

Bogotá, D.C. 2 de septiembre de 2024

3/9/24, 6:10

Alcaldía Local de Usme

R No. 2024-551-013702-



2

2024-09-03 06:10 - Folios: 1 Anexos: 19

Destino: Area de Gestion de Desarr

Rem/D: KAREN JULIETH OTALORA

20245510137022

Señora
ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO
Alcalde Local de Usme (E)
La ciudad

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito relacionar las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 30 de julio de 2024, contenidos en la relación que adjunto.

Atentamente,

Karen Julieth Otálora

C.C. 1013579372 de Bogotá

078-2024-CPS-P (103937)

Dirección: Carrera 13 No. 3 44 Sur

Correo electrónico: karenotaz@gmail.com

Número de Celular y/o Teléfono: 3138655970

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 2 de septiembre de 2024 Documento No. 1.013.579.372

Yo KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación cedular informada.

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME

NTT 899.999.061-9

Dirección Cl. 137 Sur #3A-44, Bogotá Teléfono (601) 382 06 60

DEBE A:

KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ, identificado con cédula de ciudadanía 1.013.579.372

Por concepto: *PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PROMOCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE LAS INSTANCIAS DE CARÁCTER INTERINSTITUCIONAL Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS Y EVENTOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD*

Periodo: 1 de julio de 2024 a 30 de julio de 2024

Fecha de suspensión (Inicio/Fin): N/A a N/A

La suma de: \$ 6.000.000

No. Contrato: 078-2024 Tipo contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Planillas pago seguridad social: 79058963 - 0


Periodo de pago: Julio Riesgo: 3 - N/A

Fecha de pago: 31 de julio de 2024 - N/A

Favor consignar en: BANCO DE OCCIDENTE Cuenta: AHORROS N° 230886020

Ingreso base de cotización: \$ 2.400.000 Pago: 5 de 5

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.


KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ
C.C. No. 1.013.579.372

DIRECCIÓN: KR 13 3 44 SUR TELÉFONO: 3138655970

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013579372	KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ		CRA 13 # 3 44 SUR	8028073	KARENOTAZ@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	31/07/2024	79058963	\$773.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	400.000	0	0	0	0	0	0	0	400.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	60.900				60.900	0	0	60.900			609	60.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
Riesgos Laborales	1	60.900	60.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	773.400	773.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013579372	KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ		CRA 13 # 3 44 SUR	8028073	KARENOTAZ@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	31/07/2024	79058963	\$773.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013579372	OTALORA LOPEZ KAREN JULIETH	59	0			N																	230901	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	312.500	14-23	2.500.000	3	60.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ**, identificada con **CC** número **1013579372**, aportó por **KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **1013579372** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2024 y 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	R	T	T	V	S	S	L	I	L	V	A	V	C	R	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS010	EPS Sura	59															0	30	\$2,500,000	0.12500	\$312,500	\$0	\$0	Julio - 2024	79058963	31/07/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$2,500,000	0.02436	\$60,900	\$0	\$0	Julio - 2024	79058963	31/07/2024	NO	
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	59															0	30	\$2,500,000	0.16000	\$400,000	\$0	\$0	Julio - 2024	79058963	31/07/2024	NO	
EPS010	EPS Sura	59															0	30	\$3,200,000	0.12500	\$400,000	\$0	\$0	Junio - 2024	78193138	26/06/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$3,200,000	0.02436	\$78,000	\$0	\$0	Junio - 2024	78193138	26/06/2024	NO	
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	59															0	30	\$3,200,000	0.16000	\$512,000	\$0	\$0	Junio - 2024	78193138	26/06/2024	NO	
EPS010	EPS Sura	59															0	30	\$2,410,000	0.12500	\$301,300	\$0	\$0	Mayo - 2024	77085404	14/05/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$2,410,000	0.02436	\$58,800	\$0	\$0	Mayo - 2024	77085404	14/05/2024	NO	
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	59															0	30	\$2,410,000	0.16000	\$385,600	\$0	\$0	Mayo - 2024	77085404	14/05/2024	NO	
EPS010	EPS Sura	59															0	30	\$2,410,000	0.12500	\$301,300	\$0	\$0	Abril - 2024	76655579	29/04/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$2,410,000	0.02436	\$58,800	\$0	\$0	Abril - 2024	76655579	29/04/2024	NO	
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	59															0	30	\$2,410,000	0.16000	\$385,600	\$0	\$0	Abril - 2024	76655579	29/04/2024	NO	
EPS010	EPS Sura	57															0	30	\$2,410,000	0.12500	\$301,300	\$0	\$0	Marzo - 2024	75921854	01/04/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0	30	\$2,410,000	0.02436	\$58,800	\$0	\$0	Marzo - 2024	75921854	01/04/2024	NO	
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	57															0	30	\$2,410,000	0.16000	\$385,600	\$0	\$0	Marzo - 2024	75921854	01/04/2024	NO	
EPS010	EPS Sura	59		X													0	2	\$126,667	0.12500	\$15,900	\$0	\$0	Enero - 2024	74352428	31/01/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59		X													0	2	\$126,667	0.02436	\$3,100	\$0	\$0	Enero - 2024	74352428	31/01/2024	NO	
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	59		X													0	2	\$126,667	0.16000	\$20,300	\$0	\$0	Enero - 2024	74352428	31/01/2024	NO	

