

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No. Prestacion de Servicios Profesionales 050-2025 **FECHA:** 31/12/2025
CONTRATISTA: EDERSON OLAYA MENDEZ **NIT. o C.C.** 79.819.209

PERIODO: Del 01/12/2025 Al 03/12/2025

PAGO No. 10 Documento No. Cuenta cobro 10

Responsable IVA **Pensionado** **Dependientes** **Declarante de renta**

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			600.000
Retefuente Honorarios			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	353.700	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243627		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	531.600	0,966%	5.135
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					5.135
NETO A PAGAR	240101	2401010100			594.865

LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
Contador (E) F.D.L RUU

Elaboró: Marisela Muñoz Contratista FDLRUU
Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO

NOVIEMBRE
DICIEMBRE

Objeto del Contrato:

APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE.

Rubro Presupuesta: 0230117459920242775

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	240.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	30.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	38.400
Aporte obligatorio ARL	-
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	68.400

**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 050-2025 por un valor de \$ 600.000 junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de diciembre de 2025 al 3 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. 354545 y 35733104 correspondiente al NOVIEMBRE Y DICIEMBRE para los fines pertinentes del presente pago.

Cordialmente,



Ederson Olaya Mendez

79819209

edernetel@hotmail.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:
Ederson Olaya Mendez
79819209**

LA SUMA DE: \$ 600.000

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 050-2025 durante el periodo comprendido entre:

1 de diciembre de 2025 al 3 de diciembre de 2025

Código actividad económica principal RUT: **6910**
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: 35425245-35733104

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL(Riesgos Laborales)	Positiva	LO PAGA LA ENTIDAD
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	sanitas	\$ 750.000
AFP(Aportes Pensiones Obligatorias)	Colfondos	\$ 960.000

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA de ahorros 66700002010 DEL BANCOBancolombia

Atentamente,



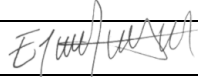

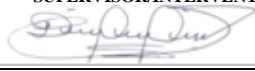
Ederson Olaya Mendez
79819209
calle 60 a sur No 60 - 18
3045613965
edernetel@hotmail.com

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 10	
PERIODO: 1 de diciembre de 2025 AL 3 de diciembre de 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>CPS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	050-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Ederson Olaya Mendez
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	79819209
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 36.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 600.000
FECHA ACTA DE INICIO	4 de marzo de 2025
PRÓRROGA ¹	3 meses
ADICIÓN	\$ 18.000.000
PLAZO POR REDUCIR	N/A
VALOR POR REDUCIR	N/A
SUSPENSIÓN	0
CESION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 54.000.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	6 meses MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	3 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligación 1 Realizar la revisión y el análisis jurídico de las actuaciones asignadas por el Inspector de Policía, emitir o proyectar el respectivo diagnóstico y establecer la actuación jurídica a seguir, conforme con la naturaleza del proceso, Actividades realizadas 12 impulsos, informes secretariales	Los medios de verificación relacionados con la presente actuación fueron entregados a la Base Interna y al Archivo de la Inspección 18D Distrital de Convivencia y Paz. Asimismo, se remitió una carpeta comprimida que contiene el informe de actividades, dentro del cual reposan los actos administrativos sustanciados en el marco del procedimiento.
Obligación 2. Proyectar, para la revisión y aprobación del Inspector de Policía, los actos que impongan medidas correctivas u órdenes de policía, conforme con la normatividad. Actividades realizadas: Se procedió realizar el impulso procesal de 412 actuaciones en la inspección 18 D	Los medios de verificación relacionados con la presente actuación fueron entregados a la Base Interna y al Archivo de la Inspección 18D Distrital de Convivencia y Paz. Asimismo, se remitió una carpeta comprimida que contiene el informe de actividades, dentro del cual reposan los actos administrativos sustanciados en el marco del procedimiento.
Obligación 3. Proyectar, para la revisión y aprobación del Inspector de Policía, los actos por medio de los cuales se resuelvan los recursos interpuestos contra las decisiones adoptadas, Actividades realizadas: para este mes no se realizaron	PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZARON
Obligación 4. Apoyar en la revisión del registro y actualización de las actuaciones y querrelas que le asigne el Inspector de Policía para impulso, en el Aplicativo ARCO o el sistema dispuesto para su seguimiento. En caso contrario, proceder a informar para que el personal administrativo de la Inspección de Policía proceda a su registro y actualización Actividades realizadas: Se procedió realizar el impulso procesal de 12 actuaciones en la inspección 18 D.	Los medios de verificación relacionados con la presente actuación fueron entregados a la Base Interna y al Archivo de la Inspección 18D Distrital de Convivencia y Paz. Asimismo, se remitió una carpeta comprimida que contiene el informe de actividades, dentro del cual reposan los actos administrativos sustanciados en el marco del procedimiento.
Obligación 5. Registrar en el Aplicativo ARCO el trámite realizado de los expedientes asignados, con el fin de darles cierre o el impulso respectivo. Actividades realizadas: Para este periodo no se realizaron	PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZARON
Obligación 6. Acompañar al alcalde(sa) Local y/o al Inspector de Policía a los operativos de Inspección, Vigilancia y Control en materia de seguridad, tranquilidad, ambiente y recursos naturales, actividad económica, urbanismo, espacio público y libertad de circulación, conforme con las instrucciones que éstos le impartan y los lineamientos distritales, en el marco de las normas vigentes. Actividades realizadas: Para este periodo no se realizaron	PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZARON
Obligación 7. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual Actividades realizadas: Para este periodo no se realizaron	PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZARON
Obligación 8. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas. Se procede a dar informe de las actividades realizadas del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025	CUENTA NUMERO 10
Obligación 9. Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones Actividades realizadas: Se hace entrega de los expedientes verificados, foliados y con sus últimas actuaciones archivadas en su debido orden	Los medios de verificación relacionados con la presente actuación fueron entregados a la Base Interna y al Archivo de la Inspección 18D Distrital de Convivencia y Paz. Asimismo, se remitió una carpeta comprimida que contiene el informe de actividades, dentro del cual reposan los actos administrativos sustanciados en el marco del procedimiento.
Obligación 10 Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato, Actividades realizadas: Para este periodo no se realizaron.	PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZARON
INFORMACIÓN ADICIONAL	

