BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

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

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383 ☑

CONTRATO No.	Prestacion de Servicios Profesionales	286-2025		**FECHA:**	**4/06/2025**
CONTRATISTA:	MARIA FERNANDA CORRALES FIGUEROA			**NIT. o C.C.**	1.143.347.115
PERIODO:	**Del**	**1/05/2025**	**Al**	**31/05/2025**	
PAGO No.	**3**		Documento No.	Cuenta cobro	**3**

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

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			**7.040.000**
Retefuente Honorarios			-	0,00%	**0**
Retefuente Servicios			-	0,00%	**0**
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	**2436150201**	4.535.843	0,00%	**0**
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243627		-	0,00%	**0**
Reteica	**243627**	**2436270100**	6.237.440	0,966%	**60.254**
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					**0**
TOTAL DESCUENTOS					**60.254**
NETO A PAGAR	**240101**	**2401010100**			**6.979.746**

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

Elaboró: Marisela Muñoz - Contratista Profesional de Apoyo
Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO ☑ MAYO

Objeto del Contrato:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTION DEL DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE EN TEMAS DE PLANEACION PARA LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCION Y METAS DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE

Rubro Presupuesta: **O230117459920242775**

OBSERVACIONES:

Se liquida según Certificado de Cumplimiento suscrito por el Supervisor y Supervisor de apoyo, autorización expresa del Ordenador del Gasto (Alcalde Local) y cuenta radicada en el aplicativo Orfeo, remitida por el Profesional Especializado 222-24 de área de Gestión Administrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	2.816.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	352.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	450.560
Aporte obligatorio ARL	14.700
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	817.260

Bogotà D.C 3 de junio de 2025

Doctora

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
CALLE 32 SUR 23 62
Ciudad

ASUNTO: 3 PAGO CPS -286-2025

Respetada doctora

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios para tramite de pago durante el periodo comprendido entre: 1 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025

- CUENTA DE COBRO
- INFORME DE ACTIVIDADES
- SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTE DE PAGO
- CERTIFICACION TRIBUTARIA
- FORMATO DE RELACION OTROS CONTRATOS
- PANTALLAZO DE ORFEO

Agradezco su amable atención y colaboración



Maria Fernanda Corrales Figueroa
1143347115
Calle 147 #11-10
3106104560
maria.corrales@gobiernobogota.gov.co
24 de diciembre de 1990

Bogotà D.C 3 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO N° 3

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

DEBE A:
Maria Fernanda Corrales Figueroa
1143347115

LA SUMA DE: $ 7.040.000

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 286 durante el periodo comprendido entre:

1 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025

Código actividad económica principal RUT: **7010**
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 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 de sujeto a retención (Decreto 2271/2009, concepto SDH 1195/2009), suscrito con el Fondo de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe, así:

Mes de aporte: MAYO **Numero de planilla:** 9486159471

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL(Riesgos Laborales)	Positiva	**$14,700**
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	Salud Total	**$352,000**
AFP(Aportes Pensiones Obligatorias	Colpensiones	$514,800

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 4882003840 DEL BANCOScotianbank Colpatria

Atentamente,



Maria Fernanda Corrales Figueroa
1143347115
Calle 147 #11-10
3106104560
maria.corrales@gobiernobogota.gov.co

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME **MENSUAL** DE ACTIVIDADES No 3 PERÍODO: **01 DE MAYO HASTA EL 31 DE MAYO DEL 2025**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales
No. CONTRATO Y FECHA	286-2025 del 28/03/2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	María Fernanda Corrales Figueroa
TIPO Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.143.347.115 de Cartagena
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 42.240.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 7.040.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242775
FECHA ACTA DE INICIO	28 de marzo de 2025
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	27 de septiembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTION DEL DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE EN TEMAS DE PLANEACION PARA LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCION Y METAS DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE

[1]

