

Bogotá D.C

Doctora

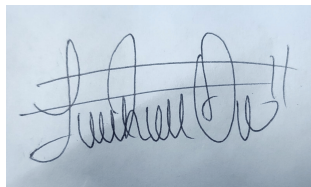
DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
CALLE 32 SUR 23 62
Ciudad

Estimada supervisora,

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 9 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 377-2025 por un valor de \$ 2.883.000 junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de diciembre de 2025 al 30 de diciembre de 2025

Adicionalmente y conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, adjunto a la presente la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral No. 9494828306-9496303707 correspondiente al mes de NOVIEMBRE-DICIEMBRE para los fines pertinentes del presente pago.

Cordialmente,



LILIANA RAMIREZ OME
1020750907
LRAMIREZ,9005@GMAIL.COM

Bogotá D.C 31 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 9

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

**DEBE A:
LILIANA RAMIREZ OME
1020750907**

LA SUMA DE: \$ 2.883.000

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 377-2025 durante el periodo comprendido entre:

1 de diciembre de 2025 al 30 de diciembre de 2025

Código actividad económica principal RUT: **8299**
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

CERTIFICO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención (Decreto 2271/2009, concepto SDH 1195/2009), suscrito con el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, así:

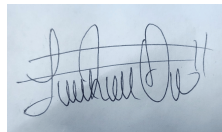
Mes de aporte: NOVIEMBRE-DICIEMBRE

Numero de planilla: 9494828306-9496303707

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL(Riesgos Laborales)	POSITIVA	14.900
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	COMPENSAR	355.900
AFP(Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	455.500

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 24120385276 DEL BANCOBANCO CAJA SOCIAL

Atentamente,



LILIANA RAMIREZ OME
1020750907
CARRERA 16 182 B 11
3114683679
LRAMIREZ,9005@GMAIL.COM

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 9	
PERIODO: 1 de diciembre de 2025 AL 30 de diciembre de 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CPS
No. CONTRATO Y FECHA	377-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LILIANA RAMIREZ OME
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1020750907
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 17.298.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 2.883.000
FECHA ACTA DE INICIO	15 de abril de 2025
PRÓRROGA ¹	2 MESES MESES 16 DIAS DIAS
ADICIÓN	7,303,600
SUSPENSIÓN	N/A
CESION	NO APLICA
DISMINUCION DE PLAZO	NO APLICA
REDUCCION DE VALOR	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 17.298.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	6 MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	30 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE CLASIFICACIÓN, ORDENACIÓN, SELECCIÓN NATURAL, FOLIACIÓN, IDENTIFICACIÓN, LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE ELIMINACIÓN Y TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES

INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACION ESPECIFICA No 1

Recibir la documentación a intervenir, verificando mediante punteo cajas y carpetas entregadas para el proceso técnico

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se recibe para intervencion la vigencia 2017 Aplicando la metodología prevista para la organizacion aplicando todos los procesos archivisticos de Matiz, GDI-GDP-P005.	Archivo de gestion documental fisico

OBLIGACION ESPECIFICA No 2

Realizar la intervención de 8 metros lineales de la documentación, aplicando la metodología prevista para la organización mediante la clasificación de la misma de acuerdo con los principios archivísticos de procedencia y orden original, depuración, limpieza, retiro de material metálico, identificación de material afectado por biodeterioro, revisión, foliación, identificación de las unidades documentales y cajas, almacenamiento respectivo de la documentación producida por la dependencia y elaboración del inventario documental en el formato establecido por la Dirección Administrativa de la SDG

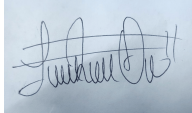

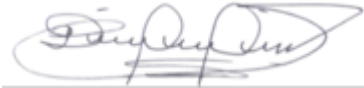
Se inicio con la intervencion de la vigencia 2017- 20 cajas 120 carpetas.aplicando la metodología prevista para la organizacion aplicando todos los procesos archivisticos de Matiz, GDI-GDP-P005.	Archivo de gestion documental fisico
Se ingresaron pagos del contrato 101 al contrato 215 aplicando todos los procesos archivisticos de Matiz GDI-GDP-P005.	Archivo de gestion documental fisico
Se realizó el proceso de fondo documental aplicando los procesos archivisticos GDI-GPD-P005. en su limpieza clasificación ordenación y disposición para el proceso PIGA - 15 cajas 60 paquetes.	Archivo de gestion documental fisico

OBLIGACION ESPECIFICA No 5

Las demás obligaciones que sean asignadas por la Líder de Gestión Documental y de acuerdo con el objeto del contrato.

