

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 7	
PERÍODO: 01 DE ENERO AL 01 DE ENERO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-542-2024 DEL 24 DE JUNIO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LADY JOHANNA GONZALEZ RODRIGUEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.013.622.677 DE BOGOTA
PLAZO DE EJECUCIÓN	180 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$31.320.000 Treinta y Un Millones Trescientos Veinte Mil Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$174.000 CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	23061601060000002180
FECHA ACTA DE INICIO	02 DE JULIO DE 2024
PRÓRROGA[i]	61 DIAS
ADICIÓN	\$10.440.000 DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	01 DE ENERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS 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; ASÍ COMO CON LA ORGANIZACIÓN, PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ACCIONES PROPIAS DE SALUD INCLUSIVA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Realizar apoyo técnico 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.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.
2.Realizar apoyo 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.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.
3.Apoyar 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.	Acompañé la jornada de atención ciudadana e inscripción para ayudas técnicas, realizada el 1 de enero de 2025 en las instalaciones de la Alcaldía Local de Kennedy.	20250101_ayudastecnicas	CARPETA EVIDENCIAS -OBLIGACION 3
4.Apoyar las 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 las requerimientos y lineamientos establecidos.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.
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/o participación ya sea presencial y/o virtual.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.
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	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.
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 periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.
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.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.	Durante el periodo comprendido por la fecha de terminación del contrato, no se ejecuta obligación contractual, en virtud de la finalización formal del vínculo contractual establecido.

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
	COMPENSAR	COLFONDOS	POSITIVA
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: LADY JOHANNA GONZALEZ RODRIGUEZ Cédula: 1.013.622.677 Cargo: PROFESIONAL	
DECLARACION 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.  Revisó: Solangy Castro Casallas- Contratista Alcaldía Local de Kennedy		SUPERVISOR/INTERVENTOR Firma:  Nombre: KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA Cargo: ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN	
		Firma:	

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 7

Yo LADY JOHANNA GONZALEZ RODRIGUEZ 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

☒

NO

☐

Pertenecen a rentas de trabajo
- 2

SI

☐

NO

☒

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:

LADY JOHANNA GONZALEZ RODRIGUEZ C.C. 1.013.622.677

Por Concepto de:

PRESTAR SUS 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; ASÍ COMO CON LA ORGANIZACIÓN, PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ACCIONES PROPIAS DE SALUD INCLUSIVA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY.

Periodo comprendido entre:	<u>01 de enero de 2025</u>	y	<u>01 de enero de 2025</u>
La suma de :	<u>\$ 174.000</u>	<u>CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE</u>	
Tipo de Contrato	<u>Prestacion de servicios</u>	<u>CPS-542-2024</u>	Pago No <u>7</u> DE <u>7</u>
Planilla Pago de seguridad Social No	<u>83248122</u>	<u>y</u>	
Periodo cotizado	<u>Enero 2025</u>	<u>y</u>	
Fecha de pago	<u>7/04/2025</u>	<u>y</u>	
Ingreso Base de Cotización	<u>69.600</u>	<u>y</u>	

IBC SEGÚN VALOR COBRADO		69.600
Favor Consignar en Banco:	<u>Banco Caja Social</u>	Cuenta <u>Ahorro</u> No <u>24104378207</u>

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-542-2024, 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: 
DIRECCION: Calle 58C sur # 77i - 64 TELEFONO: 3222271201
correo electronico contacto: ljgonzalezr@gmail.com



RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

[illegible]



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL
CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de contrato CPS-542- de -2024

Yo, LADY JOHANNA GONZALEZ RODRIGUEZ, identificado con cédula de ciudadanía 1.013.622.677 expedida en la ciudad de BOGOTÁ.

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: 
Nombre: LADY JOHANNA GONZALEZ RODRIGUEZ
C.C.: 1.013.622.677 de BOGOTÁ
Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur
Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: ljgonzalezr@gmail.com

Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **LADY JOHANNA GONZALEZ 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 01 de enero de 2025 y el 01 de enero de 2025

Contrato: No. CPS-542-2024
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista: Lady Johanna Gonzalez Rodriguez
Cédula o NIT: C.C.: 1.013.622.677 de BOGOTÁ

Objeto: PRESTAR SUS 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; ASÍ COMO CON LA ORGANIZACIÓN, PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ACCIONES PROPIAS DE SALUD INCLUSIVA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY.

