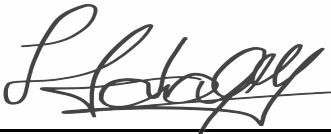


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div></div><div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE            |                                     |                          |                                                         | Código: GCO-GCI-F148<br>Versión: 03<br>Vigencia: 21 de diciembre de 2022<br>Caso HOLA: 282943 |
| FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                     |                          | ART 383                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                           |
| CONTRATO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |                                     | 431-2024                 | FECHA:                                                  | 3/04/2025                                                                                     |
| CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | JHOAN NICOLAS SARMIENTO RODRIGUEZ     |                                     | NIT. o C.C.              |                                                         | 1.033.795.920                                                                                 |
| PERIODO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Del                                   | 1/02/2025                           | Al                       | 16/02/2025                                              |                                                                                               |
| PAGO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 5                                     |                                     | Documento No.            | Cuenta cobro                                            | 5                                                                                             |
| Responsable IVA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | Pensionado <input type="checkbox"/> |                          | Dependientes <input type="checkbox"/>                   |                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                     |                          | Declarante de renta <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                               |
| PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUENTA CONTABLE CGN                   | CUENTA CONTABLE SDH                 | BASE                     | %                                                       | VALOR                                                                                         |
| VALOR BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 51117901                              | 5111790317                          |                          |                                                         | 3.168.000                                                                                     |
| Retefuente Arrendamientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                     | -                        | 0,00%                                                   | 0                                                                                             |
| Retefuente Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                     | -                        | 0,00%                                                   | 0                                                                                             |
| Retefuente Rentas de Trabajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 24361502                              | 2436150201                          | 2.081.886                | 0,00%                                                   | 0                                                                                             |
| Retefuente Compras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| Retefuente C.O.P                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| Reteiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 243625                                |                                     | -                        | 0,00%                                                   | 0                                                                                             |
| Reteica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 243627                                | 2436270100                          | 2.775.848                | 0,966%                                                  | 26.815                                                                                        |
| Contribución Especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| Amortización Anticipos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| Otros Ajustes de Reten.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                     |                          |                                                         | 0                                                                                             |
| TOTAL DESCUENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                     |                          |                                                         | 26.815                                                                                        |
| NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 240101                                | 2401010100                          |                          |                                                         | 3.141.185                                                                                     |
| <div></div> <div>LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ</div> <div>Contadora F.D.L RUU (E)</div>                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| Elaboró: Bibiana Bocanegra - Profesional de apoyo FDLRUU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                     | PLANILLA MES DEL INGRESO |                                                         | <input checked="" type="checkbox"/>                                                           |
| Aprobó:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                     | FEBRERO                  |                                                         |                                                                                               |
| Objeto del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, PRESTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y PROGRAMÁTICOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, 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. 20256820002503 de fecha 1/4/2025 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1.267.200                             |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| Aporte obligatorio para salud - 12,5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 158.400                               |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 202.752                               |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| Aporte obligatorio ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 31.000                                |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |
| TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 392.152                               |                                     |                          |                                                         |                                                                                               |

Bogotá 1 de abril de 2025

Doctora

**Diana Carolina Sánchez Castillo**  
**Alcaldesa Local Rafael Uribe Uribe**  
Calle 32 Sur No. 23 - 62  
Ciudad

Asunto: **Pago (05)- CPS-431-2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios N° 431 de 2024, para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro
2. Informe de actividades
3. Planilla de seguridad social
4. Certificado de calidad tributaria
5. Acta final de informe de actividades
6. Control de retiro

Agradezco su amable atención y colaboración

*Nicolas Sarmiento*

---

**JHOAN NICOLAS SARMIENTO RODRIGUEZ**  
**CC N° 1033795920 de BOGOTA**  
**AV CARRERA 39 D # 5 A 52**  
**3168227756**  
**SARMIENTONICOLAS1946@GMAIL.COM**  
**2 DE MARZO DE 1997**

Bogotá D.C 1 de abril de 2025

## Cuenta de Cobro No 05

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

**DEBE A:**

**JHOAN NICOLAS SARMIENTO RODRIGUEZ**  
**C.C. 1.013.606.051**

**LA SUMA DE: 3.168.000**

**SON: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS**

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No.431 del 2024 durante el periodo comprendido entre el 1 de febrero al 16 del mes febrero de 2025.