INFORME DE ACTIVIDADES

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
	sanitas	Positiva	Colfondos
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>FIRMA: </p>	
		<p>NOMBRE: Ederson Olaya Mendez</p>	
		<p>CEDULA: 79819209</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>		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO)	
		<p>FIRMA: </p>	
		<p>NOMBRE: YULLY ANDREA CARREÑO OBANDO</p>	
		<p>CARGO: INSPECTORA 18 D</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>	

RAZÓN SOCIAL :	EDERSON OLAYA MENDEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-79819209
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-15
FECHA DE PAGO:	2025-12-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35425245
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35425245
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.900	\$ 375.000	\$ 377.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.700	\$ 480.000	\$ 483.700
CCF21	860013570	CAFAM	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 60.000	\$ 60.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 7.100	\$ 915.000	\$ 922.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/01/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-79819209 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-11	231001	800227940	COLFONDOS	1	12	480.000	3.700	483.700	
Período salud: 2025-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	12	375.000	2.900	377.900	
Planilla Nro.: 35425245 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	12	0	0	0	
Clase de aportante: I	CCF21	860013570	CAFAM	1	12	60.000	500	60.500	
Fecha transacción: 2025-12-15	PASENSA	899999034	SENA	0	12	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	12	0	0	0	
Transacción: 2009912565	PAESAP	899999054	ESAP	0	12	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	12	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 922.100		

PAGADO



Comprobante en línea

19 Nov 2025 11:45:14

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1940158800

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
19 Nov 2025 11:45:14

Referencia 2
CC

Número de factura
35122106

Referencia 3
79819209

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$922.600

Número de comprobante
TR1143408800

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2010**

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79819209	0	EDERSON OLAYA MENDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CLL 60 A SUR N 68 08		3045613965		EDERNETEL@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35733104	I	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	915.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35733104	2026-01-06	Pagada							

EMPLEADO		NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica												
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.							
1	CC 79819209	OLAYA MENDEZ EDERSON	3.000.000																				30	30	30	0	COLFONDOS-231001	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	CAFAM-CCF21	3.000.000	60.000	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	0	0	03	0	915.000	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79819209	0	EDERSON OLAYA MENDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CLL 60 A SUR N 68 08		3045613965		EDERNETEL@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35733104	I	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	915.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35733104	2026-01-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.000.000	3.000.000	0	3.000.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	480.000	0	0	0	480.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	480.000	0	0	0	480.000
EPS(Administradoras: 1)				1	375.000	0	0	0	375.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	375.000	0	0	0	375.000
CCF(Administradoras: 1)				1	60.000	0	0	0	60.000
CAFAM	CCF21	860013570	3	1	60.000	0	0	0	60.000
Gran Total					915.000	0	0	0	915.000

