

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	547-2024	FECHA:	4/02/2025
CONTRATISTA:	GERMAN ALVAREZ VALBUENA		NIT. o C.C.	80.125.584
PERIODO:	Del	1/01/2025	Al	31/01/2025

PAGO No.	3	Documento No.	Cuenta cobro	3
-----------------	---	---------------	--------------	---

Responsable IVA <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>	Dependientes <input type="checkbox"/>	Declarante de renta <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	---------------------------------------	--

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			5.940.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	4.455.000	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625	2436250100	-	15,00%	0
Reteica	243627	2436270100	5.940.000	0,966%	57.380
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					57.380
NETO A PAGAR	240101	2401010100			5.882.620



LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
Contador F.D.L RUU E

Elaboró: Leidy Diaz - Profesional de apoyo FDLRUU

PLANILLA MES DEL INGRESO DICIEMBRE

Aprobó:

Objeto del Contrato:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, REQUERIDOS PARA EL OPORTUNO Y ADECUADO REGISTRO, CRUCE Y REPORTE DE LOS DATOS EN EL SISTEMA MISIONAL SIRBE, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL

Rubro Presupuesta: **O23011601010000001636**

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. 20256820000903 de fecha 3/2/2025 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Administrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	2.376.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	297.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	380.160
Aporte obligatorio ARL	58.000
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	735.160

Bogotá D.C 03 de febrero de 2025

Doctora:

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO

Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe

Calle 32 Sur No. 23 - 62

Ciudad

Asunto: **Pago No. 03 – CPS No. 547 de 2024**


Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios No. 547 de 2024 para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: EL 01 DE enero HASTA EL 31 DE enero DEL 2025

1. Cuenta de cobro
2. Informe de Actividades
3. Planilla de seguridad social
4. Certificado de calidad tributaria

Agradezco su amable atención y colaboración.

Germán Álvarez Valbuena
PSICÓLOGO
C.C. 80.125.584


NOMBRE: GERMÁN ÁLVAREZ VALBUENA
CC N° 80.125.584 de CIUDAD Bogotá
DIRECCION DE NOTIFICACIONES: Carrera 11ª # 31-06 sur
CELULAR: 3144225508
CORREO PERSONAL: germanalvarezvalb@gmail.com
FECHA DE NACIMIENTO: 06 de febrero de 1982

Bogotá D.C 03 de febrero de 2025

Cuenta de Cobro No 03

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
NIT. 899.999.061-9**

**DEBE A:
GERMÁN ÁLVAREZ VALBUENA
C.C. 80.125.584**

**LA SUMA DE: cinco millones novecientos cuarenta mil pesos (\$5.940.000)
M/C.**

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. 547 de 2024, del periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de enero del 2025.

Código actividad económica principal RUT: 7220
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: Diciembre

Numero de planilla: 83482514

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA	\$ 57.900
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	COMPENSAR	\$ 297.000
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	\$ 380.200

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 24107140153 del Banco Caja Social

Atentamente,

Germán Álvarez Valbuena
PSICÓLOGO
C.C. 80.125.584


NOMBRE: GERMÁN ÁLVAREZ VALBUENA
CC N° 80.125.584 de CIUDAD Bogotá
DIRECCION DE NOTIFICACIONES: Carrera 11ª # 31-06 sur
CELULAR: 3144225508
CORREO PERSONAL: germanalvarezvalb@gmail.com
FECHA DE NACIMIENTO: 06 de febrero de 1982