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Agosto** de **2024**



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000340672	CC	1013579372	KAREN JULIETH OTALORA

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	289-2023	3000140371	002	08-mar-24	11-mar-24	PAGADA	12-mar-24	5000435310	Transferencia Giradora	4.600.000	4.564.705	230886020 AHORROS Banco de Occidente		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	289-2023	3000140372	002	08-mar-24	11-mar-24	PAGADA	12-mar-24	5000435311	Transferencia Giradora	153.334	152.158	230886020 AHORROS Banco de Occidente		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	078-2024	3000209931	002	09-abr-24	09-abr-24	PAGADA	10-abr-24	5000667282	Transferencia Giradora	6.000.000	5.953.963	230886020 AHORROS Banco de Occidente		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	078-2024	3000347533	002	23-may-24	23-may-24	PAGADA	24-may-24	5001034753	Transferencia Giradora	6.000.000	5.953.963	230886020 AHORROS Banco de Occidente		
5	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	078-2024	3000414738	002	13-jun-24	13-jun-24	PAGADA	14-jun-24	5001196242	Transferencia Giradora	6.000.000	5.953.963	230886020 AHORROS Banco de Occidente		
6	SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION	CTO 468 2024	3000428768	002	19-jun-24	19-jun-24	PAGADA	20-jun-24	5001219648	Transferencia Giradora	2.200.000	2.128.148	230886020 AHORROS Banco de Occidente		
7	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	078-2024	3000482736	003	08-jul-24	08-jul-24	PAGADA	09-jul-24	5001331808	Transferencia Giradora	6.000.000	5.953.963	230886020 AHORROS Banco de Occidente		
8	SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION	CTO 468 2024	3000493389	002	10-jul-24	11-jul-24	PAGADA	12-jul-24	5001388468	Transferencia Giradora	6.600.000	6.293.467	230886020 AHORROS Banco de Occidente		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000140371	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	4.075.600	35.295
	TOTAL DESCUENTOS			35.295
3000140372	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	135.854	1.176
	TOTAL DESCUENTOS			1.176

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000140371	5000611727	001	10	1-200-I071	2024
3000140372	5000611299	001	10	1-200-I071	2024
3000209931	5000652091	001	10	1-100-I079	2024
3000347533	5000652091	001	10	1-100-I079	2024



