
		FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE			Código: GCO-GCI-F148 Versión: 03 Vigencia: 21 de diciembre de 2022 Caso HOLA: 282943	
FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE						
					ART 383	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTRATO No.	Prestacion de Servicios Profesionales		132-2025	FECHA:	31/12/2025	
CONTRATISTA:	GERMAN ALVAREZ VALBUENA			NIT. o C.C.	80.125.584	
PERIODO:	Del	1/12/2025	Al	12/12/2025		
PAGO No.	10		Documento No.	Cuenta cobro		10
Responsable IV <input type="checkbox"/>		Pensionado <input type="checkbox"/>		Dependientes <input type="checkbox"/>		Declarante de renta <input checked="" type="checkbox"/>
PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR	
VALOR BRUTO	55070614	5507060000			2.400.000	
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0	
Retefuente Servicios			-	0,00%	0	
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	1.594.800	19,00%	0	
Retefuente Compras						
Retefuente C.O.P						
Reteiva	243627		-	0,00%	0	
Reteica	243627	2436270100	2.126.400	0,966%	20.541	
Contribución Especial						
Amortización Anticipos						
Otros Ajustes de Reten.					0	
TOTAL DESCUENTOS					20.541	
NETO A PAGAR	240102	2401020100			2.379.459	
						
LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ Contador (E) F.D.L RUU						
Elaboró: Nicolas Moreno - Contratista Profesional de Apoyc			PLANILLA MES DEL INGRESO		NOVIEMBRE	
Aprobó:					DICIEMBRE	
Objeto del Contrato:						
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, PRESTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y PROGRAMÁTICOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL						
Rubro Presupuesta: O230117459920242256						
OBSERVACIONES:						
Se liquida según Certificado de Cumplimiento suscrito por el Supervisor y Supervisor de apoyo, autorización expresa del Ordenador del Gasto (Alcalde Local) y cuenta radicada en el aplicativo Orfeo, remitida por el Profesional Especializado 222-24 de área de Gestión Administrativa y Financiera.						
Base para pago de salud, pensión y ARL			960.000			
Aporte obligatorio para salud - 12,5%			120.000			
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP			153.600			
Aporte obligatorio ARL			23.386			
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN			296.986			

**PRESENTACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Y ANEXOS**

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. 10 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 132-2025 por un valor de \$ 2.400.000 junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de diciembre de 2025 al 12 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. 91638291-92354173 correspondiente al mes de NOVIEMBRE-DICIEMBRE para los fines pertinentes del presente pago.

Cordialmente,

Germán Álvarez Valbuena
PSICÓLOGO
C.C. 80.125.584


GERMAN ALVAREZ VALBUENA
80125584
germanalvarezvalb@gmail.com

Bogotá D.C 31 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N° 10

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

**DEBE A:
GERMAN ALVAREZ VALBUENA
80125584**

LA SUMA DE: \$ 2.400.000

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 132-2025 durante el periodo comprendido entre:

1 de diciembre de 2025 al 12 de diciembre de 2025

Código actividad económica principal RUT: **7220**

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: 91638291 - 92354173

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL(Riesgos Laborales)	POSITIVA	58.500
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	SANITAS	300.000
AFP(Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	384.000

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 24107140153 DEL BANCOCAJA SOCIAL

Atentamente,

Germán Álvarez Valbuena
PSICÓLOGO
C.C. 80.125.584

GERMAN ALVAREZ VALBUENA

80125584

CARRERA 11A #31-06 SUR

3144225508

germanalvarezvalb@gmail.com

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 10	
PERIODO: 1 de diciembre de 2025 AL 12 de diciembre de 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>CPS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	132-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GERMAN ALVAREZ VALBUENA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	80125584
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 meses MESES Y 0 días DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 36.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 2.400.000
FECHA ACTA DE INICIO	13 de marzo de 2025
PRÓRROGA:	3 MESES
ADICIÓN	\$ 18.000.000
SUSPENSIÓN	0
CESION	NO APLICA
DISMINUCION DE PLAZO	NO APLICA
REDUCCION DE VALOR	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 54.000.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	6 meses MESES 0 días DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	12 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, PRESTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y PROGRAMATICOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTIA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLITICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDIA LOCAL

INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACION ESPECIFICA No 1

Implementar los procesos y procedimientos oficiales para la operación y prestación del servicio como (Identificación, ingreso, prestación, seguimiento y egreso), atendiendo las orientaciones de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital, el Modelo de Atención integral para las personas mayores y la gestión territorial de Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA
Actividades realizadas: Se realizó los procedimientos de seguimiento del mes diciembre atendiendo las orientaciones de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital, el Modelo de Atención integral para las personas mayores y la gestión territorial de Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito capital.	Drive Institucional Obligación 1

OBLIGACION ESPECIFICA No 2

Garantizar que las personas mayores que son presentadas para el ingreso al servicio se encuentran en la lista de espera del servicio (Solicitud de servicio e inscritos) de la SDIS y que cumplen con los criterios de focalización y priorización establecidos en la normatividad vigente.

