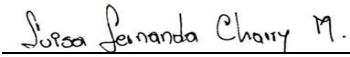




INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2	
PERÍODO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-253-2025 DEL 04 DE MARZO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUISA FERNANDA CHARRY MURCIA
TIPO (C.C.-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1026259290 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	180 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 33000000 Treinta y Tres Millones Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$5.500.000 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011745992024279401000
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE MARZO DE 2025
PRÓRROGA[1]	DIAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	10 DE SEPTIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	<p>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE INFORMACIÓN CONDUCENTES A LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y EL COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADAS CON SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY. COLABORAR CON EL DIRECCIONAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DE PROCESOS PEDAGÓGICOS, DIDÁCTICOS, EDUCATIVOS, DE APOYO TÉCNICO, LOGÍSTICO Y COMUNITARIO</p>



OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar apoyo profesional en las actividades administrativas y operativas para la formulación integral, ejecución y seguimiento de los proyectos de inversión de acuerdo con la temática de su competencia (Fichas técnicas, DTS, Ficha EBI, entre otros) relacionado con proyectos de Salud, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos y la normatividad vigente.	En el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Abril realice las siguientes actividades: - Se apoyo en la construcción de la estructura de costos de ayudas técnicas realizando cotizaciones.	Formato estructura de costos ayudas tecnicas	Carpeta Obligacion N°1
2. Realizar apoyo profesional en la búsqueda, consolidación, organización y presentación de la información técnica requerida para la construcción, ejecución y seguimiento de los procesos de contratación en las etapas precontractual, contractual y poscontractual para la ejecución de los proyectos de inversión, contractual y poscontractual efectuando la articulación con contratación (estudios previos, estudios del sector y mercado, determinación de riesgos, ficha técnica, respuesta de observaciones, evaluación de procesos, entre otros), siguiendo los procedimientos, lineamientos establecidos y la normatividad vigente	En el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril 2025 se realizaron las siguientes actividades: Se realiza entrega de cotizaciones, requerida para la construcción, ejecución y seguimiento de los procesos de contratación en las etapas precontractual.	2.1 - 20250414_Cotizaciones y ajustes formula 2.2 - 20250403_Correo enviados con cotizaciones	Carpeta Obligacion N°2
3. Acompañar los procesos de participación ciudadana, presupuestos participativos en sus diferentes componentes, articulación con participación y las instancias de participación en lo que componente a inversión local, de acuerdo con los lineamientos establecidos	En el periodo comprendido entre el 10 al 30 de Abril no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligacion	En el periodo comprendido entre el 10 al 30 de Abril No se requirieron las actividades asociadas a la presente obligacion	No se registran evidencias
4. Apoyar profesionalmente la identificación y organización de información de acuerdo con la temática asignada para los procesos de rendición de cuentas ante los diferentes entes de control de acuerdo con los requerimientos y lineamientos establecidos.	En el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Abril no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligacion	En el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Abril No se requirieron las actividades asociadas a la presente obligacion	No se registran evidencias
5. Organizar y/o asistir a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos, así como asistir y efectuar las presentaciones que sean requeridas ante la junta Administradora Local -JAL- cuando le sea asignado o requerido y siguiendo los lineamientos establecidos, dejando registro de la asistencia y participación ya sea presencial y/o virtual.	En el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril 2025 se realizaron las siguientes actividades: se realizan actividades a fines con las obligaciones contractuales y los proyectos del equipo de Salud Inclusiva.	5.1 - 20250404_Reunión de equipo Salud Inclusiva.pdf 5.2 - 20250411_Reunión de equipo Salud Inclusiva.pdf	Carpeta Obligacion N°5
6. Brindar respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como efectuar el trámite de cierre en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para ello, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente	En el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril 2025 se realizaron las siguientes actividades: asistí a la capacitación de Orfeo con el fin de dar r respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que me sean asignadas.	6.1 - 20250423_Capacitación de Orfeo.pdf	No se registran evidencias
7. Desarrollar acciones de apoyo a la supervisión de contratos realizando el seguimiento, verificación y constatación del cumplimiento de las obligaciones contractuales y/o términos de referencia que debe desarrollar el contratista, plazos y condiciones establecidos, programación del PAC, entre otras, acorde con el Manual de Supervisión de Contratos y la normatividad vigente	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a la No se registran evidencias presente obligacion	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a la No se registran evidencias presente obligacion	No se registran evidencias
8. Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o que sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato.	En el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Abril, se realizaron las siguientes actividades: 8.1- Se entrego carta esion de contrato.	8.1 - 20250409 carta sesión de contrato	Carpeta Obligacion N°8