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 . Realizar el control, monitoreo y seguimiento a la ejecución de las metas del Plan de Desarrollo Local y/o Proyectos de inversión del Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe contando con las herramientas de la Secretaria Distrital de Gobierno, Secretaria Distrital de Planeacion, Secretaria Distrital de Hacienda y/o las formuladas en la alcaldia local.	**Actividad 1:** Realice matriz de actividades para las pasantias sociales de los beneficiarios de Jovenes a la E en el Fondo de Desarrollo Local.	**Actividad 1:** Documentos en excel.	**Actividad 1:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante
2 . Formular y/o revisar los estudios previos, pre-pliegos y pliegos en su parte técnica durante la fase precontractual de los procesos derivados de (los) Proyectos de Inversión donde sea designado por el Acalde Local Rafael Uribe Uribe.	**Actividad 1:** Realice los estudios previos del proceso del convenio con ATENEA. **Actividad 2:** Realice las diapositivas para la presentación del convenio de ATENEA para comité de contratacion.	**Actividad 1:** Documento en pdf. **Actividad 2:** Diapositivas.	**Actividad 1:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante. **Actividad 2:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante.
3 . Realizar seguimiento y control al desarrollo de las iniciativas ciudadanas prioriazadas en las Fases que contemplan los presupuestos participativos adelantadas en la vigencia anterior para que sean ejecutadas en debida forma.	Durante el periodo actual no desarollé activiades asociadas a esta obligación.	Durante el periodo actual no desarollé activiades asociadas a esta obligación.	Durante el periodo actual no desarollé activiades asociadas a esta obligación.
4 . Apoyar la supervisión de los contratos que le sean designados por parte de la Alcaldesa Local.	**Actividad 1:** Realice segumiento a los convenios suscrito con la agencia ATENEA mediante la herramienta de SharePoint	**Actividad 1:** Captura de pantalla	**Actividad 1:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante
5 . Participar en los diferentes espacios, comites de contratacion, comites de seguimiento, instancias, invitaciones a sesiones de la Junta Administradora Local, administracion, local, administracion distrital y las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato.	**Actividad 1:** Realice socializacion del programa Jovenes a la E con la referente de ATENEA y lacomunidad de RUU. **Actividad 2:** Participe en reunion con los directivos de la agencia ATENEA para presentacion de informe de gestion. **Actividad 3:** Participe en elcomite de contrtacion para presentacion del convenio de ATENEA	**Actividad 1:** Acta de reumion **Actividad 2:** Captura de pantalla **Actividad 3:** Captura de pantalla	**Actividad 1:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante **Actividad 2:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante **Actividad 3:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante.

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6 . Realizar la evaluación tecnica y/o financiera de los procesos que adelante el FDLRUU en los cuales sea designada como parte del Comité Evaluador	**Actividad 1:** Realice evaluacion de requisitos habilitantes tecnicos del la minima de extintores.	**Actividad 1:** Documento en pdf	**Actividad 1:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante
7 . Entregar, mensualmente informe de actividades, adjuntando las evidencias que soportan la ejecución de las obligaciones específicas	Se contruye el presente informe mensual de actividades realizadas para el período correspondiente, entregando las evidencias que soportan cada acción ejecutada.	Informe mensual de actividades con las evidencias por cada una de las obligaciones específicas descritas en la minuta del contrato.	Informe de activiades mensual cargado al SECOP II de la contratista firmante con sus respectivo soportes.
8 . Dar respuesta a las solicitudes, requerimientos y derechos de petición que le sean asignados mediante el aplicativo de gestion de informacion ORFEO.	**Actividad 1:** Proyecte respuesta a Contraloria mediante radicado de salida: 20256820200001 **Actividad 2:** Proyecte respuesta a lo requerido en la Rendicion de Cuentas mediante radicado de salida: 20256820203371	**Actividad 1:** Documento en PDF. **Actividad 2:** Documento en PDF.	**Actividad 1:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante. **Actividad 2:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante.
9 . Apoyar las demás actividades que se generen y que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el supervisor (a) del contrato y que surjan de la Naturaleza del Contrato.	**Actividad 1:** Realice ajustes en los estudios previos del proceso de extintores. **Actividad 2:** Realice diapositivas para presentacion ante el comité delacuerdo de marco de impresoras. **Actividad 3:** Realice curso de La Ciudadania Nuestra Razón de Ser. **Actividad 4:** Realice curso de Integridad, transparencia y lucha con la corrupción.	**Actividad 1:** Documento en PDF. A**tividad 2:** Diapositivas. **Actividad 3:** Documento en PDF. A**tividad 2:** Documento en PDF.	**Actividad 1:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante **Actividad 2:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante **Actividad 3:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante **Actividad 4:** Docuemnto adjunto en la presente actividad y obligación, encontradas en la carpeta de evidencias del actual informe, cargadas al SECOP II de la contratista firmante

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	Salud Total	**Positiva**	**Colpensiones**