Actividades realizadas: se realizó: se entrega notificación de resolución 0166 transformación del servicio apoyo económico para la persona mayor tipo c a transferencias monetarias para persona mayor y se obtiene firma de participantes y así garantizar dicha información para continuar con el servicio que cumplieron criterios de la SDIS establecidos en la normatividad vigente	Drive Institucional Obligación 2
---	-------------------------------------

OBLIGACION ESPECIFICA No 3

Realizar las visitas de validación de condiciones en el lugar de domicilio de las personas mayores que son presentadas para ingresar al servicio y que se encuentran registrados en la lista de espera del servicio de la SDIS, validación de condiciones que se realiza en el lugar de domicilio de la persona mayor.

Actividades realizadas: se realizó: se realizan llamadas de convocatoria validación a personas presentadas previamente en el servicio para informar novedad visitación a los encuentros de desarrollo humano del subsidio tipo c y así validar sus condiciones en el servicio de la SDIS	Drive Institucional Obligación 3
---	-------------------------------------

OBLIGACION ESPECIFICA No 4

Realizar los cruces de bases de datos individuales de las personas mayores que ingresaran al servicio, a las personas mayores que se encuentran como participantes del servicio y a las personas mayores que son reportadas con novedades (Informe Único); realizar las acciones de seguimiento e identificación de presuntos cobros indebidos en el marco del seguimiento y control del servicio social

Realizar los cruces de bases de datos individuales de las personas mayores que ingresaran al servicio, a las personas mayores que se encuentran como participantes del servicio y a las personas mayores que son reportadas con novedades (Informe Único); realizar las acciones de seguimiento e identificación de presuntos cobros indebidos en el marco del seguimiento y control del servicio social. Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación.	Drive Institucional Obligación 4
--	-------------------------------------

OBLIGACION ESPECIFICA No 5

INFORME DE ACTIVIDADES

Garantizar que la información de las personas mayores vinculadas al servicio Apoyos para la Seguridad Económica Tipo C, se encuentre actualizada y realizar el seguimiento mediante los cruces de bases de datos, consulta en SIRBE, aplicativo Processa, Catastro, FOSYGA, RUAF, Registraduría, Inhumados, Rama judicial, Comprobador de Derechos, DNP (Puntaje de SISBEN), Simultaneidad, entre otros.

Actividades realizadas: Se realizó la actualización de la información de las personas mayores asignadas en el mes de diciembre vinculadas al servicio social de Apoyo Económico Tipo C en la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, durante el seguimiento realizado, a través de la verificación, consulta, cruces de bases de datos y las visitas en los domicilios de los participantes.

Drive Institucional
Obligación 5

OBLIGACION ESPECIFICA No 6

Realizar las visitas de validación de condiciones de las personas mayores que presentan novedades por los cruces de bases de datos o en procedimiento de seguimiento y control que adelanta la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía Local.

Realizar las visitas de validación de condiciones de las personas mayores que presentan novedades por los cruces de bases de datos o en procedimiento de seguimiento y control que adelanta la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía Local.
Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación.

Drive Institucional
Obligación 6

OBLIGACION ESPECIFICA No 7

Emitir los conceptos que le sean requeridos y aportar elementos de juicio, que sirvan de insumo, para la toma de decisiones relacionadas con el desarrollo de las acciones de ingreso, activación, bloqueo, egreso y seguimiento, de las personas mayores vinculadas al servicio apoyo económico Tipo C teniendo en cuenta, las orientaciones de gestión territorial de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.

Obligacion especifica 7:
Actividades realizadas: Se emitieron los conceptos técnicos profesionales, solicitados para la toma de decisiones con relación a las acciones de activación, bloqueo, la suspensión, egreso y seguimiento a personas mayores presentadas y pertenecientes al proyecto 7770, en los instrumentos dispuestos y necesarios para los procesos de validación de condiciones, informe único y saldos altos.