Plazo del contrato: 180 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación: 02 DE JULIO DE 2024
Fecha de terminación: 01 DE ENERO DE 2025
Prórroga(s): 61 DIAS
Valor inicial pactado: \$ 20.880.000
Valor adicional: \$ 10.440.000
Valor a pagar: **(\$174.000) (No. 7 de pago: 7)**
Honorarios Mensuales: **\$5.220.000**
Numero de PIN: 83248122
Periodo cotizado: Enero 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 el (04) días del mes de noviembre de 2025

Solangy

Revisó: Solangy Castro Casallas- Contratista
Alcaldía Local de Kennedy

cpucio

KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
Supervisora

d

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-542-2024 del 24-06-2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE INFORMACIÓN CONDUCTENTES 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; ASÍ COMO CON LA ORGANIZACIÓN, PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ACCIONES PROPIAS DE SALUD INCLUSIVA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Lady Johanna Gonzalez Rodriguez
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C.: 1.013.622.677 de BOGOTÁ
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	180 día(s) calendario
VALOR INICIAL	\$20.880.000 VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE
APORTES DE LAS PARTES	N/A
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	23061601060000002180
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	2808 del 26-06-2024
FECHA ACTA DE INICIO	02 DE JULIO DE 2024
PRORROGAS (cuando aplique)	DIAS
ADICIONES (cuando aplique)	\$10.440.000 DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	3359 de 05-11-2024
SUSPENSIONES (cuando aplique)	
OTRO SI (cuando aplique)	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	N/A
VALOR TOTAL	\$31.320.000 TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	01 DE ENERO DE 2025
PÓLIZAS (cuando aplique)	No. de la póliza: 18-44-101098696 fecha aprobación 26/06/2024 de SEGUROS DEL ESTADO Vigencias: 25/06/2024 - 01/07/2025
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	27/01/2025
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP	1

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO		
NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
3000693477	23/09/2024	\$ 5.046.000

CONCLUSIONES:

Yo KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA en calidad de Supervisor del contrato No. CPS-542-2024 del 24-06-2024 certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a (paz y salvo o quedando un saldo por ejecutar a favor de la SDG ó a favor del Contratista, según corresponda) 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 04/11/2025

cpucio

Firma del Supervisor

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-01	2025-01	I	07/04/2025	83248122	\$418.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	47	5.400	0	183.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	47	6.900	0	234.700	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										

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	47	0	0	0
ICBF				
0	47	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	178.000	183.400
Pensión	1	227.800	234.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	418.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013622677	LADY JOHANNA GONZALEZ RODRIGUEZ		CL 58 BIS SUR NO 77 F24	3222271201	ljgonzalezr@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-01	2025-01	I	07/04/2025	83248122	\$418.100

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1013622677	GONZALEZ RODRIGUEZ LADY JOHANNA	3	0		N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Fecha:

Área
Inter
daNúmero de Contrato: 542-2024
Nombre: Lady Gonzalez
Johanna Rodriguez a de
Identificado(a) con la ciudadanía No.:
cédulFecha de inicio: 2/07/2024 Fecha de finalización:
de
101362 Bogota
2677

1.2. Inversion Local - Salud Inclusiva

1. DOCUMENTACIÓN DIGITAL A ENTREGAR (BACKUP CARPETAS SharePoint
(Revisión por parte del supervisor y apoyo a la supervisión)