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 PENSION	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL
	SANITAS	COLFONDOS	POSITIVA
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:  Nombre: <u>Josea Fernanda Charry M.</u> Cédula: 1.026.259.290 Cargo: PROFESIONAL	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>		Firma:  Nombre: KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA Cargo: ALCALDESA DE KENNEDY	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN	
		Firma:  Nombre: Solangy Castro Casallas Cargo: Apoyo a la supervisión	

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

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, 04 DE NOVIEMBRE DE 2025 CUENTA DE COBRO NUMERO 2

Yo LUISA FERNANDA CHARRY MURCIA identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

- 1 SI [X] NO [] Pertenece a rentas de trabajo
2 SI [] NO [X] he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT 899.999.061-9
Transversal 78k # 41a - 04 sur Teléfono 4481400 -4511321

DEBE A:

LUISA FERNANDA CHARRY MURCIA C.C. 1,026,259,290

Por Concepto de:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE INFORMACIÓN CONDUCTORES ALA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y EL COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADAS CON SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY. COLABORAR CON EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DE PROCESOS PEDAGÓGICOS, DIDÁCTICOS, EDUCATIVOS, DE APOYO TÉCNICO, LOGÍSTICO Y COMUNITARIO.

Periodo comprendido entre: 01 de abril de 2025 y 30 de abril de 2025

La suma de: \$ 5,500,000 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Table with 4 columns: Tipo de Contrato, Planilla Pago de seguridad Social No, Periodo cotizado, Fecha de pago, Ingreso Base de Cotización. Includes values like 'Prestacion de servicios', '1062974952', 'Marzo 2026', '22/04/2026', '2,200,000'.

IBC SEGÚN VALOR COBRADO 2,200,000

Favor consignar en Banco: Davivienda Cuenta Ahorro No 007000771522

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 CPS-253-2025, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY 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.

FIRMA: Luisa Fernanda Charry M.
DIRECCION: CALLE 65 A #68B - 22 TELEFONO: 3204929199
correo electronico contacto: luisaferadsalud@gmail.com

Numero de contrato CPS-253- de -2025

Yo, LUISA FERNANDA CHARRY MURCIA, identificado con cédula de ciudadanía 1026259290 expedida en la ciudad de BOGOTA.

INFORMACION 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 cumpla 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
¿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 (04) días del mes de noviembre de 2025

Firma: Luisa Fernanda Charry M.

Nombre: LUISA FERNANDA CHARRY MURCIA
C.C.: 1026259290 de BOGOTA

Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur
Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: luisaferadsalud@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **LUISA FERNANDA CHARRY MURCIA** 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 01 de abril de 2025 y el 30 de abril de 2025

Contrato: No. CPS-253-2025
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista: Luisa Fernanda Charry Murcia
Cédula o NIT: C.C.: 1026259290 de BOGOTÁ

Objeto:

PRESTARSERVICIOSPROFESIONALES PARALA ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE INFORMACIÓN CON
DUCENTES ALA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y EL COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PRO
CESOS CONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADAS CON SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE
DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY. COLABORAR CON EL DIRECCIONAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PE
RMANENTE DE PROCESOS PEDAGÓGICOS, DIDÁCTICOS, EDUCATIVOS, DE APOYO TÉCNICO, LOGÍSTICO Y
COMUNITARIO.

Plazo del contrato: **180 DÍA(S) CALENDARIO**
Fecha iniciación: **11 DE MARZO DE 2025**
Fecha de terminación: **10 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
Prórroga(s): **DIAS**
Valor inicial pactado: **\$ 33,000,000**
Valor adicional: **\$ 0**
Valor a pagar: **(\$5500000) (No. 2 de pago: 7)**
Honorarios Mensuales: **\$5,500,000**
Numero de PIN: 1075646732
Periodo cotizado: Abril 2026

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 (04) días del mes de noviembre de 2025



SOLANGY CASTRO CASALLAS
C.C.52872670.
Apoyo a la Supervisión



KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA
ALCALDESA DE KENNEDY
Supervisor(ra)



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-11, 04:30:10 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1071887856

Periodo Cotización: marzo de 2025

Periodo Servicio: marzo de 2025

Referencia pago (PIN): 8823064007

PAGADO 10/04/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA CHARRY MURCIA		
Documento	CC1026259290	Dirección	TV 69B #9 D - 90 INT 6 AP 302
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204929199
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1026259290	LUISA FERNANDA CHARRY MURCIA	59	00							X										0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1,807,000	\$ 289,200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1,807,000	\$ 225,900	0,522	\$ 1,807,000	\$ 9,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524,600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,807,000	\$ 1,807,000	\$ 1,807,000	\$ 0	\$ 289,200	\$ 225,900	\$ 9,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524,600	\$ 0	\$ 524,600