Drive Institucional
Obligación 7

OBLIGACION ESPECIFICA No 8

Aplicar los instrumentos necesarios (fichas, formatos, entre otros) para realizar seguimiento a las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y las bases de datos, realizando las respectivas consultas, además de realizar la crítica (verificación) de dichos instrumentos.

Aplicar los instrumentos necesarios (fichas, formatos, entre otros) para realizar seguimiento a las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y las bases de datos, realizando las respectivas consultas, además de realizar la crítica (verificación) de dichos instrumentos.
Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación.

Drive Institucional
Obligación 8

OBLIGACION ESPECIFICA No 9

Diseñar, implementar y evaluar las actividades relacionadas con los encuentros de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos brindados por la Subdirección para la Vejez.

INFORME DE ACTIVIDADES

Actividades realizadas: Se realizó el encuentro de desarrollo humano de acuerdo al cronograma asignado. Donde se realizó la convocatoria via telefonica, se desarrollo la guia metodologica y se realizo la firma de las notificaciones de egreso de los adultos mayores al programa de apoyo economico tipo C para se traslado al sistema IMG.	Drive Institucional Obligación 9
---	-------------------------------------

OBLIGACION ESPECIFICA No 10

Diseñar, implementar y evaluar las actividades relacionadas con los encuentros de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos brindados por la Subdirección para la Vejez.

Actividades realizadas: Se realizó durante el mes de Noviembre el cumplimiento a las actividades asignadas dentro de los tiempos estipulados, presentando los productos requeridos por el Supervisor del contrato.	Drive Institucional Obligación 10
--	--------------------------------------

OBLIGACION ESPECIFICA No 11


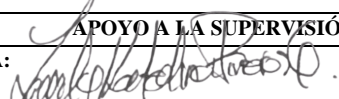

Participar en las reuniones y diferentes actividades que programe la Alcaldía Local, la Secretaría Distrital de Integración Social - Subdirección para la Vejez y la Subdirección Local.

Obligacion especifica 10: Se participó en la reunion virtual para la planeación de la entrega de notificaciones de egreso de los adultos mayores al programa de apoyo economico tipo C para se traslado al sistema IMG, que se encuentran en la base de exonerados.	Drive Institucional Obligación 11
---	--------------------------------------

INFORMACIÓN ADICIONAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA
	Sanitas	Positiva	Porvenir

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
	<p><small>German Alvarez Valbuena PSICÓLOGO C.C. 80-125.584</small></p> <p>FIRMA: </p> <p>NOMBRE: GERMAN ALVAREZ VALBUENA</p> <p>CEDULA: 80125584</p>
	APOYO A LA SUPERVISIÓN
	<p>FIRMA: </p> <p>NOMBRE: LEADY KATALINA PIÑEROS GONZÁLEZ</p> <p>CARGO:</p>
<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>	SUPERVISOR/INTERVENTOR
	<p>FIRMA: </p> <p>NOMBRE: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO</p> <p>CARGO: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</p>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80125584	GERMAN ALVÁREZ VALBUENA		Carrera 11a #31-06 sur	3144225508	germanalvarezva@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	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	91638291	\$790.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	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	
230301	Porvenir	800224808-8	384.000	0	0	0	0	0	0	0	384.000	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	58.500				58.500	0	0	58.500			585	58.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	48.000	0	0	48.000	1

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	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	58.500	58.500
CCF	1	48.000	48.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	790.500	790.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80125584	GERMAN ALVÁREZ VALBUENA		Carrera 11a #31-06 sur	3144225508	germanalvarezva@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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	91638291	\$790.500		

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	ACT	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	80125584	ALVAREZ VALBUENA GERMAN	59	0			N																	230301	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	3	58.500	CCF24	2.400.000	48.000	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80125584	GERMAN ALVÁREZ VALBUENA		Carrera 11a #31-06 sur	3144225508	germanalvarezva@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	
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92354173	\$597.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	226.800	0		0		0	0	0	0	226.800	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	
230301	Porvenir	800224808-8	290.300	0	0	0	0	0	0	0	290.300	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	44.200				44.200	0	0	44.200			442	44.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.300	0	0	36.300	1

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	226.800	226.800
Pensión	1	290.300	290.300
Riesgos Laborales	1	44.200	44.200
CCF	1	36.300	36.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	597.600	597.600