Historial de Pagos por Proveedor

3000209931	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	5.316.000	46.037
	TOTAL DESCUENTOS			46.037
3000347533	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	5.316.000	46.037
	TOTAL DESCUENTOS			46.037
3000414738	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	5.316.000	46.037
	TOTAL DESCUENTOS			46.037
3000428768	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	2.200.000	44.000
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	2.200.000	11.000
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	2.200.000	16.852
	TOTAL DESCUENTOS			71.852
3000482736	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	5.316.000	46.037
	TOTAL DESCUENTOS			46.037
3000493389	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	6.600.000	132.000
	RENTAS TRAB-SERVICIOS ART 383 ET	0.0000	4.950.000	90.977
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	6.600.000	50.556
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	6.600.000	33.000
	TOTAL DESCUENTOS			306.533

3000414738	5000652091	001	10	1-100-I079	2024
3000428768	5000690142	001	O232020200991112	1-100-F001	2024
3000482736	5000652091	001	10	1-100-I079	2024
3000482736	5000704096	001	10	1-100-I079	2024
3000493389	5000690142	001	O232020200991112	1-100-F001	2024

26-ago-24 20:41:52
Otra información:
* Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

* Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.




INFORME FINAL DE ACTIVIDADES 5	
Período: DEL 1 JULIO AL 30 JULIO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión
No. CONTRATO Y FECHA	078-2024 1 de marzo de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.013.579.372
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES Y 15 DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 21.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 6.000.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	1856
FECHA ACTA DE INICIO	1 de marzo de 2024
PRÓRROGA	1 mes y 15 días
ADICIÓN	\$ 9.000.000
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	30 de julio de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PROMOCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE LAS INSTANCIAS DE CARÁCTER INTERINSTITUCIONAL Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS Y EVENTOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACION FISICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar el Área de Gestión del Desarrollo Local Administrativa y Financiera, en temas de Participación y Asuntos Poblacionales de la Alcaldía Local de Usme.	08-07-2024 Se apoyo el desarrollo de la priorización de las metas de inversión local en la vereda Soches. 10-07-2024 Se apoyo el desarrollo de la priorización de las metas de inversión local en el Conjunto Residencial Metro 136 P.H.	1. Acta de priorización 2. Acta de priorización.	Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 08-07-2024 Priorización Soches 10-07-2024 Priorización Metro 136
2. Realizar las actividades y acompañar los procesos de participación con los diferentes grupos poblacionales que le sean asignados por el apoyo a la supervisión .	10-07-2024 Se preside la sesión extraordinaria del Consejo Local de Discapacidad.	1. Listado de Asistencia	Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 10-07-2024 CLD
3. Apoyar la realización de las actividades que surjan en el marco de los temas de Participación y Asuntos Poblacionales, a cargo de la Alcaldía Local de Usme.	10-07-2024 Se apoyo el desarrollo de la priorización de las metas de inversión local en el Centro Comercial Altavista P.H.	1. Acta de priorización	Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 10-07-2024 Priorización Altavista
4. Asistir al Despacho en todos los procesos de relacionamiento interinstitucional, como con todas las instancias de participación distritales y locales.	Durante la ejecución del contractual del mes de julio se dio atención atención a los orfeos No. 20245510113052 No. 20245510095852	Se genero respuesta a las solicitudes de Orfeo: No. 20245510113052 No. 20245510095852	Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 Aplicativo Orfero