Código actividad económica principal RUT: 8552

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: **FEBRERO**

Numero de planilla: 9481653183

| CONCEPTO                             | ENTIDAD           | VALOR APORTE |
|--------------------------------------|-------------------|--------------|
| ARL (Riesgos Profesionales)          | POSITIVA RIESGO 3 | \$ 82.600    |
| EPS (Aporte Salud Obligatoria)       | FAMISANAR         | \$ 423.400   |
| AFP (Aportes Pensiones Obligatorias) | PORVENIR          | \$ 542.000   |

**Favor Consignar a: BANCOLOMBIA 91215493038**

Atentamente,

*Nicolas Sarmiento*

**JHOAN NICOLAS SARMIENTO RODRIGUEZ**

**CC N° 1033795920 de BOGOTA**

**AV CARRERA 39 D # 5 A 52**

**3168227756**

**SARMIENTONICOLAS1946@GMAIL.COM**

**2 DE MARZO DE 1997**

**ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE**

| <b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 05</b><br><b>PERÍODO 01 AL 16 DE FEBRERO DE 2025</b> |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>                                                         |                                      |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                                                                   | CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| <b>No. CONTRATO Y FECHA</b>                                                               | contrato CPS 431-2024                |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>                                                             | JHOAN NICOLAS SARMIENTO RODRIGUEZ    |
| <b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>                                             | 1033795920                           |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                                                                 | CUATRO MESES (04).                   |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                                           | \$ <u>23.760.000</u>                 |
| <b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>                                                         | \$3.168.000                          |
| <b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>                                         | O23011601010000001636                |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                                                               | 17 OCTUBRE DE 2024                   |
| <b>PRÓRROGA</b>                                                                           | NA                                   |
| <b>ADICIÓN</b>                                                                            | NA                                   |
| <b>SUSPENSIÓN</b>                                                                         | N/A                                  |
| <b>TERMINACIÓN ANTICIPADA</b>                                                             | N/A                                  |
| <b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>                | 16 FEBRERO 2025                      |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b> | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, PRESTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y PROGRAMÁTICOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, 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 |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                      | PRODUCTOS                                                                                                                  | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Implementar los procesos y procedimientos oficiales para la operación y prestación del servicio como (identificación, ingreso, prestación, seguimiento y egreso) atendiendo las orientaciones de la política pública Social para el Envejecimiento y la vejez en el distrito capital, el modelo de atención integral para las personas mayores y la gestión territorial de Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital | Para el periodo informado se implementaron procedimientos oficiales para la operación del servicio, realizando visitas de validacion de condiciones a personas mayaores que fueron reportadas por novedad en infrome unico                                     | Acta de entrega en la cual se reportan los seguimientos realizados a las personas mayores reportadas por informe unico     | <b>Obligación 1.</b> Jhoan Nicolas Sarmiento Rodriguez                                                                     |
| 2.Garantizar que las personas mayores que son presentadas para el ingreso al servicio se encuentran en la lista de espera del servicio (Solicitud de servicio e inscritos) de la SDIS y que cumplen con los criterios de focalización y priorización establecidos en la normatividad vigente                                                                                                                                                                  | Para el periodo informado se adelantan acciones según al cronograma establecido por el apoyo a la supervisión, garantizando que las personas mayores presentadas para el ingreso al servicio cumplan con los criterios establecidos en la normatividad vigente | Para el periodo informado se adelantan acciones según al cronograma establecido por el apoyo a la supervisión              | Para el periodo informado se adelantan acciones según al cronograma establecido por el apoyo a la supervisión              |
| 3.Realizar las visitas de validación de condiciones en el lugar de domicilio de las personas mayores que son presentadas para ingresar al servicio y que se encuentran registradas en la lista de espera del servicio de la SDIS, validación de condiciones que se realiza en el lugar de domicilio de la persona mayor.                                                                                                                                      | Para el periodo informado se adelantan acciones segun el cronograma establecido y proyectado por el apoyo a la supervisión, garantizando el ingreso de personas mayores a través de visitas domiciliarias de validación de condiciones.                        | Para el periodo informado se adelantan acciones segun el cronograma establecido y proyectado por el apoyo a la supervisión | Para el periodo informado se adelantan acciones segun el cronograma establecido y proyectado por el apoyo a la supervisión |