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80125584	GERMAN ALVÁREZ VALBUENA	Carrera 11a #31-06 sur	3144225508	germanalvarezva@gmail.com
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92354173	\$597.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	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	80125584	ALVAREZ VALBUENA GERMAN	59	0			N								X									230301	1.814.100	290.300	0	0	0	0	EPS005	1.814.100	226.800	14-23	1.814.100	3	44.200	CCF24	1.814.100	36.300	0	0	0	0	0

PAGADA



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrato 132 de 2025

Yo, GERMAN ALVAREZ VALBUENA Identificado con cedula de ciudadanía No 80125584 expedido en la ciudad de BOGOTA

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

Germán Álvarez Valbuena
PSICÓLOGO
C.C. 80.125.584

GERMAN ALVAREZ VALBUENA

80.125.584 de BOGOTA

carrera 11a # 31-06 sur

3144225508

germanalvarezvalb@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, GERMAN ALVAREZ VALBUENA identificado(a) con cédula de ciudadanía número 80125584 me permito informar que actualmente, **SI** **NO** X 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

Germán Álvarez Valbuena
PSICÓLOGO
C.C. 80.125.584



Firma

GERMAN ALVAREZ VALBUENA
80125584
carrera 11a # 31-06 sur
3144225508
germanalvarezvalb@gmail.com

Bogotá, D. C. 31 de diciembre de 2025

CONSTANCIA

Yo, **GERMAN ALVAREZ VALBUENA**, habiendo suscrito contrato No. 132 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.

https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/bandejas.php?carpeta=1

GERMAN ALVAREZ VALBUENA

C.C. No. 80125584 de BOGOTA

German Alvarez Valbuena
PSICÓLOGO
C.C. 80.125.584

- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

[VER CONTRATO](#)
Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	cuenta numer 1	9/05/2025 8:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	PAGO 2	9/05/2025 8:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	17/06/2025 5:21:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.942.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	9/07/2025 4:06:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	6/08/2025 6:05:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.942.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	PAGO 6	8/09/2025 6:41:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	Pago 7	1/10/2025 6:56:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 008	PAGO 8	5/11/2025 5:51:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/11/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 009	009	9 días de tiempo transcurrido (1/12/2025 11:43:00 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)	6.000.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

GEHC +5,81% | Buscar | [Taskbar icons: File Explorer, Mail, Edge, etc.] | ESP LAA | 5:53 a. m. 11/12/2025

Germán Álvarez Valbuena
PSICÓLOGO
C.C. 80.125.584
[Handwritten Signature]

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
 Versión: 07
 Vigencia: 25 de septiembre de 2025
 Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión: Informe final de actividades

Fecha:	31 de diciembre de 2025	Hora de inicio: _____	Modalidad:	<input type="checkbox"/> Presencial
Lugar:	Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe	Hora de finalización: _____		<input type="checkbox"/> Virtual
Dependencia:	Apoyo Económico Tipo C	Nombre del Responsable:		