Se realiza por trasabilidad la búsqueda he ubicación para prestamos de las vigencias 2020,2021,2022,2023 y 2024 2 10 cajas, 63 carpetas.	Archivo de gestion documental fisico
--	--------------------------------------

INFORME DE ACTIVIDADES

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
	COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR
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: LILIANA RAMIREZ OME	
		CEDULA: 1020750907	
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.		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO	
		FIRMA: 	
		NOMBRE: ANDRES FELIPE BEDOYA RAMIREZ	
		CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN	
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	
		FIRMA: 	
		NOMBRE: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ	
		CARGO: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020750907		RAMIREZ OME LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 181 # 16 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1999701488	9494828306	I	2025/12/02	2025/12/11	NEQUI	9	\$444,500

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
1	CC	1020750907	RAMIREZ LILIANA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020750907		RAMIREZ OME LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 181 # 16 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1999701488	9494828306	I	2025/12/02	2025/12/11	NEQUI	9	\$444,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,300	\$0	\$229,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,300	\$0	\$229,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$200	\$0	\$28,700	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$28,500	\$200	\$0	\$28,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100	
TOTAL				1	\$441,800	\$2,700	\$0	\$444,500	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9494828306

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

11 de diciembre de 2025 a las 12:40 p. m.

CUS

1999701488

Referencia Nequi

M07449260

¿Cuánto?

\$ 444.500,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

190.24.8.179

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1020750907

Factura de comercio

9494828306

Tu plata salió de:



Disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020750907		RAMIREZ OME LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 181 # 16 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2002036754	9496303707	I	2026/01/05	2025/12/12	NEQUI	0	\$441,800

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
1	CC	1020750907	RAMIREZ LILIANA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020750907		RAMIREZ OME LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 181 # 16 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2002036754	9496303707	I	2026/01/05	2025/12/12	NEQUI	0	\$441,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$441,800	\$0	\$0	\$441,800	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9496303707

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

12 de diciembre de 2025 a las 10:29 a. m.

CUS

2002036754

Referencia Nequi

M04294924

¿Cuánto?

\$ 441.800,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

190.24.8.179

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1020750907

Factura de comercio

9496303707

Tu plata salió de:



Disponible



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrato 377 de 2025

Yo, LILIANA RAMIREZ OME Identificado con cedula de ciudadanía No 1020750907 expedido en la ciudad de BOGOTÁ

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año <u>2024</u>		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



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

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 31 de diciembre de 2025

LILIANA RAMIREZ OME

1.020.750.907 de BOGOTA

CARRERA 16 182 B 11

3114683679

LRAMIREZ,9005@GMAIL.COM

Bogotá D. C.,

Señores:

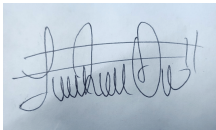
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

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

Yo, LILIANA RAMIREZ OME identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1020750907 me permito informar que actualmente, **SI** **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						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 31 de diciembre de 2025



Firma

LILIANA RAMIREZ OME

1020750907

CARRERA 16 182 B 11

3114683679

LRAMIREZ,9005@GMAIL.COM



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

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	PAGO 001	9/05/2025 10:02:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.522.747 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	PAGO 002	17/06/2025 2:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.883.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	PAGO 003	11/07/2025 12:45:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.883.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	PAGO 004	12/08/2025 8:53:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.883.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	11/09/2025 12:24:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.883.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	PAGO 006	2/10/2025 9:56:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.883.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	PAGO 7	4/11/2025 11:43:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/11/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.883.000 COP	Pagado	Detalle