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No.03 PERÍODO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	<u>CPS-547 2024 06 DE NOVIEMBRE DE 2024</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<u>GERMÁN ALVAREZ VALBUENA</u>
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	<u>80125584 DE BOGOTÁ</u>
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>03 MESES</u>
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<u>\$17.820.000</u>
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>\$5.940.000</u>
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011601010000001636
FECHA ACTA DE INICIO	<u>06 DE NOVIEMBRE DE 2024</u>
PRÓRROGA¹	<u>N/A</u>
ADICIÓN	<u>N/A</u>
SUSPENSIÓN	<u>N/A</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	<u>05 DE FEBRERO DE 2025</u>
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, REQUERIDOS PARA EL OPORTUNO Y ADECUADO REGISTRO, CRUCE Y REPORTE DE LOS DATOS EN EL SISTEMA MISIONAL SIRBE, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Implementar con oportunidad y calidad los procedimientos, protocolos e instructivos establecidos por la Entidad para la operación y prestación del servicio Apoyos Económicos para personas mayores – Apoyo Económico Tipo C.	Se realiza apoyo en el proceso de bancarización según designación de la líder - Se han realizado con éxito la validación de condiciones de ingreso, tanto las reportadas a través del informe único como aquellas derivadas de novedades identificadas		German Álvarez- Obligación 1
2. Realizar las visitas de validación de condiciones de ingreso, las reportadas por informe único o por novedades identificadas en las Subdirecciones Locales; así como una visita de validación de condiciones anual de las personas mayores que no reportan novedad, procurando la oportunidad y calidad de la información.	Se han realizado con éxito la validación de condiciones de ingreso, tanto las reportadas a través del informe único como aquellas derivadas de novedades identificadas	Acta validación	German Álvarez- Obligación 2
3. Realizar las consultas y cruces de bases de datos en SIRBE, VUR, Fosyga, Ruaf, Registraduría, Inhumados, rama judicial, comprobador de derechos, DNP (Lugar puntaje de SISBEN) y las demás consultas que permitan identificar alguna novedad de los participantes del servicio.	Se realizó cruce de datos clasificando por direcciones y UPZ para las visitas de los posibles usuarios a ingresar y la distribución a profesionales sociales	Pantallazo Excel informe único	German Álvarez- Obligación 3

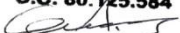

<p>4. Diligenciar de manera oportuna, sistemática y permanente la ficha SIRBE y demás instrumentos o formatos institucionales inherentes a los procedimientos del servicio Apoyos Económicos para personas mayores - Apoyo Económico Tipo C</p>	<p>Se diligencian los formatos de evidencia de reunión y fichas de seguimiento luego de atender y verificar las fichas de seguimiento de los diferentes procesos solicitados por los adultos mayores que se acercan a la oficina</p>	<p>Recepción fichas sirve</p>	<p>German Álvarez-Obligación 4</p>
<p>5. Verificar que se realice el registro de la totalidad de las variables contenidas en la ficha SIRBE en el Sistema de información Misional - SIRBE, las fichas de seguimiento y registro de visitas de validación de condiciones y los documentos que soportan la gestión y seguimiento de la operación y prestación del servicio.</p>	<p>Se ha verificado con éxito que se ha realizado el registro de la totalidad de las variables contenidas en la ficha así como en las fichas de seguimiento y registro de visitas de validación de condiciones, y en los documentos que respaldan la gestión y seguimiento de la operación y prestación del servicio. Se identificaron todas las variables necesarias y se desarrolló un checklist que permitió confirmar que cada una de ellas fue registrada de manera adecuada.</p>	<p>Recepción fichas sirve</p>	<p>German Álvarez-Obligación 5</p>
<p>. 6. Clasificar, ordenar y archivar la documentación que genera el servicio Apoyos Económicos para personas mayores - Apoyo Económico Tipo C, de acuerdo con la normatividad vigente y los procedimientos establecidos por la Entidad, procurando el adecuado manejo y conservación de la documentación generada con ocasión de la prestación del servicio.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>
<p>7. Brindar la información requerida para dar respuesta a solicitudes de los ciudadanos, entes de control y demás agentes internos y externos o para la elaboración de informes o presentaciones de la Secretaría Distrital de Integración social, con calidad y oportunidad.</p>	<p>Se brinda capacitación a los adultos mayores frente al proceso de bancarización</p>	<p>Evidencia fotográfica</p>	<p>German Álvarez-Obligación 7</p>

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>8. Preparar, asistir y participar en los consejos de administración, comités, comisiones, reuniones, mesas y/o demás espacios que indique el supervisor del contrato o su representante, convocando, socializando con oportunidad las actividades e información que de ellas se deriven.</p>	<p>Se asiste a las reuniones y/o capacitaciones programadas por la líder del proceso</p>	<p>Evidencia reunión seguimiento bancarización Evidencia reunión Proceso cuentas de cobro</p>	<p>German Álvarez-Obligación 8</p>
<p>9. Realizar al inicio del contrato un plan de trabajo que dé cuenta del cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, presentando un informe mensual de avance con las evidencias respectivas sobre las actividades y/o productos programados, y una vez finalizado el contrato, entregar al/la supervisor/a en medio digital, un informe final con los archivos y productos generados durante la vigencia del contrato.</p>	<p>planeación cronograma, y distribución de actividades del equipo de trabajo.</p>	<p>Pantallazos distribución de actividades equipo de trabajo: ingresos, llamadas e informe único</p>	<p>German Álvarez-Obligación 9</p>
<p>10. Apoyar las contingencias y emergencias del Distrito Capital, de acuerdo con la normatividad, los lineamientos y protocolos establecidos por la administración Distrital y el Gobierno Nacional</p>	<p>Se llevó a cabo la entrega de tarjetas y diligenciamiento de formatos Diligenciamiento de Notificación Personal y Acta de Compromiso de la Persona Mayor y Acudiente.</p>	<p>Llenado de formatos: Diligenciamiento de Notificación Personal Acta de Compromiso de la Persona Mayor y Acudiente</p>	<p>German Álvarez-Obligación 10</p>
<p>11. Cumplir con las demás actividades designadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual.</p>	<p>Se realiza apoyo en el proceso de bancarización según designación de la líder</p>	<p>Evidencias recepción bancarización</p>	<p>German Álvarez-Obligación 11</p>