Se certifica que la empresa , identificada con CC-79819209 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-12	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	480.000	0	480.000
Período salud: 2025-12	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	375.000	0	375.000
Planilla Nro.: 35733104 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante: I	CCF21	860013570	CAFAM	1	0	60.000	0	60.000
Fecha transacción: 2025-12-18	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 2019406848	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 915.000

PAGADO



Comprobante en línea

18 Dic 2025 12:49:36

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 2019406848

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
18 Dic 2025 12:49:36

Referencia 2
CC

Número de factura
35733104

Referencia 3
79819209

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$915.000

Número de comprobante
TR1248426848

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2010**



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrato 050 de 2025

Yo, Ederson Olaya Mendez Identificado con cedula de ciudadanía No 79819209 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 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 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

Ederson Olaya Mendez

79.819.209 de Bogota

Calle 68 A sur 60 - 18

3045613965

edernetel@hotmail.com

Bogotá D. C.,

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO
ALCALDIA 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, EDERSON OLAYA MENDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79819209, me permito informar que actualmente SI x 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	Alcaldía de usme	177/2025	6 meses 21 días	\$ 28.000.000	9/06/2025	30/12/2025
2						
3						
4						
5						

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



Firma:

Nombre: EDERSON OLAYA MENDEZ

C.C: 79819209

Dirección de Residencia: CALLE 60A SUR 68-08

Teléfono de contacto: 3045613965

Correo electrónico institucional: ederson.olaya@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: edernetel@hotmail.com

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 050-2025

Yo DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO en calidad de supervisor(a) del contrato No. 050-2025 suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y Ederson Olaya Mendez identificado(a) con el número de documento 79819209 certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe 10 presentado para el periodo comprendido entre el **1 de diciembre de 2025** al **3 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 \$ 600.000

En constancia se firma a los 31 de diciembre de 2025

Apoyo a la supervisión,



YULLY ANDREA CARREÑO OBANDO

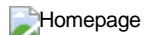
Apoyo a la supervisión

Supervisor,



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO

Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe

[Aumentar el contraste](#)UTC -5 12:13:00
EDERSON OLAYA MENDEZ

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**1 [Información general](#)

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)**VER CONTRATO**3 [Bienes y servicios](#)**Ejecución del Contrato**4 [Documentos del Proveedor](#) Porcentaje Recepción de artículos5 [Documentos del contrato](#)**Plan de Pagos**6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de

 Sí No

códigos de autorización?

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	001	22/05/2025 10:42:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	22/05/2025 10:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	003	19/06/2025 6:14:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	9/07/2025 9:12:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	1/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	3/10/2025 9:25:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 006	006	4/11/2025 4:25:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/11/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007	007	24 días de tiempo transcurrido (24/11/2025 9:47:00)	1/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Aceptada	Detalle

		AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)				
Pago 008	008	24 días de tiempo transcurrido (24/11/2025 9:50:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Acceptada	Detalle
Pago 009	009	16 días de tiempo transcurrido (1/12/2025 3:12:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	17 días de tiempo transcurrido (1/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.000.000 COP	Acceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO CPS-050-2025 (1) (1).pdf	ACTA DE INICIO CPS-050-2025 (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL EDERSON OLAYA MENDEZ CPS-050-2025.pdf	ARL EDERSON OLAYA MENDEZ CPS-050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CRP 1073 CPS-050-2025 PSMFormato_CRP5000851783.pdf	CRP 1073 CPS-050-2025 PSMFormato_CRP5000851783.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Consulta de pólizas 050-2025.pdf	Consulta de pólizas 050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	MARZO 2025.zip	MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ABRIL 2025.zip	ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS - MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS - MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	JUNIO 2025.zip	JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CAUSACION CPS-050-2025 EDERSON OLAYA PAGO 7 SEPTIEMBRE.pdf	CPS-050-2025 EDERSON OLAYA PAGO 7 SEPTIEMBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