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                          |                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <p><b>4.</b> Realizar los cruces de bases de datos individuales de las personas mayores que ingresaron al servicio, a las personas mayores que se encuentran como participantes del servicio y a las personas mayores que son reportadas con novedad (informe único); realizar las acciones de seguimiento e identificación de presuntos cobros indebidos en el marco del seguimiento y control del servicio social.</p>  | <p>Durante el periodo informado realice 3 cruces de bases de datos a personas mayores presentadas en informe único con novedades las cuales fueron depuradas, personas mayores identificadas con número de cédula:</p> <p>19227771, 41482746, 19277859</p>                 | <p>Documento Excel en el cual a través de una matriz se reportan las acciones adelantadas con los casos preportados en informe único</p> | <p><b>Obligación 4.</b> Jhoan Nicolas Sarmiento Rodriguez</p> |
| <p><b>5.</b> Garantizar que la información de las personas mayores vinculadas al servicio Apoyos para la Seguridad Económica tipo C, se encuentre actualizada y realizar el seguimiento mediante los cruces de bases de datos, consulta en SIRBE, aplicativo processa, Catastro, FOSYGA, RUAF, Registraduría, Inhumados, Rama Judicial, Comprobador de derechos, DNP (Puntaje del SISBEN), Simultaneidad, entre otros</p> | <p>Durante el periodo informado se garantizó que la información de las personas mayores se encontrara actualizada a través de seguimiento de casos reportados en saldos altos, realizando llamadas y visitas a quienes se requirió según su especificidad de cada caso</p> | <p>Documento Excel en el cual se reportan a través de una matriz se reportan las acciones adelantadas en cada caso</p>                   | <p><b>Obligación 5.</b> Jhoan Nicolas Sarmiento Rodriguez</p> |
| <p><b>6.</b> Realizar las visitas de validación de condiciones de las personas mayores que presentan novedades por los cruces de bases de datos o en procedimiento de seguimiento y control que adelanta la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía Local.</p>                                                                                                                                                           | <p>Durante el periodo informado se realizaron visitas domiciliarias a personas mayores que presentaron novedades y fueron reportadas por informe único, se depuró cada caso según el hallazgo encontrado en la visita al domicilio</p>                                     | <p>Acta de entrega en la cual se reportan los seguimientos realizados a las personas mayores reportadas por informe único</p>            | <p><b>Obligación 6.</b> Jhoan Nicolas Sarmiento Rodriguez</p> |

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <p>7. Presentar los informes que le sean requeridos y aportar elementos de juicio, que sirvan de insumo, para la toma de decisiones relacionadas con el desarrollo de las acciones de ingreso, activación, suspensión, egreso y seguimiento, de las personas mayores vinculadas al servicio apoyo económico Tipo C teniendo en cuenta, las orientaciones de gestión territorial de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.</p> | <p>Durante el periodo informado se presentaron los seguimientos requeridos para determinar el inicio de debido proceso de personas mayores que no fueron ubicadas en su lugar de vivienda, las cuales serán egresadas del servicio en caso tal de no reportarse en los tiempos establecidos en la alcaldía local de Rafael Uribe para actualizar sus datos de ubicación</p> | <p>Formato PDF en el cual se encuentran los 4 casos de inicio de debido proceso por personas mayores que no se lograron ubicar en su lugar de residencia</p>                                                                                                   | <p><b>Obligación 7.</b> Johan Nicolas Sarmiento Rodriguez</p> |
| <p>8. Aplicar los instrumentos necesarios (fichas, formatos, entre otros) para realizar seguimiento a las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y las bases de datos, realizando las respectivas consultas, además de realizar la crítica (Verificación) de dichos instrumentos.</p>                                                                                                                                                                      | <p>Para el periodo informado, se aplicaron los instrumentos necesarios, para la ejecución de las obligaciones relacionadas anteriormente</p>                                                                                                                                                                                                                                | <p>Como soportes se cuentan con las actas de entrega a la profesional de seguimiento y apoyo a la supervisión a lo largo del mes, aplicando los instrumentos necesarios del servicio como: fichas SIRBE, cruces de bases de datos, y fichas de seguimiento</p> | <p><b>Obligación 8.</b> Johan Nicolas Sarmiento Rodriguez</p> |
| <p>9. Diseñar, implementar y evaluar las actividades relacionadas con los encuentros de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos-brindados por la Subdirección para la vejez.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Durante el periodo informado no realice actividades de la obligación, toda vez que no se me asignaron</p>                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>No aplica para el periodo</p>                                                                                                                                                                                                                               | <p>No aplica para el periodo</p>                              |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