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	PORVENIR

FIRMAS

<p>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.</p>	CONTRATISTA
	<p>Nombre: GERMÁN ÁLVAREZ VALBUENA Cédula: 80125584 Firma:</p> <p align="center"> <i>Germán Álvarez Valbuena</i> PSICÓLOGO C.C. 80.125.584  </p>
	SUPERVISOR/INTERVENTOR
<p>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.</p>	<p>Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO Cargo: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE Cédula:52.883.374 Firma:</p> <p align="center">  </p>
	APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)
	<p>Nombre: LEADY KATALINA PIÑEROS GONZÁLEZ Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN Cédula:1032402734 Firma:</p> <p align="center"> <i>Leady Katalina Piñeros G.</i> </p>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80125584	GERMAN ALVÁREZ VALBUENA		Carrera 11a #31-06 sur	3144225508	germanalvarezva@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	21/01/2025	83482514	\$782.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	297.000	0		0		0	0	0	0	297.000	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	
230301	Porvenir	800224808-8	380.200	0	0	0	0	0	0	0	380.200	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	57.900				57.900	0	0	57.900			579	57.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	47.600	0	0	47.600	1

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	297.000	297.000
Pensión	1	380.200	380.200
Riesgos Laborales	1	57.900	57.900
CCF	1	47.600	47.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	782.700	782.700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80125584	GERMAN ALVÁREZ VALBUENA	Carrera 11a #31-06 sur	3144225508	germanalvarezva@gmail.com
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	21/01/2025	83482514	\$782.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	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	80125584	ALVAREZ VALBUENA GERMAN	59	0			N							X										230301	2.376.000	380.200	0	0	0	0	EPS008	2.376.000	297.000	14-23	2.376.000	3	57.900	CCF24	2.376.000	47.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Número de Contrato 547 de 2024

Yo, German Álvarez Valbuena identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 80.125.584 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2024		X
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional 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 Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 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 03 días del mes de febrero del 2025.

Germán Álvarez Valbuena
PSICÓLOGO
C.C. 80.125.584

Firma:



Nombre: Germán Álvarez Valbuena

C.C: 80.125.584

Dirección de correspondencia: Carrera 11ª # 31-06 sur

Teléfono de contacto: 3144225508

Correo electrónico institucional: german.alvarez@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: germanalvarezvalb@gmail.com



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 German Álvarez Valbuena 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 día 01 de enero y el 31 de enero de 2024

Contrato: No. 547
Tipo de Contrato: Contrato de prestación de servicios
Contratista: Germán Álvarez Valbuena
Cédula o NIT No 80.125.584
Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, REQUERIDOS PARA EL OPORTUNO Y ADECUADO REGISTRO, CRUCE Y REPORTE DE LOS DATOS EN EL SISTEMA MISIONAL SIRBE, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL.
Plazo del contrato: 03 meses
Fecha iniciación: 06 de noviembre de 2024
Fecha de terminación: 05 de febrero de 2025
Prórroga(s) N/A
Valor inicial pactado: \$17.820.000
Valor adicional: \$5' 940.000
Valor a pagar: \$5' 940.000 (No. de pago: 03)
Numero de PIN: 83482514
Periodo cotizado. Diciembre de 2024

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 a los 03 días del mes de febrero dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,

Ledy Katalina Piñeros G.

Ledy Katalina Piñeros González
C.C. No. 1.032.402.734 de Bogotá
Apoyo a la Supervisión

Diana Carolina Sánchez Castillo
C.C. No. 52.883.374 de Bogotá
Alcaldesa local Rafael Uribe Uribe