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO							TIPO DE VINCULACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA		
						ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE-NOMB.	CONTRATISTA					
CC	89125584	Germán Álvarez-Valbuena			FDLRUU			X									germanalvarezvalb@gmail.com	<i>Germán Álvarez Valbuena</i> PSICÓLOGO C.C. 80.125.584	
CC	1032402734	Leady-Katalina Piñeros-González			FDLRUU			X									katalina.pineros@gmail.com	<i>Katalina Piñeros</i>	
CC	1.013.611.272	Angela Rozo			FDLRUU			X									angelrozo2016m@gmail.com	<i>Angela Rozo</i>	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realiza informe final del contrato CPS-132-2025 con las siguientes actividades desarrolladas:
MARZO DE 2025
Se relizaron los diferentes procesos y procedimientos oficiales que permiten la operación y prestación del servicio mediante la identificación, ingreso, prestación, seguimiento y egreso, mediante las visitas domiciliarias, atención al usuario, llamadas telefónicas y cruce de información, que permita atender las orientaciones de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la vejez en el Dsitrito Capital
Se realizaron procesos de ingresos correspondiente a los meses de marzo y abril
Se realiza cruce de base datos individuales a personas mayores beneficiarios del Apoyo Económico Tipo C, en calidad de inscritos, en el proceso de validación de condiciones (Bancarización) del mes de enero del, además, dilige
Registro de información de las novedades generadas en el proceso de bancarización en la matriz Institucional "Excel Bancarización", que permite la actualización y seguimiento de los beneficiarios. Se realizaron llamadas y consultas del SISBEN a los beneficiarios del apoyo económico tipo c, en donde se les garantizó la información necesaria
Se realizaron visitas domiciliarias para el proceso de bancarización que determine el método de pago que escoja el participante, egreso o seguimiento, que presentaron novedades por los cruces de bases de datos.
ABRIL DE 2025
Se emitieron conceptos para la bancarización de los beneficiarios, solicitados para la toma de decisiones con relación a las acciones de cambio de pago del apoyo económico Tipo C
Se aplicaron instrumentos necesarios para realizar los seguimientos, desbloques, actualización y egresos en los documentos técnicos dispuestos para las actualizaciones y registro
Se realiza alimentación de la Matriz "Excel Bancarización" Documentos de Excel con registro de llamadas Se realizaron visitas domiciliarias para el proceso de bancarización que determine el método de pago que escoja el participante, egreso o seguimiento, que presentaron novedades por los cruces de bases
Asistencia y participación a la reunión convocada por la alcaldesa el día 12 de abril: "rendición de cuentas"
MAYO DE 2025
Se relizaron los diferentes procesos y procedimientos oficiales que permiten la operación y prestación del servicio mediante la identificación, ingreso, prestación, seguimiento y egreso, mediante las visitas domiciliarias, atención al usuario, llamadas telefónicas y cruce de información, que permita atender las orientaciones de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la vejez en el Dsitrito Capital
No se realizaron actividades en esta obligación para este periodo ya que no se realizó validación priorizando el proceso de bancarización
Se realiza cruce de base datos individuales a personas mayores beneficiarios del Apoyo Económico Tipo C, en calidad de inscritos, en el proceso de validación de condiciones
1. Registro de información de las novedades generadas en el proceso de bancarización en la matriz Institucional "Excel Bancarización",
Se realizaron visitas domiciliarias para el proceso de bancarización que determine el método de pago que escoja el participante, egreso o seguimiento, que presentaron novedades por los cruces de bases de datos y/o procedimientos de seguimiento y control adelantado por la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía.
JUNIO DE 2025
Se realiza cruce de base datos individuales a personas mayores beneficiarios del Apoyo Económico Tipo C, en calidad de inscritos, en el proceso de validación de condiciones (Bancarización) del mes de enero del 2024, además, diligenciamiento de fichas de seguimiento a las personas que presentaban novedades en el proceso de bancarización.
Registro de información de las novedades generadas en el proceso de bancarización en la matriz Institucional "Excel Bancarización",
Se realizaron visitas domiciliarias para el proceso de bancarización que determine el método de pago que escoja el participante, egreso o seguimiento, que presentaron novedades por los cruces de bases de datos y/o procedimientos de seguimiento y control adelantado por la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía.
Se emitieron conceptos en la ficha Sirbe con el objetivo de vincular a los adultos mayores según resolución 0218 de 2023
Se aplicaron instrumentos necesarios para realizar los seguimientos, desbloques, actualización y egresos en los documentos técnicos dispuestos para las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y en las diferentes bases de datos.
Se generaron formatos de Manifestación de Voluntad de Selección del Canal Dispersión Transferencias Monetarias para Persona Mayor
JULIO DE 2025
Asistencia y participación de la reunión virtual del día 10 de julio convocada por el apoyo a la supervisión: lineamientos cierre del proceso de bancarización
Realizar cargue de paquetes de documentos en Drive Institucional de los beneficiarios atendidos en los procesos de saldos altos e informe único.