No		Descripción de los archivos que contiene la carpeta	Acta Acta de Acta	Cantidad de archivos dentro de la carpeta
1	Actas	ACTA Actividad CIBILK sub red 05-12-24 comite tecnico CIBILK 10-09-2024 reunion DP John Mejia Donacion silla neurologica Acta Puesto de Votacion Presupuestos participativos 2024 ACTA REUNIÓN LIQUIDACIÓN 26-11-24 Acta taller CIBILK_2024_12_09 Acta reunión equipo de trabajo Salud Inclusiva		8
2	SEG UIM IENT O O APO YO A CIA	Acta de entre Consorcio Ambiental -Huerta Cibilk 10-10-2024 entrega Consorcio Ambiental -Huerta Cibilk 24-10-2024 2023 - 4 PAGO -CIA 513-2023 Correo 4 pago CIA 513 Correo Obligaciones Pagar Liquidacion_CIA 513 513 Correo Viabilidad Prorroga CIA 513 Matriz Informe de pago 4 CIBILK Informe mensual de cifras CIBILK Correo Matriz de seguimiento correo 513 Memorando para Prorroga CIA 513 Metodología de Evaluación CIA 513 Solicitud Documentos Liquidación 513 Viabilidad para prorroga CIA 513	Acta de CONTRATO NO No. 513- Copia de Acta john mejia correo pagos	15
3		20240605_Acta 6 Sesion Ordinaria Sabios y Sabias CONSEJO SABIOS Y SABIAS JULIO 2024 sabias de Sabios y Sabias 08.05.24 Cuadro de Seguimiento instancias de participación	ACTA Acta sesión sabios y Acta y Listado Consejo Local Cartilla RLPM	6
4	Formulacion	Levantamiento formulacion linea de inversion Cuidadores y Cuidadoras		1
5	Documentos	Carpeta entregables para desembolsos DBC'S Carpeta cotizaciones proyecto DAPS Informe DBC'S Leidy Gonzalez R Informe Ejecutivo feria 30 de octubre 2024		4
6	Informes	Carpeta con las cuentas de cobro del mes de julio, con sus respectivas evidencias por obligación específica.		1

2. DOCUMENTACIÓN FÍSICA A ENTREGAR
(Revisión por parte del supervisor y apoyo a la supervisión)

No.	NOMBRE DE LA CARPETA	DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTO	NÚMERO DE FOLIOS

Nombre y Firma Apoyo a la Supervisión:
ADRIANA DE LA TORRE

Nombre y Firma Supervisor:

3. VALIDACIÓN ARCHIVOS SHAREPOINT
(Revisión por parte de Gestión Documental)

NOTA: esta validación sólo aplica para los líderes de Equipo

Nombre de quien revisa en gestión documental: Andriana de la Torre

VoBo Técnico GD:

Observación:

4. VALIDACIÓN DE PRESTAMOS DE DOCUMENTOS O EXPEDIENTES
(Revisión por parte de Gestión Documental)

Nombre de quien revisa en gestión documental:

VoBo Técnico GD:

Observación:

Nombre completo contratista: Lady Johanna Gonzalez Rodriguez
Firma Contratista:



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

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

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

Fecha: 27/01/2025

Dependencia: Salud Inclusiva

El(la) señor(a): Lady Johanna Gonzalez Rodriguez

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1,013,622,677 de Bogotá

Correo Personal: ligonzalezr@gmail.com Celular: 322271201

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): ligonzalezr@gmail.com

INFORMACION DEL CONTRATO

Contrato No.	CPS 452-2024	Proyecto No.	2180
Desde:	02-07-2024	Hasta:	01-01-2025

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de contrato ☐ Cesión de contrato Otra:

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ NO CÚAL?

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre Nicolás Huertas B. 10/02/2025	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones Se inactiva Orfeo A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías 10-02-25.
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre Alexandra Alvarez 27-01-2025	Observaciones No tiene elementos a cargo
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó Nombre Alexandra Alvarez (999) 27-01-2025	Observaciones No tiene elementos a cargo.
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre	Observaciones No tiene elementos
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó	Observaciones SERIE CONTRATOS: Sin pendientes 12/02/25



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1005056984	CC	1013622677	LADY JOHANNA GONZALEZ

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 KENNEDY	542 2024	3000693477	002	21-sep-24	21-sep-24	PAGADA	23-sep-24	5001940037	Transferencia Giradora	5.046.000	5.007.348	24104378207 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
	TOTAL DESCUENTOS			

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP

	05-nov-25 12:28:29
	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.
*	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.