Pago 008	PAGO 008	Bogotá, Lima, Quito)	Bogotá, Lima, Quito)	2.883.000 COP	Acceptada	Detalle
		9 días de tiempo transcurrido (1/12/2025 10:27:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9 días de tiempo transcurrido (1/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)			
						Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO CPS 377 DE 2025 (F2).pdf	ACTA DE INICIO CPS 377 DE 2025 (F2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL_LILIANA RAMIREZ OME CPS-377-2025.pdf	ARL_LILIANA RAMIREZ OME CPS-377-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PSMFormato_CRP5000875809.pdf	PSMFormato_CRP5000875809.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	poliza.pdf PRORROGA.pdf	poliza.pdf PRORROGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	35. PSMFormato_CRP5000901920.pdf	35. PSMFormato_CRP5000901920.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	36. ARL 377-2025.pdf	36. ARL 377-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CAUSACION CPS-372-2025 OLGA VELASCO PAGO 6 SEPTIEMBRE 2025.pdf (Archivado)	CPS-372-2025 OLGA VELASCO PAGO 6 SEPTIEMBRE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CAUSACION CPS-377-2025-LILIANA RAMIREZ- pago6 - septiembre.pdf	CPS-377-2025-LILIANA RAMIREZ- pago6 - septiembre.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo

Bogotá, D. C. 31 de DICIEMBRE de 2025

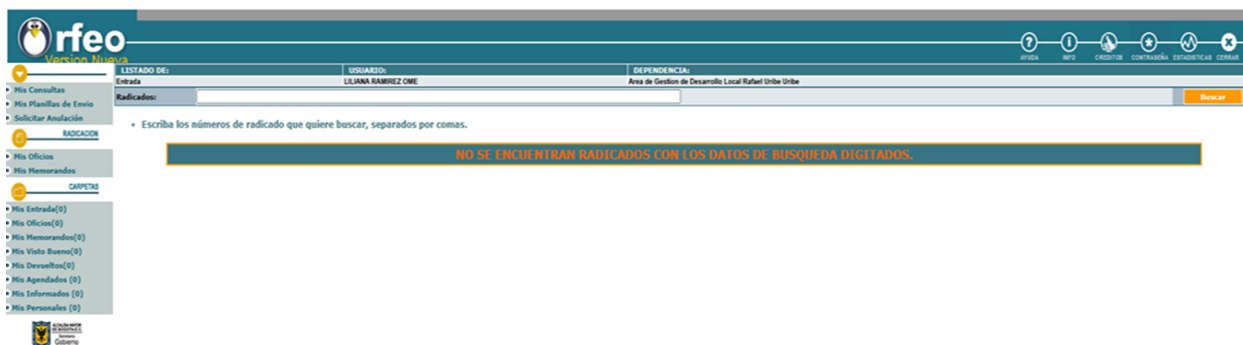
CONSTANCIA

Yo, LILIANA RAMIREZ OME, habiendo suscrito contrato No. 377 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 no registro ningún asunto pendiente de trámite en el aplicativo Orfeo (si aplica).
Nota: De tener Orfeos pendientes no deben ser superiores a 10 días, o si su vencimiento es inferior (10 días) no estar por fuera del término establecido).
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.



LILIANA RAMIREZ OME
C.C. 1020750907

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

EN EL TERMINO DE MI CONTRATO 377-2025 SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DEL CONTRATO Y REALICE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES. ELABORAR E PLAN DE TRABAJO EN CONJUNTO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PACTADO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LOS PLANES DE ACCION DE LA DEPENDENCIA UNA META ADECUADA A LAS NECESIDADES DE LA ENTIDAD Y GARANTIZANDO QUE EL PROCESO SE CUMPLA DE MANERA IDONEA.

1. INTERVENCIÓN DE FONDOS DOCUMENTALES

1.1 Se realizó el proceso de punteo (verificación, foliación, rotulación de unidades de conservación (cajas y carpetas)) aplicando la Matriz de Clasificación y Retención Documental GDI-GPD P005 a la documentación de la vigencia 2016 y 2017. Este proceso permitió realizar la identificación, clasificación y valoración de las series documentales presentes, estableciendo su ciclo de vida y asegurando su disposición conforme a la normativa vigente.

Contratos Procesados:

001-2016, 002-2016, 003-2016, 004-2016, 005-2016, 006-2016, 007-2016, 008-2016, 010-2016, 011-2016, 012-2016, 013-2016, 052-2016, 053-2016, 054-2016, 055-2016, 056-2016, 057-2016, 058-2016, 059-2016, 060-2016, 060-2016, 062-2016, 063-2016, 064-2016, 065-2016, 066-2016, 067-2016, 068-2016, 069-2016, 070-2016, 071-2016, 001-2017, 003-2017, 004-2017, 005-2017, 006-2017, 007-2017, 008-2017.