Se entregaron los productos correspondientes a ,saldos altos de julio e ,informe único de julio
Se diseñaron actividades para los encuentros de desarrollo a realizar con la población objetivo
Se aplicaron instrumentos necesarios para realizar los seguimientos, desbloques, actualización y egresos en los documentos técnicos dispuestos para las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y en las diferentes bases de datos.
AGOSTO DE 2025
Realizar cargue de paquetes de documentos en Drive Institucional de los beneficiarios atendidos en los procesos de saldos altos e informe único.
Asistencia y participación de la reunión virtual del día 10 de julio convocada por el apoyo a la supervisión: lineamientos cierre del proceso de bancarización
Se entregaron los productos correspondientes a ,saldos altos de julio e informe único de julio
Se diseñaron actividades para los encuentros de desarrollo a realizar con la población objetivo
Se aplicaron instrumentos necesarios para realizar los seguimientos, desbloques, actualización y egresos en los documentos técnicos dispuestos para las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE
Se generaron formatos de Manifestación de Voluntad de Selección del Canal Dispersión Transferencias Monetarias para Persona Mayor
SEPTIEMBRE DE 2025
Realizar cargue de paquetes de documentos en Drive Institucional de los beneficiarios atendidos en los procesos de saldos altos e informe único.
Se entregaron los productos correspondientes a ,saldos altos de julio e informe único de julio
se realizan dos reuniones virtuales y una presencial para la presentación de las dinámicas y metodología a realizar Se diseñaron actividades para los encuentros de desarrollo a realizar con la población objetivo
Se realizaron los diferentes procesos y procedimientos oficiales que permiten la operación y prestación del servicio mediante la identificación, ingreso, prestación, seguimiento y egreso, Visitas Domiciliarias
OCTUBRE DE 2025
Se realiza cruce de base datos individuales a personas mayores beneficiarios del Apoyo Económico Tipo C, en calidad de inscritos, en el proceso de validación de condiciones (Bancarización) del mes de enero del 2024
Registro de información de las novedades generadas en el proceso de bancarización en la matriz Institucional
Se aplicaron instrumentos necesarios para realizar los seguimientos, desbloques, actualización y egresos en los documentos técnicos
Se diseñaron actividades para los encuentros de desarrollo a realizar con la población objetivo
NOVIEMBRE DE 2025
Se realizó los procedimientos de seguimiento del mes noviembre atendiendo las orientaciones de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital,
se entrega notificación de resolución 0166 transformación del servicio apoyo económico para la persona mayor tipo c a transferencias monetarias para persona mayor
se realizan llamadas de convocatoria validación a personas presentadas previamente en el servicio para informar novedad visita a los encuentros de desarrollo humano del subsidio tipo c
Se realizó los encuentro de desarrollo humano de acuerdo al cronograma asignado. Donde se realizó la convocatoria via telefonica, se desarrollo la guia metodologica
Se participó en la reunion virtual para la planeación de la entrega de notificaciones de egreso de los adultos mayores al programa de apoyo economico tipo C para se traslado al sistema IMG
DICIEMBRE DE 2025
Se realizó los procedimientos de seguimiento del mes diciembre atendiendo las orientaciones de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital,
se entrega notificación de resolución 0166 transformación del servicio apoyo económico para la persona mayor tipo c a transferencias monetarias para persona mayor
se realizan llamadas de convocatoria validación a personas presentadas previamente en el servicio para informar novedad visita a los encuentros de desarrollo humano del subsidio tipo c
Se realizó los encuentro de desarrollo humano de acuerdo al cronograma asignado. Donde se realizó la convocatoria via telefonica, se desarrollo la guia metodologica
Se participó en la reunion virtual para la planeación de la entrega de notificaciones de egreso de los adultos mayores al programa de apoyo economico tipo C para se traslado al sistema IMG

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.

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 132-2025

Yo DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO en calidad de supervisor(a) del contrato No. 132-2025 suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y GERMAN ALVAREZ VALBUENA identificado(a) con el número de documento 80125584 certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe 10 presentado para el período comprendido entre el **1 de diciembre de 2025** al **12 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 \$2'400.000

En constancia se firma a los 31 de diciembre de 2025

Apoyo a la supervisión,

Supervisor,



LEADY KATALINA PIÑEROS GONZÁLEZ
Apoyo a la supervisión



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe



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: ____ 15/12/2025 Dependencia: __ Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe

El(la) señor(a): __ Germán Álvarez Valbuena

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 80125584 de: Bogotá


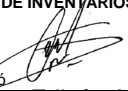


Correo Personal : germanalvarezvalb@gmail.com Celular : ____ 3144225508

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	132	2025	Proyecto No. 2256
Desde:	13/03/2025	Hasta: _	12/12/2025

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:</p> <p>No tiene equipos a cargo</p> <p>BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:</p> <p>Verificó </p> <p>Nombre <u>Carlos Barrera A.</u></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 vacías</p> <p>Supervisor Orfeo</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 <u>Edixon Alexander Tovar Pinzón</u></p>	
<p>ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL</p> <p>Observaciones</p> <p>No tiene elementos a cargo</p> <p>Verificó </p> <p>Nombre <u>Edixon Alexander Tovar Pinzón</u></p>	
<p>ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p>Observaciones</p> <p>No cuenta con carné institucional físico.</p> <p>Carné</p> <p>Verificó </p> <p>Nombre <u>Sebastian Calvo</u></p>	
<p>GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</p> <p>Observaciones</p> <p>SERIE CONTRATOS:</p> <p>No tiene expedientes a cargo</p> <p>Verificó </p> <p>Nombre <u>Felipe Bedoya</u></p>	