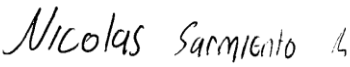
## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>10.</b> Presentar dentro de los tiempos estipulados, los informes y productos requeridos por el - la Supervisor- a del contrato y el — la subdirector- a para la vejez, utilizando para ello los formatos institucionales oficiales, así como atender, tramitar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de las y los ciudadanos y entes de control, teniendo en cuenta los lineamientos y términos establecidos | Con el presente informe se da cumplimiento a la obligación, especificando que corresponde al informe No. 5 del presente contrato.    | Como soportes se cuenta con el presente informe de actividades.                                                    | Obligación 10. Jhoan Nicolas Sarmiento Rodriguez        |
| <b>11.</b> Participar en las reuniones y diferentes actividades que programe la Alcaldía Local, la secretaria Distrital de Integración Social-Subdirección para la vejez y la Subdirección Local.                                                                                                                                                                                                                     | Durante el periodo informado no realice actividadesd e la obligacion, toda vez que no se me asignaron                                | No aplica para el periodo                                                                                          | No aplica para el periodo                               |
| <b>12.</b> Las demás inherentes al objeto contractual y que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Durante el period informado se realiza revision de expediente de persona mayor que presentaba direccion equiovac a en base de datos. | Documento PDF con el comprobante de la solicitud y revision de expediente por parte del area de gestion documental | <b>Obligacion 12.</b> Jhoan Nicolas Sarmiento Rodriguez |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| APORTES DE<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRE DE LA EMPRESA EN<br>DONDE SE APORTA PAGO DE<br>SALUD | NOMBRE DE LA EMPRESA EN<br>DONDE SE APORTA PAGO DE ARL                                                                                                                              | NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA<br>PENSIÓN |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FAMISANAR                                                   | POSITIVA                                                                                                                                                                            | PORVENIR                                           |
| FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                    |
| <b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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. |                                                             | <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                  |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Firma: <br>Nombre: JHOAN NICOLAS SARMIENTO RODRIGUEZ<br>Cédula: 1.033.795.920                    |                                                    |
| <b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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.                                                                                                                                                                                                    |                                                             | <b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                       |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Firma: <br>Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO<br>Cargo: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE  |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>                                                                                                                                      |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Firma: <br>Nombre: LEADY KATALINA PIÑEROS GONZALEZ<br>Cargo: Apoyo a la supervisión subsidio C |                                                    |

\*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

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |              |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|--------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1033795920                 |    | SARMIENTO RODRIGUEZ JHOAN NICOLAS | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CL 55 24C 85 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4081135  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |             |             |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor       |
| 2025-02                           | 2025-02 | 1263389379 |  | 9481653183 | I        | 2025/03/06 | 2025/02/13 | BANCOLOMBIA | \$1,048,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |                 |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|-----------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION         |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo          | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte   | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |            |                 |        | \$3,387,200 | \$542,000   |           |        | \$3,387,200 | \$423,400   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$3,387,200 | \$82,600 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |                 |        | \$3,387,200 | \$542,000   |           |        | \$3,387,200 | \$423,400   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$3,387,200 | \$82,600 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |                 |        | \$3,387,200 | \$542,000   |           |        | \$3,387,200 | \$423,400   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$3,387,200 | \$82,600 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                | CC             | 1033795920 | SARMIENTO JHOAN | 230301 | 30          | \$3,387,200 | \$542,000 | EP5017 | 30          | \$3,387,200 | \$423,400 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$3,387,200 | \$82,600 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |                 |        | \$3,387,200 | \$542,000   |           |        | \$3,387,200 | \$423,400   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$3,387,200 | \$82,600 |              | \$0 | \$0    |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |              |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|--------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1033795920                 |    | SARMIENTO RODRIGUEZ JHOAN NICOLAS | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CL 55 24C 85 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4081135  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |             |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor       |
| 2025-02                           | 2025-02 | 1263389379 | 9481653183 | I        | 2025/03/06 | 2025/02/13 | BANCOLOMBIA | 0         | \$1,048,000 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$542,000       | \$0            | \$0                    | \$542,000     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$542,000       | \$0            | \$0                    | \$542,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$82,600        | \$0            | \$0                    | \$82,600      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$82,600        | \$0            | \$0                    | \$82,600      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$423,400       | \$0            | \$0                    | \$423,400     |  |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$423,400       | \$0            | \$0                    | \$423,400     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$1,048,000     | \$0            | \$0                    | \$1,048,000   |  |