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:**  **Nombre: María Fernanda Corrales** **Cédula: 1143347115**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre:** **DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO** **Cargo: ALCALDESA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE**  **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: Freddy Alberto Márquez Arias** **Cargo: Apoyo a la supervisión**  **Firma:**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143347115		CORRALES FIGUEROA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 147 11 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1491909552	9486159471	N	2025/06/06	2025/05/19	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$881,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,816,000	$514,800			$2,816,000	$352,000			$0	$0			$2,816,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,816,000	$514,800			$2,816,000	$352,000			$0	$0			$2,816,000	$14,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,816,000	$514,800			$2,816,000	$352,000			$0	$0			$2,816,000	$14,700		$0	$0
1	CC	1143347115	CORRALES MARIA	25-14	30	($3,600,000)	($576,000)	EPS002	30	($3,600,000)	($450,000)		0	$0	$0	14-23	30	($3,600,000)	($18,800)	0	$0	$0
2	CC	1143347115	CORRALES MARIA	25-14	30	$6,416,000	$1,090,800	EPS002	30	$6,416,000	$802,000		0	$0	$0	14-23	30	$6,416,000	$33,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,816,000	$514,800			$2,816,000	$352,000			$0	$0			$2,816,000	$14,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143347115		CORRALES FIGUEROA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 147 11 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1491909552	9486159471	N	2025/06/06	2025/05/19	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$881,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$514,800	$0	$0	$514,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$514,800	$0	$0	$514,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$352,000	$0	$0	$352,000
TOTAL				**1**	**$881,500**	**$0**	**$0**	**$881,500**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrato 286 de 2025

Yo, Maria Fernanda Corrales Figueroa Identificado con cedula de ciudadania No 1143347115 expedido en la ciudad de cartagena

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		x
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		x
Soy Declarante de Renta año 2024	X	
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. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.	X	

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):

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

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)	X	
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y 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? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los 3 de junio de 2025

Maria Fernanda Corrales Figueroa
1.143.347.115 de cartagena
Calle 147 #11-10
3106104560
maria.corrales@gobiernobogota.gov.co

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

Bogotá D. C.,

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, María Fernanda Corrales Figueroa, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1143347115, me permito informar que actualmente SI___x__ NO_____, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	Alcaldía Local de los Mártires	043	8 meses	72.000.000	03/03/2025	02/11/2025
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 03 de JUNIO de 2025.

Maria Corrales

Firma:
Nombre: María Fernanda Corrales Figueroa
C.C: 1.143.347.115
Dirección de Residencia: Calle 147 #11-10
Teléfono de contacto: 3106104560
Correo electrónico de notificación: mafecofi@hotmail.com

Bogotá, D. C. 03 de junio de 2025

CONSTANCIA

Yo, MARIA FERNANDA CORRALES FIGUEROA, habiendo suscrito contrato No. 286 de 2025 con el Fondo de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe, manifiesto haber cumplido a cabalidad con los asuntos que me fueron encargados con ocasión a las obligaciones contractuales.