1.2 Se recibió, revisó e intervino (foliación y rotulación con fechas extremas) fondo documental acumulado de las vigencias 1998, 1999, 2000, 2001, 2002,2003, 2004 para su correcta transferencia.

2.PROCESAMIENTO Y DIGITALIZACIÓN DE CONTRATOS

2.1 Se realizó el escaneo de contratos solicitados vía correo institucional que no se encontraban disponibles en el SharePoint, para responder eficientemente a las solicitudes de copias de expedientes.

Contratos Procesados:

CPS: 326-2021 6 CPT, 418-2022 3 CPT, 424-2022 10 CPT, 421-2022 18 CPT, 318-2022 3CPT, 326 2021 6CPT, 370-2024 -CPS 034 -2024 - CPS 060-2022 2 CPT -CPS 257- 2020 -CPS 010 - 2022 C2 CPT -CPS 058 -2020 - CPS - 227 -2022 2 CPS -CPS 325- 2022 -CPS 251 - 2022 - CPS 009 - 2021 -CIA 252 - 2021 3 CPT. - CPS 169-2023 2 CPT -CPS 260 2023 2 CPT -CPS 266 2023 2 CPT -CPS 267 2023 3 CPT -CPS 287 2023 3 CPT -CPS 305 2023 1 CPT -CPS 307 2023 2 CPT -CPS 334 2023 1 CPT -332 2023 1CPT -CPS 327 2023 3 CPT - CPS 329 2023 2 CPT - 250 2023 2 CP, entre otros

2.2. Gestión Digital y Carga en Repositorio:

Posteriormente, se recibió una solicitud formal vía correo electrónico para el escaneo y envío digital de un lote adicional de contratos (CPS 155, 190, 192, 217, 234, 242, 295, 296, 297, 298, 299, 349, 246, 102, 380, 313, 356, 250, 329, 169, 260, 266, 267, 287, 305, 307, 334, 347, 361, 369, 370, 078, 095, 097, 098, 105, 107, 109, 121, 145, 155, 157, 185, 190, 192, 217, 234, 242, 420, 380, 295, 296, 297, 298, 299 de vigencia 2023; y 327, 318, 421 de vigencia 2022). Todos estos documentos fueron digitalizados y cargados exitosamente en la plataforma SharePoint, cumpliendo con el ciclo de vida documental y garantizando su disponibilidad y trazabilidad.

3. INTERVENCIÓN ARCHIVÍSTICA DEL ÁREA DE SUBSIDIO C

3.1. Aplicación de Procesos Archivísticos:

Siguiendo lineamientos proporcionados por la técnica Ana Iris, se ejecutaron procesos archivísticos sistemáticos sobre la documentación del Área de Subsidio C. Las actividades realizadas de forma reiterada y consolidada incluyen:

Clasificación y Ordenación de la documentación.

Limpieza y Conservación Preventiva de los soportes documentales.

Retiro de Elementos Metálicos (ganchos, clips) para evitar daños por oxidación.

Foliación consecutiva para control unívoco de los folios.

Perforación y Acondicionamiento de documentos a tamaño oficio para su uniformidad y correcto archivado.

3.2. Descripción y Organización Física:

Como parte del tratamiento, se realizó la rotulación de 26 carpetas de historias sociales, consignando en cada una los datos identificativos correspondientes. Se intervinieron 204 carpetas, las cuales fueron organizadas y almacenadas

3.3. Verificación y Procesamiento de Historias:

Se recibieron y verificaron sucesivos lotes de historias de beneficiarios del Subsidio C, totalizando 2,140 historias. En cada una se cotejaron y validaron los datos personales del adulto mayor: nombres completos, número de cédula y número de expediente, asegurando la integridad de la información.

3.4. Gestión en el Sistema de Gestión Documental (SGD):

Se generaron y cargaron las planillas correspondientes en la aplicación Orfeo para el Área de Subsidio C, cumpliendo con los procedimientos de descripción y control dentro del Sistema Institucional de Archivos.