Número de Contrato 431 de 2024

Yo, Jhoan Nicolas Sarmiento Rodriguez, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1033795920 expedida en la ciudad de Bogotá D.C.

| INFORMACIÓN PERSONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI       | NO       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Soy Pensionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | <b>X</b> |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)                                                                                                                                                                                                                                                             |          | <b>X</b> |
| Soy Declarante de Renta año <u>2024</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>X</b> |          |
| Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016.<br>Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. |          | <b>X</b> |

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

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?<br>(Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)          |    | <b>X</b> |
| ¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                    |    | <b>X</b> |
| ¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                                       |    | <b>X</b> |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta) |    | <b>X</b> |

| 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?<br>(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 en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT?<br>(Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes) |    | X  |

Se expide y firma a los (1) días del mes de Abril del 2025.

Firma: Nicolas Sarmiento

Nombre: Jhoan Nicolas Sarmiento Rodríguez

C.C: 1033795920

Dirección de correspondencia: Avenida carrera 39 D # 5 a – 52

Teléfono de contacto: 3168227756

Correo electrónico institucional: \_\_\_\_\_@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: sarmientonicolas1946@gmail.com

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------|-----------------------------|-------------|--------------------|------------|---------------------|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|--|
| <div><div></div><div>EVIDENCIA DE REUNIÓN</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             | Código: GDI-GPD-F029<br>Versión: 6<br>Vigencia: 21 de agosto de 2024<br>Caso HOLA: 70103 |                                           |                           |  |
| Objeto de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ACTA DE INFORME FINAL                     |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | 25 DE MARZO DE 2025                       |                    |                       |        | Hora de inicio: _____       |             |                    | Modalidad: |                     |             | Presencial  |                                                                                          |                                           |                           |  |
| Lugar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE         |                    |                       |        | Hora de finalización: _____ |             |                    |            |                     |             | Virtual     |                                                                                          |                                           |                           |  |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | SUBSIDIO C                                |                    |                       |        | Nombre del Responsable:     |             |                    | Telefónica |                     |             | Mixta       |                                                                                          |                                           |                           |  |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS<br>(Jurídico o legal) | NOMBRE IDENTITARIO | ENTIDAD Y DEPENDENCIA | CARGO  |                             |             |                    |            | TIPO DE VINCULACIÓN |             |             |                                                                                          | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                           |                    |                       | ASESOR | DIRECTIVO                   | PROFESIONAL | TÉCNICO/ TECNÓLOGO | AUXILIAR   | CARRERA             | PROVISIONAL | LIBRE NOMB. | CONTRATISTA                                                                              |                                           |                           |  |
| cc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1033795920                            | JHOAN NICOLAS SARMIENTO RODRIGUEZ         |                    | SUBSIDIO C            |        |                             | X           |                    |            |                     |             |             | X                                                                                        | 3168227756                                | Nicolas Sarmiento R.      |  |
| cc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1032402734                            | LEADY KATALINA PIÑEROS GONZALEZ           |                    | SUBSIDCIO C           |        |                             | X           |                    |            |                     |             |             | X                                                                                        | 3192358423                                | Leady Katalina Piñeros G. |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
| <p><b>CONSENTIMIENTO:</b> Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es <a href="http://www.gobiernobogota.gov.co">www.gobiernobogota.gov.co</a> y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.</p> |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |
| * Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <a href="https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg">https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                           |                    |                       |        |                             |             |                    |            |                     |             |             |                                                                                          |                                           |                           |  |