<p>5. Elaborar y presentar los informes que requieran los entes de control, comunidad en general y demás autoridades en relación con las actividades designadas además de dar trámite a los requerimientos que le sean asignados por su competencia.</p>	<p>Durante la ejecución del contractual del mes de julio se dio atención a los orfeos No. 20245510113052 No. 20245510095852</p>	<p>Se genero respuesta a las solicitudes de Orfeo: No. 20245510113052 No. 20245510095852</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 Aplicativo Orfero</p>
<p>6. Asistir a reuniones de seguimiento de los asuntos designados, invitaciones a sesiones de la Junta Administradora Local y las demás que requieran apoyo de los profesionales designados para temas de Participación y Asuntos Poblacionales de la Alcaldía Local de Usme.</p>	<p>12-07-2024 Se asiste a la sesión de la Jal para realizar presentación personal de la suscrita, además de informar el estado de los espacios asignados. 17-07-2024 Se preside la sesión del Consejo Local de Discapacidad en la cual se acuerda generar el consejo ampliado para el 19 de septiembre de hogano.</p>	<p>1. Infografía Asistencia 2. Listado de asistencia</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 12-07-2024 JAL 17-07-2024 CLLD</p>
<p>7. Apoyar la implementación de los planes de acción de las instancias de participación asignadas .</p>	<p>11-07-2024 Se apoyo el desarrollo de la priorización de las metas de inversión local en el Salón Comunal Danubio. 22-07-2024 En conjunto con la Defensoría del Pueblo se articulo jornada de asistencia administrativa con varias E.P.S., para atender a la ciudadanía en condición de discapacidad en el CDC. 27-07-2024 Se apoya jornada de socialización con el Consejo Local de Discapacidad Para socializar el consejo Ampliado</p>	<p>1. Infografía Priorización 2. Acta</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 22-07-2024 Jornada Defensoria 11-07-2024 Prioerización Danubio</p>
<p>8. Asistir a las reuniones de capacitación y trabajo que se desarrollen con relación con el objeto del contrato.</p>	<p>11-07-2024 Se asistió a la capacitación de Gobierno Local Secop II. 17-07-2024 Se asistió a la capacitación de Gobierno Local y Policia Nacional 26-07-2024 Se asiste a la Reunión Mensual de Equipo.</p>	<p>1. Infografía Capacitación 2. Infografía Capacitación 3. Infografía asistencia</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 11-07-2024 Capacitación Secop 17-07-2024 Capcitación Policia 26-07-2024 Reunión Equip</p>

<p>9. Brindar información técnica y oportuna para apoyar el seguimiento y actualización de las bases de datos, matrices y demás controles requeridos para el Área de Gestión del Desarrollo Local Administrativa y Financiera .</p>	<p>En el curso de la ejecución del contrato del mes de julio atendió la solicitud elevada por la ciudadanía a través de los orfeos asignados: No. 20245510113052 No. 20245510095852</p>	<p>Se genero respuesta a las solicitudes de Orfeo: No. 20245510113052 No. 20245510095852</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 Aplicativo Orfero</p>
<p>10. Suministrar la información necesaria para la presentación de informes de gestión y de evaluación del avance en el cumplimiento de metas de Plan de Desarrollo.</p>	<p>27-07-2024 Se apoyo la mesa de concertación – Sector Mujeres Priorización Inversión Local</p>	<p>1. Acta</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 27-07-2024 Priorización Mujeres</p>
<p>11. Asistir y apoyar activamente a cada una de las actividades institucionales y demás compromisos que le sean delegados dentro de la localidad por la supervisión y/o apoyo a la supervisión de manera virtual o presencial.</p>	<p>14-07-2024 Se apoyo el desarrollo de la priorización de las metas de inversión local en Vereda Corinto de Usme.</p>	<p>1. Infografía priorización</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 14-07-2024 Priorización Corinto</p>
<p>12. Apoyar a los profesionales de planeación en temas de coordinación con las diferentes instancias. .</p>	<p>18-07-2024 Se apoyo el desarrollo de la priorización de las metas de inversión local en el Colegio San Cayetano.</p>	<p>1. Acta</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 18-07-2024 Priorización San Cayetano</p>

<p>13. Dar respuesta oportuna a las solicitudes de información y citaciones de la JAL, antes de control y demás requerimientos en el marco de los acuerdos locales suscritos .</p>	<p>12-07-2024 Se asiste a la sesión de la Jal para realizar presentación personal de la suscrita, además de informar el estado de los espacios asignados.</p>	<p>1. Infografía asistencia</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 12-07-2024 JAL.</p>
<p>14. Apoyar las demás actividades que se generen en el Fondo de Desarrollo Local y que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el Apoyo a la Supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato.</p>	<p>11-07-2024 Se apoyo el desarrollo de la priorización de las metas de inversión local en el Colegio Nueva Esperanza</p>	<p>1. Acta</p>	<p>Lo anterior se puede verificar en el one drive evidencias mes de agosto CPS-078 11-07.2024 Priorización Nueva Esperanza</p>

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SURA	POSITIVA	SKANDIA
FIRMAS			
<p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>			CONTRATISTA
			Firma:  KAREN JULIETH OTÁLORA LOPEZ C.C.N 1.013.579.372
			SUPERVISOR/INTERVENTOR
			ANA ISABEL HORTUÁ SALCEDO C.C. No. 20.483.753 de Choachí ALCADESA LOCAL (E) DE USME  Firma:
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>			APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
			DERLY ASTRID CORDERO GARCIA C.C.N 52.272.912  Firma:

rfeo
Unión Feeder

ESTADO DE: **USUARIO:** **DEPENDENCIA:**
Estado: **KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ** Área de Gestión de Desarrollo Local Urbano

Radicados:

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

NO SE ENCONTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BÚSQUEDA DIGITADOS.

SECCIONES

- Mis Consultas
- Solicitar Asesorías

CAMPES

- Mis Entradas (0)
- Mis Oficios (0)
- Mis Mensajes (0)
- Mis Yales Bozales (0)
- Mis Desvalidos (0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

 Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

blank

5 Documentos del contrato

 Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

 7 **Ejecución del Contrato**

 ¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

8 Modificaciones del Contrato

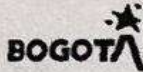
9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1	25/04/2024 10:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	2	24/05/2024 2:58:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/05/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	3	26/06/2024 9:18:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/06/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	Pago 4	3 días de tiempo transcurrido (23/08/2024 11:04:00 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/07/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Pagado	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

blank

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> (01) CRP-1103CD-CPS-078-2024.pdf	(01) CRP-1103CD-CPS-078-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> (03) 078-2024_ACTA DE INICIO.pdf	(03) 078-2024_ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> (02) 078-2024_DELEGACION SUPERVISOR.pdf	(02) 078-2024_DELEGACION SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ilovepdf_merged.pdf (Archivado)	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias e Informe.pdf	Evidencias e Informe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> (05)ARL1013579372_ARL_(103937).pdf	(05)ARL1013579372_ARL_(103937).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CRP 078-2024 ADI Y PRO.pdf	CRP 078-2024 ADI Y PRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> (06) ARL 078-2024.pdf	ARL 078-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 10. Evidencias.zip	10. Evidencias.zip	Proveedor	Descargar	Detalle



SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 13 septiembre de 2021
Caso HOLA: 180189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE USME
CERTIFICA QUE:

Fecha: 31 de Julio de 2024 Dependencia: Participación
E(la) señor(a): Karen Julieth Ochoa Lopez
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1013579372
Correo Personal: karenotaz@gmail.com Celular: 3138655970
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): karenotaz@gmail.com

INFORMACION DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>078 de 2024</u>	Proyecto No. <u>1858</u>
Desde: <u>01-03</u> Hasta: <u>30-07-2024</u>	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato	<input type="radio"/> Cesión de contrato
Otra: _____	

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? sí x NO CÚAL?

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: <u>No tiene 595</u> BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: <u>No tiene USUARIO SIPSE</u> <u>31/07/2024</u>
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <u>Ana I. Hernández</u> Supervisor Orfeo _____ <u>21-Agosto-2024</u>	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías <u>se realizó inducción usuario orfeo</u>
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <u>Cecilia Beo P.</u> 31/07/2024 Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <u>No tiene elementos cargados en fdlu</u>
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL <u>Cecilia Beo P.</u> 31/07/2024 Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <u>No tiene elementos en nivel central</u>
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné <u>Cecilia Beo P.</u> 31/07/2024 Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <u>Entregó cheque de <u>licitud</u></u>
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones SERIE CONTRATOS: Ley 894 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 18

[Signature]
31-7-24
[Signature]
31-7-24
[Signature]
31-7-24

ALCALDIA LOCAL DE USME

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	078-2024 CPS-AG (103937) del 1 de MARZO de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PROMOCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE LAS INSTANCIAS DE CARÁCTER INTERINSTITUCIONAL Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS Y EVENTOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.013.579.372
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES Y 15 DIAS
VALOR INICIAL	\$21.000.000
APORTES DE LAS PARTES	N/A
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001856
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	No. 1003 del 27 de febrero de 2024
FECHA ACTA DE INICIO	Primero (01) de marzo de 2024
PRORROGAS	1 mes y 15 días
ADICIONES	\$9.000.000
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	1376 del 29 de mayo 2024
SUSPENSIONES	N/A
OTRO SI	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
VALOR TOTAL	\$30.000.000
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	30 de JULIO del 2024
PÓLIZAS	No. de la póliza: 11-46-101050479 (1) Fecha de aprobación: 1° de marzo del 2024 SEGUROS DEL ESTADO Vigencias: Desde 23/02/2024 hasta 30/01/2025 No. de la póliza: 11-46-101050479 (2) Fecha de aprobación: 1° de marzo del 2024 SEGUROS DEL ESTADO Vigencias: Desde 18/06/2024 hasta 30/01/2025

ALCALDIA LOCAL DE USME

FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	31 de julio del 2024
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP	04

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO		
NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
Primera orden de pago No. 3000209931	10/04/2024	\$6.000.000
Segunda orden de pago No. 3000347533	24/05/2024	\$6.000.000
Tercera orden de pago No. 3000414738	14/06/2024	\$6.000.000
Cuarta orden de pago No. 3000482736	09/07/2024	\$6.000.000

CONCLUSIONES:

Yo Ana Isabel Hortúa Salcedo en calidad de supervisor del contrato No. 078 de 2024, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando un saldo a favor del contratista de \$6.000.000 y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007


OBSERVACIONES:

Para su constancia, se firma en Bogotá a los (02) días del mes de septiembre del 2024.



ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO

Proyectó: Karen Julieth Otálora López - AGDL- Técnico de participación

Revisó y aprobó – Derly Astrid Cordero Gracia - AGDL – Apoyo a la supervisión 

ALCALDÍA LOCAL DE USME
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ 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:

1 de julio de 2024 y 30 de julio de 2024

Contrato: 078-2024
Tipo de Contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión
Contratista: KAREN JULIETH OTALORA LOPEZ
Cédula o NIT: 1.013.579.372
Objeto: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PROMOCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE LAS INSTANCIAS DE CARÁCTER INTERINSTITUCIONAL Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN LOCALES, ASÍ COMO LOS PROCESOS Y EVENTOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD

Plazo de contrato: 3 MESES Y 15 DIAS Rubro presupuestal: 1856
Fecha Iniciación: 1 de marzo de 2024
Fecha de Terminación: 30 de julio de 2024
Prórroga: 1 mes y 15 días
Valor inicial pactado: \$ 21.000.000
Valor Adicional: \$ 9.000.000
Valor a Pagar: \$ 6.000.000
Suspensión (Inicio/Fin): N/A - N/A
Número de PIN: 79058963 - 0
Periodo cotizado: Julio - N/A

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el: 2 de septiembre de 2024

Apoyo a la supervisión,

Supervisor,



DERLY ASTRID CORDERO GARCIA
Contratista
C.C.No. 52272912 de Bogotá D.C.



ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO
ALCADESA LOCAL (E) DE USME
C.C. No. 20.483.753 de Choachí