4. INTERVENCIÓN EN OTRAS SERIES DOCUMENTALES Y FONDOS

4.1. Procesamiento de Cuentas Jurídicas y Naturales:

Se recibieron lineamientos para intervenir la documentación del área de Cuentas Jurídicas. Se aplicaron procesos archivísticos de organización, limpieza y preparación para la entrega a los supervisores de contrato correspondientes. De igual manera, se inició el procesamiento de documentos de Cuentas Naturales de la vigencia 2024.

4.2. Gestión de Fondos Documentales Acumulados:

Se realizó un inventario físico en Casa Amarilla, identificando un fondo por intervenir

Se intervino un Fondo Documental Acumulado de la vigencia 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005.

Se realizaron actividades de búsqueda, ubicación y préstamo documental para vigencias 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024

5. TRASLADOS Y REUBICACIÓN DE FONDOS DOCUMENTALES

Se ejecutaron operaciones de movimiento físico, control topográfico y reorganización de fondos documentales, conforme al plan de gestión documental y por requerimientos de adecuación locativa. Las actividades comprendieron:

Reubicación y traslado entre sedes: Se realizó la reubicación planificada y el traslado seguro de unidades de conservación (cajas) de las vigencias 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024 entre el Archivo Central de la Alcaldía, el Auditorio y Casa Amarilla, optimizando los espacios de depósito según los principios de clasificación y ordenación archivística. Este proceso incluyó la verificación de inventarios y el embalaje idóneo para garantizar la integridad física de la documentación.

CONCLUSIÓN

Durante el periodo reportado, se ejecutaron de manera integral las funciones de auxiliar de archivo, cumpliendo con los ciclos de gestión documental: desde el ingreso, clasificación y procesamiento técnico (digital y físico), hasta la organización, descripción, inventario y traslado de fondos. Se garantizó la aplicación de normas archivísticas, la protección del patrimonio documental y su puesta a disposición para la consulta y la gestión administrativa, apoyando los procesos del Área de Subsidio C, Cuentas Jurídicas y la administración de contratos.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

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


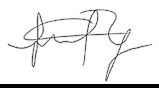




LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
CERTIFICA QUE:

Fecha: ____ 31/12/2025 Dependencia: __ Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe
El(la) señor(a): ____ LILIANA RAMIREZ OME
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1020750907 de: Bogota
Correo Personal : Lramirez.9005@gmail.com Celular : ____ 3114683679
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): ____ Lramirez.9005@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	377	2025	Proyecto No. 2775
Desde:	15/04/2025	Hasta: _	31/12/2025

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

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí ____ NO ____ CÚAL? _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
<p>MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p>Observaciones</p> <p>ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: No tiene equipos a cargo</p> <p>BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:</p> <p>Verificó </p> <p>Nombre Carlos Barrera A.</p>	
<p>APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p>Observaciones</p> <p>A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacias</p> <p>Supervisor Orfeo</p> <p></p>	
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
<p>ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p>Observaciones</p> <p>No tiene elementos a cargo</p> <p>Verificó </p> <p>Nombre Edixón Alexander Tovar Pinzón</p>	
<p>ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL</p> <p>Observaciones</p> <p>No tiene elementos a cargo</p> <p>Verificó </p> <p>Nombre Edixón Alexander Tovar Pinzón</p>	
<p>ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p>Observaciones</p> <p>Entrega carné institucional físico.</p> <p>Carné </p> <p>Verificó _____</p> <p>Nombre Sebastian Calvo</p>	
<p>GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p>Observaciones</p> <p>SERIE CONTRATOS: No tiene expedientes a cargo</p> <p>Verificó </p> <p>Nombre Felipe Bedoya</p>	<p>Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Titulo IV Articulo 15</p>

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 377-2025

Yo DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO en calidad de supervisor(a) del contrato No. 377-2025 suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y LILIANA RAMIREZ OME identificado(a) con el número de documento 1020750907 certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe 9 presentado para el período comprendido entre el **1 de diciembre de 2025** al **30 de diciembre de 2025**

Así mismo, certifico que el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$ 2.883.000

En constancia se firma a los 31 de diciembre de 2025

Apoyo a la supervisión,



ANDRES FELIPE BEDOYA RAMIREZ

Apoyo a la supervisión

Supervisor,



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO

Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe