, UBICADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES OPERATIVA”. Lo anterior, mediante solicitud realizada por correo electrónico y enviada el 16 de diciembre de 2024. 6. Apoyé la revisión de un (1) documento para el modificatorio del contrato No.8349-2024 cuyo objeto es: “AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS QUE FACILITEN LA MOVILIDAD TERRESTRE INTERMUNICIPAL A LAS PERSONAS O GRUPOS FAMILIARES QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIONES DE EMERGENCIA SOCIAL, NATURAL O ANTRÓPICA Y QUE SON ATENDIDAS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL”. Lo anterior, mediante solicitud realizada por correo electrónico y enviada el 21 de diciembre de 2024. 7. Apoyé la revisión de un (1) documento para el modificatorio del contrato No.8399-2024 cuyo objeto es: “CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE PREPARACION Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, LAVANDERIA Y LIMPIEZA DE CAMPANAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES OPERATIVAS Y CENTROS EN LOS CUALES SE DESARROLLE LA MISIONALIDAD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL" (GRUPO 2)”. Lo anterior, mediante solicitud realizada por correo electrónico y enviada el 21 de diciembre de 2024.		
3. Apoyar en la revisión de los trámites de liquidación, radicados en la Subdirección de Contratación y asignadas por el apoyo a la supervisión o la supervisión del contrato.	Para el periodo comprendido entre el 5 y el 30 de diciembre de 2024, no se realizó alguna actividad correspondiente a esta obligación, toda vez que las actividades estuvieron dirigidas a dar cumplimiento a la obligación 2 y 5.	No aplica	No aplica
4. Asistir a reuniones, mesas de trabajo virtuales o presenciales y acompañamientos presenciales a las áreas, programadas por el apoyo la supervisión o por la	Para el periodo comprendido entre el 5 y el 30 de diciembre de 2024, no se realizó alguna actividad correspondiente a esta obligación, toda vez que las actividades estuvieron dirigidas a dar cumplimiento a la obligación 2 y 5.	No aplica	No aplica

supervisión del contrato.			
5. Cumplir con eficiencia, oportunidad y calidad con las demás obligaciones que tengan relación con el objeto del contrato y demás trámites de competencia de la Subdirección de Contratación, asignados por el apoyo a la supervisión o la supervisión del contrato.	1. Asistí a la mesa técnica realizada el 13 de diciembre de 2024 programada por la Subdirección de contratación, con el objetivo de la revisión de los documentos de la Modificación del Contrato 8225 de 2024 para el proceso de Externo. Lo anterior, tal y como se evidencia a continuación:  2. Asistí a la mesa técnica realizada el 13 de diciembre de 2024 programada por la Subdirección de contratación, con el objetivo de la revisión de los documentos de la Modificación del Contrato 8228 de 2024 para el proceso de Externo. Lo anterior, tal y como se evidencia a continuación:  3. Asistí a la mesa técnica realizada el 17 de diciembre de 2024 programada por la Subdirección de contratación, con el objetivo de la revisión de los documentos de la Modificación del Contrato 8820 de 2024 para el proceso de Externo. Lo anterior, tal y como se evidencia a continuación: 	5.1.1. Trazabilidad de la reunión Cto. 8225-2024. 5.1.2. Trazabilidad de la reunión Cto. 8228-2024. 5.1.3. Trazabilidad de la reunión Cto. 8820-2024.	EVIDENCIAS BITACORA MES DE DICIEMBRE CTO 9218-2024

Cordialmente,



Yuliet Camila Gutiérrez Riveros
C.C. 1233488953

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Yuliet Camila Gutiérrez Riveros

C.C 1.233.488.953

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de diciembre 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761103485000

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS TRIBUTARIOS	Código: FOR-GF-003 Versión: 4 Fecha: Memo I2024004998 – 23/02/2024 Página: 1 de 1

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241227-112451-77 0901-302266040
2024-12-27T11:28:56-05:00 - Pagina 1 de 3

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Yuliet Camila Gutiérrez Riveros, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1233488953 expedida en la ciudad de Bogotá D.C., declaro bajo la gravedad de juramento que:

A. De acuerdo al parágrafo tercero del artículo 437 del Estatuto Tributario, SI [ ] NO [X] soy responsable del impuesto a ventas IVA.

B. SI [ ] NO [X] sido registrado(a) como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE.

C. SI [ ] NO [X] Solicito la aplicación de costos y/o deducciones en los términos del artículo 11 del Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 que modificó el parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria.

(**En caso de marcar SI,** se aplica retención del 10% sobre honorarios o 6% sobre servicios según corresponda**.** Por el contrario, **al marcar NO** se depura la base de retención descontando de acuerdo a los topes vigentes: dependientes económicos, deducción por intereses de vivienda, medicina prepagada y rentas exentas como aportes a cuentas AFC, pensión voluntaria y renta laboral exenta del 25%**)**

La información aquí declarada es correcta, verdadera y está acorde a mi Registro Único Tributario - RUT.

La presente se expide a los 23 días del mes de diciembre de 2024 y en constancia de lo anterior, dejo evidencia con mi firma y número de identificación.

FIRMA: Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 y el Decreto 2364 de 2012.

Nombre: Yuliet Camila Gutiérrez Riveros
Cédula: 1233488953
Dirección: Cra. 39B # 4-96 Parques de Tibaná – Apto 601
Teléfono: 3215534281
E-mail: camivalgr@gmail.com

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241227-112451-7709d1-30226040
2024-12-27T11:28:56-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

1. Certificación Efectos Tributaria_Camila Gutiérrez

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241227-112451-7709d1-30226040

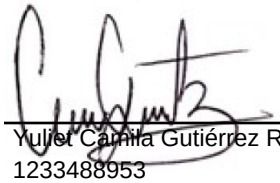
Estado: Finalizado

Creación: 2024-12-27 11:24:51

Finalización: 2024-12-27 11:28:54

Escanee el código para verificación

Firma: Firma AZ



Yuliet Camila Gutiérrez Riveros
1233488953
ycgutierrezr@sdis.gov.co

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241227-112451-7709d1-30226040
2024-12-27T11:28:56-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

1. Certificación Efectos Tributaria_Camila Gutiérrez

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241227-112451-7709d1-30226040

Creación: 2024-12-27 11:24:51

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-12-27 11:28:54

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Yuliet Camila Gutiérrez Riveros ycgutierrezr@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2024-12-27 11:25:20 Lec.: 2024-12-27 11:25:55 Res.: 2024-12-27 11:28:54 IP Res.: 190.27.198.210

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-29, 03:50:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068424390

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 29/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULIET CAMILA GUTERREZ RIVEROS		
Documento	CC1233488953	**Dirección**	TV 39B #4 - 96 PARQUES DE TIBANA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8871213
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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 EPS	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 Ministerio	Total
CC 1233488953	YULIET CAMILA GUTIERREZ RIVEROS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.112.000	$ 338.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.112.000	$ 264.000	0,522	$ 2.112.000	$ 11.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100

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
$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 0	$ 338.000	$ 264.000	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100	$ 0	$ 613.100

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.