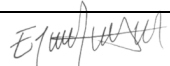

FECHA: 03 DE DICIEMBRE DE 2025 Virtual: Presencial: x (En caso de ser presencial):

OBJETO DE LA REUNIÓN: INFORME FINAL DE EJECUCIÓN CPS-050-2025

HORA DE INICIO: 10 am

HORA DE FINALIZACIÓN: 11 am

ASISTENTES:

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO						TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA					
EDERSON OLAYA MENDEZ	79.819.209			X						X	ALRUU / INSPECCIONES	Ederson.olaya@gobiernobogota.gov.co	3045613965		
YULLY ANDREA CARREÑO OBANDO	52.858.717			X			x				ALRUU / INSPECCIONES	yully.carreno@gobiernobogota.gov.co	3114914945		

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.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante 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.



DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

OBLIGACIONES Y TRAMITES REALIZADOS POR CADA OBLIGACIÓN MES A MES: Siendo el 3 de diciembre del 2025 se reúne Ederson Olaya Mendez, la Dra Yully Andrea Carreño apoyo a la supervisión del contrato con el fin de exponer el informe de actividades desarrolladas en la totalidad del CPS 050- 2025 en el periodo comprendido entre el 04/03/2025 al 03/12/2025. La totalidad de las actividades realizadas durante el contrato se definen a continuación:

- Durante el mes de marzo de 2025 Se procedió realizar el impulso procesal de 93 expedientes, así: • Avoques 62 - Comparendos 25 - Decisiones 06.
- Durante el mes de abril de 2025 Se procedió realizar las siguientes actividades, así: Autos de Avoques 18 - Comparendos 100 - Decisiones 08, impulsos 18, Para un total de 154 actuaciones.
- Durante el mes de mayo de 2025 Se procedió realizar el impulso procesal de 93 expedientes, así: • Avoques 62 - Comparendos 25 - Decisiones 06.
- Durante el mes de junio de 2025 Se procedió realizar las siguientes actividades, así: Autos de Avoques 15 - Decisiones 04, informe secretaria 02, 50 comparendos ratificando multa, derechos de petición 14 Para un total de 85 actuaciones.
- Durante el mes de julio de 2025 Se procedió realizar las siguientes actividades, así: Autos de Avoques 01- Decisiones 06, informe secretaria 60, derechos de petición 05. Para un total de 72 actuaciones.
- Durante el mes de agosto de 2025 Se procedió realizar las siguientes actividades, así: Autos de Avoques 44- Decisiones 08, informe secretarial 03, derechos de petición 03. Para un total de 58 actuaciones.
- Durante el mes de septiembre de 2025 Autos de Avoques 01- Decisiones 07, informe secretarial 62, derechos de petición 03. Para un total de 73 actuaciones.
- Durante el mes de octubre de 2025 Se procedió realizar las siguientes actividades, así: Autos de Avoques 44 - Decisiones 01, Impulsos 30 derechos de petición 01. Para un total de 75 actuaciones
- Durante el mes de noviembre de 2025 se realizaron Actividades realizadas Autos de Avoque 40 - Derechos de petición 08 - Auto aclaratorio 01 - decisión de Archivo 01.
- Durante los 03 días del mes de diciembre Actividades realizadas 12 impulsos, informes secretariales.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
	SIN COMPROMISO	N/A	N/A

Elaborada por:

Fecha de la próxima reunión:

Lugar de la próxima reunión:

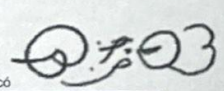
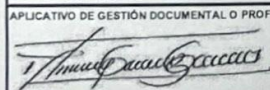
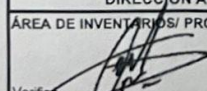

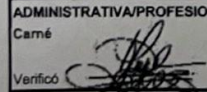

LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
CERTIFICA QUE:

Fecha: _____ 4/12/2025 Dependencia:___ Gestión Políciva Inspecciones Rafael Uribe Uribe
El(la) señor(a): _____ Ederson Olaya mendez
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: _____ 79819209 de: _____ Bogota
Correo Personal : _____ Edernetel@hotmail.com Celular : _____ 3045613965
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): _____ Edernetel@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	050	2025	Proyecto No. 2775
Desde:	4/03/2025	Hasta: _	3/12/2025

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? SI _____ NO _____ CÚAL? _____

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