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

**Se presenta a continuación el informe final de actividades correspondiente al contrato 431 de 2024, llevado a cabo en coordinación con la oficina de subsidio C, en el marco del programa de Apoyos Económicos para Personas Mayores.**

**Durante la ejecución del contrato, se realizaron las siguientes actividades:**

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Implementar los procesos y procedimientos oficiales para la operación y prestación del servicio como (identificación, ingreso, prestación, seguimiento y egreso) atendiendo las orientaciones de la política pública Social para el Envejecimiento y la vejez en el distrito capital, el modelo de atención integral para las personas mayores y la gestión territorial de Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital | Se llevaron a cabo visitas 55 visitas de validacion de condiciones a personas participantes, garantizando que las personas mayores cumplan cnon los criterios para determinar la permanencia en le servicio. Durante este proceso, se implementaron los procedimientos oficiales para la operación y prestación del servicio, siguiendo los lineamientos de la política pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital. De igual modo se bancarizo a 163 personas participantes personas mayores en las jornadas convocadas en alcaldia local rafael uribe Uribe y el polideortivo de Molinos 2. Realicé 40 visitas de bancarización para la validación de condiciones en el lugar de domicilio de las personas mayores. |
| 2.Garantizar que las personas mayores que son presentadas para el ingreso al servicio se encuentran en la lista de espera del servicio (Solicitud de servicio e inscritos) de la SDIS y que cumplen con los criterios de focalización y priorización establecidos en la normatividad vigente                                                                                                                                                                  | Se garantizo que las personas mayores presentaras para ingresar al servicio de apoyos economicos pertenecieran a las listas de priorizacion remitidaas por la SDIS a la luz de los cirterios establecidos en la normatividad vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3.Realizar las visitas de validación de condiciones en el lugar de domicilio de las personas mayores que son presentadas para ingresar al servicio y que se encuentran registradas en la lista de espera del servicio de la SDIS, validación de condiciones que se realiza en el lugar de domicilio de la persona mayor.                                                                                                                                      | Se llevaron a cabo un total de 10 visitas de validación de condiciones en el domicilio de las personas mayores registradas en la lista de espera del servicio de la SDIS, con el objetivo de verificar su situación y determinar su ingreso al programa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4.Realizar los cruces de bases de datos individuales de las personas mayores que ingresaron al servicio, a las personas mayores que se encuentran como participantes del servicio y a las personas mayores que son reportadas con novedad (informe único); realizar las acciones de seguimiento e identificación de presuntos cobros indebidos en el marco del seguimiento y control del servicio social.                                                     | Se llevaron a cabo 75 cruces de bases de datos a personas mayores que fueron visitadas para: determinar permanencia en el servicio, validacion por novedad en informe unico y personas presetnadas para ingresar al servicio de apoyos economicos tipo c, validando de forma precisa la situacion de cada persona mayor vinculada al servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5.Garantizar que la información de las personas mayores vinculadas al servicio Apoyos para la Seguridad Económica tipo C, se encuentre actualizada y realizar el seguimiento mediante los cruces de bases de dato, consulta en SIRBE, aplicativo processa, Catastro, FOSYGA, RUAF, Registraduría, Inhumados, Rama Judicial, Comprobador de derechos, DNP (Puntaje del SISBEN), Simultaneidad, entre otros                                                     | Se efectuaron 55 cruces de bases de datos individuales para personas mayores, tanto beneficiarias como participantes previos, en el marco del proceso de validación de condiciones. Esta tarea incluyó la consulta y verificación en distintas plataformas oficiales, como SIRBE, FOSYGA, RUAF, Registraduría, Comprobador de Derechos y el DNP (puntaje del SISBEN). Además, se realizó la verificación de información en bases de datos del SISBEN.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Realizar las visitas de validación de condiciones de las personas mayores que presentan novedades por los cruces de bases de datos o en procedimiento de seguimiento y control que adelanta la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía Local.                                                                                                                                                                                                                    | Se realizaron los respectivos seguimientos a personas mayores que presentaron saldos altos en sus cuentas del apoyo económico tipo C, a través de 260 llamadas y 10 visitas al domicilio, garantizando el seguimiento y control del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 7. Presentar los informes que le sean requeridos y aportar elementos de juicio, que sirvan de insumo, para la toma de decisiones relacionadas con el desarrollo de las acciones de ingreso, activación, suspensión, egreso y seguimiento, de las personas mayores vinculadas al servicio apoyo económico Tipo C teniendo en cuenta, las orientaciones de gestión territorial de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital. | Se elaboraron y emitieron un total de 95 conceptos profesionales en el marco de los procesos de validación de condiciones, egresos, debidos procesos e informe único, con el propósito de garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 8. Aplicar los instrumentos necesarios (fichas, formatos, entre otros) para realizar seguimiento a las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y las bases de datos, realizando las respectivas consultas, además de realizar la crítica (Verificación) de dichos instrumentos.                                                                                                                                                                      | Se realiza el diligenciamiento de fichas y formatos requeridos en los procesos de ingreso de personas solicitantes del servicio y validación de condiciones de los beneficiarios del programa, entre los formatos utilizados están la ficha sirbe, fichas de seguimiento, formato cruce de base de datos, ficha control. Así mismo se presentan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 9. Diseñar, implementar y evaluar las actividades relacionadas con los encuentros de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos-brindados por la Subdirección para la vejez.                                                                                                                                                                                                                                                                        | Realice seguimiento a 10 grupos de personas mayores en el marco de encuentros de desarrollo humano, siguiendo los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección para la Vejez. Estas actividades estuvieron orientadas para fomentar el bienestar integral de los participantes, promoviendo espacios de interacción, aprendizaje y fortalecimiento de habilidades, de acuerdo con los objetivos definidos para este componente, a demás en los espacios de talleres de final de año 2024 e inicios de 2024 se realizaron los respectivos procesos para garantizar la cobertura de bancarización, a través de jornadas masivas en la alcaldía local de Rafael Uribe Uribe y en el polideportivo de molinos II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 10. Presentar dentro de los tiempos estipulados, los informes y productos requeridos por el - la Supervisor- a del contrato y el — la subdirector- a para la vejez, utilizando para ello los formatos institucionales oficiales, así como atender, tramitar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de las y los ciudadanos y entes de control, teniendo en cuenta los lineamientos y términos establecidos.                                                      | Presenté dentro de los tiempos estipulados los informes y productos requeridos por la supervisora del contrato, utilizando los formatos institucionales oficiales. Además, atendí, tramité y di respuesta oportuna a las solicitudes de los ciudadanos y entes de control, asegurándome de seguir los lineamientos y términos establecidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11. Participar en las reuniones y diferentes actividades que programe la Alcaldía Local, la secretaria Distrital de Integración Social- Subdirección para la vejez y la Subdirección Local.                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Se participó en la reunión que se llevo a cabo el día 24 de octubre del 2024 de 2:30 a 5:00 pm en la sala de juntas de A RUU con fin de conocer a la nueva líder y la presentación de todos los demás integrantes del programa. Por todo lado se realizó un DOFA para comenzar a ideas un plan de trabajo que supla con las necesidades del programa.</p> <p>El día 8 de noviembre se participó en una reunión enfocada en los procesos de bancarización, con el objetivo de garantizar que los participantes recibieran la información pertinente y oportuna. Durante este espacio, se abordaron aspectos clave para facilitar el acceso y comprensión de los procedimientos relacionados con este proceso.</p> <p>Se asistió a la capacitación impartida por la profesional Liliana Castiblanco, quien nos instruyó detalladamente sobre los lineamientos y procedimientos adecuados para elaborar la cuenta de cobro de forma eficiente y en los tiempos establecidos. Durante esta capacitación, se abordaron aspectos clave que aseguran la correcta presentación de este documento, permitiendo optimizar su elaboración y garantizar su cumplimiento en el marco de las normativas vigentes</p> <p>En el marco del desarrollo del programa Subsidio C, se participó en una capacitación virtual dirigida por Leady Katalina Piñeros (Apoyo a la Supervisión Subsidio C). Durante la sesión, se abordaron temas fundamentales para la gestión del programa, como la comprensión del Subsidio C, su definición, alcance y objetivos; los procedimientos y criterios de evaluación en las visitas de validación, así como el uso del aplicativo SIRBE para la gestión de la información; el listado de priorización y los criterios de ingreso al programa, destacando su importancia en la asignación del subsidio; el contenido y relevancia del informe único para la toma de decisiones, y finalmente, los debidos procesos.</p> |