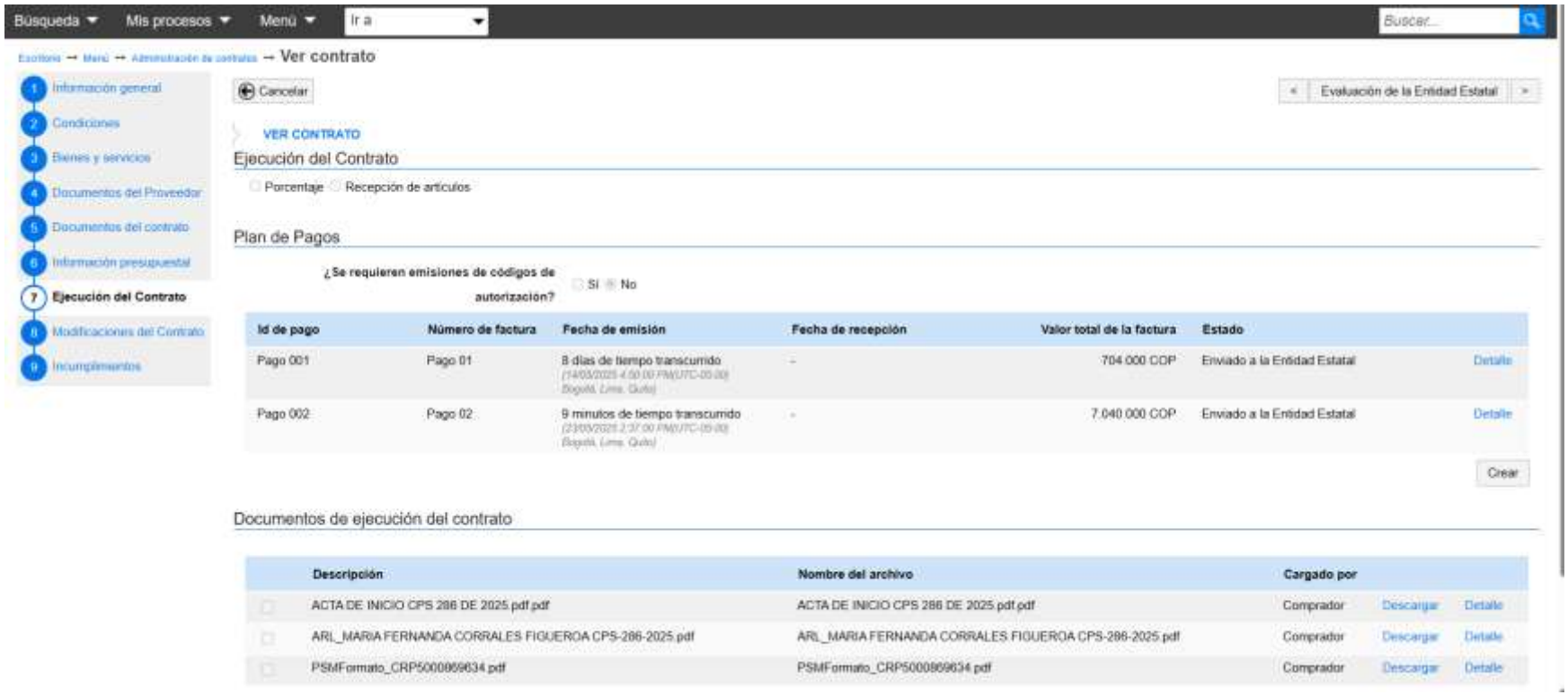
Asimismo, dejo constancia de lo siguiente:

1. Que a la fecha registro dos Orfeo los cuales son modificaciones contractuales de unos convenios interadministrativos con ATENEA que están en proceso de proyección y tramite.
2. Que todas las peticiones y/o solicitudes a mi designadas, fueron tramitadas en su oportunidad y dentro de términos de ley.
3. Que no he creado carpetas personales en el ORFEO para realizar traslados de PQRSD para su archivo sin gestión o posterior trámite; como tampoco se han traslado a la bandeja de otro(s) usuario(s) del Fondo Local de Rafael Uribe Uribe.
4. Que no quedó pendiente de trámite ninguna solicitud asignada a mí.

Por lo anterior, suscribo la presente.



MARIA FERNANDA CORRALES FIGUEROA
C.C. N° 1143347115 de Cartagena


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
Pago 01
8 días de tiempo transcurrido
704 000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 002
Pago 02
9 minutos de tiempo transcurrido
7.040 000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ACTA DE INICIO CPS 286 DE 2025.pdf.pdf
ACTA DE INICIO CPS 286 DE 2025.pdf.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ARL_MARIA FERNANDA CORRALES FIGUEROA CPS-286-2025.pdf
ARL_MARIA FERNANDA CORRALES FIGUEROA CPS-286-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PSMFormato_CRP5000869634.pdf
PSMFormato_CRP5000869634.pdf
Comprador
Descargar
Detalle

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 **MARIA FERNANDA CORRALES FIGUEROA** 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 **01 de mayo de 2025** y el **31 de mayo de 2025**

Contrato:	No. 286-2025
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Contratista:	**MARIA FERNANDA CORRALES FIGUEROA**
Cédula o NIT	No. 1.143.347.115
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTION DEL DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE EN TEMAS DE PLANEACION PARA LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCION Y METAS DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
Plazo del contrato:	6 meses
Fecha iniciación:	28 de marzo de 2025
Fecha de terminación:	27 de septiembre de 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$42.240.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	$7.040.000 (No. de pago: 3)
Numero de PIN:	9486159471
Periodo cotizado.	Mayo 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 a los tres (03) días del mes de junio dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
C.C No 52.883.374 de Bogotá
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe

FREDDY ALBERTO MÁRQUEZ ARIAS
C.C. No 13275913 de Cúcuta
Apoyo a la Supervisión