|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>12.Las demás inherentes al objeto contractual y que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato.</p> | <p>Se acataron todas las instrucciones pertinentes para garantizar el cabal cumplimiento de los objetivos del proceso de bancarización, atendiendo a todas las actividades inherentes al objeto contractual que fueron necesarias para la correcta ejecución del mismo. Esto incluyó la implementación de los procedimientos establecidos, la actualización y validación de los datos de los participantes, y el seguimiento continuo para asegurar que todos los aspectos relacionados con la bancarización se cumplieran de manera efectiva y conforme a los lineamientos establecidos.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102  
Versión: 4  
Vigencia 15 septiembre de  
2021  
Caso HOLA: 189189

### LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE CERTIFICA QUE:

Fecha: 17/03/2025 Dependencia: Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe

El(la) señor(a): Jhoan Nicolas Sarmiento Rodriguez

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1033795920 de: Bogota

Correo Personal : sarmientonicolas1946@gmail.com Celular : 3168227756

Direccion para notificación (puede ser el correo personal): sarmientonicolas1946@gmail.com

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO |            |        |                   |
|--------------------------|------------|--------|-------------------|
| Contrato No.             | 431        | 2024   | Proyecto No. 7770 |
| Desde:                   | 17/10/2024 | Hasta: | 16/02/2025        |

| MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD                               |                                          |       |                        |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato | <input type="radio"/> Cesión de contrato | Otro: | terminacion unilateral |

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí NO CÚAL? 0

| DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL                                 |                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br><br>Verificó <u>Hernan Moreno</u><br>Nombre      | Observaciones<br>ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:<br><br>No tiene equipos a cargo<br>BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: |
| APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br><br>Supervisor Orfeo              | Observaciones<br><br>A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías                   |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO                |                                                                                                                          |
| ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br><br>Verificó<br>Nombre                          | Observaciones<br>CONSECUTIVO 2314                                                                                        |
| ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL<br><br>Verificó<br>Nombre                               | Observaciones<br>NO TIENE ELEMENTOS A CARGO                                                                              |
| ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br>Carné<br><br>Verificó <u>Miguel Ramírez</u><br>Nombre | Observaciones<br>No cuenta con carné físico institucional                                                                |
| GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br>EDILSON VELANDIA<br>Verificó<br>Nombre 19-03-2025 | Observaciones<br>SERIE CONTRATOS:<br>NO PENDIENTES<br>Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15       |



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 JHOAN NICOLAS SARMIENTO RODRIGUEZ 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 1 de FEBRERO de 2025 al día 16 de FEBRERO de 2025.

Contrato: No. 431  
Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
Contratista: JHOAN NICOLAS SARMIENTO RODRIGUEZ  
Cédula o NIT No. 1033795920

Objeto: “Prestar los servicios profesionales para la operación, prestación, seguimiento y cumplimiento de los procedimientos administrativos, operativos y programáticos del servicio apoyo económico tipo c, 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: 4 meses  
Fecha iniciación: 17 de octubre de 2024  
Fecha de terminación: 16 de febrero de 2025  
Prórroga(s) Ninguna  
Suspensiones Ninguna

Valor inicial pactado: \$23.760.000

Valor adicional: \$23.760.000  
Valor apagar: \$ 3.168.000 (No. pago 5)  
Numero de PIN: 9481653183  
Periodo cotizado. Mes febrero de 2025

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 al día 1 del mes de abril de dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor

*Leady Katalina Piñeros G.*  
**LEADY KATALINA PINEROS GONZALEZ**  
RESPONSABLE DEL SERVICIO  
C.C. No. 1.032.402.734

**DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO**  
ALCALDESA LOCAL RAFAELURIBE URIBE  
C.C. 52.883.374