

 SECRETARÍA DE GOBIERNO	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 ☒					
CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS	041-2024	FECHA:	11/12/2024	
CONTRATISTA:	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA		NIT. o C.C.	79.743.591	
PERIODO:	Del	1/08/2024	Al	11/08/2024	
PAGO No.	5	Documento No.	Cuenta cobro	5	
Responsable IVA ☒		Pensionado ☐	Dependientes ☒	Declarante de renta ☒	
PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			1.870.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	924.107	19,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		298.571	15,00%	44.786
Reteica	243627	2436270100	1.389.286	0,966%	13.421
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					58.207
NETO A PAGAR	240101	2401010100			1.811.793
 LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ Contadora F.D.L RUU (E)					
Elaboró: Sara Pacheco - Profesional de apoyo FDLRUU			PLANILLA MES DEL INGRESO ☒ AGOSTO		
Aprobó:					
Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS EN EL SEGUIMIENTO DE PAGOS, ACTUALIZACIÓN, LIQUIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE LAS OBLIGACIONES POR PAGAR DE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA E INFRAESTRUCTURA DE VIGENCIAS ANTERIORES QUE SE ENCUENTRAN VIGENTES EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE.					
Rubro Presupuesta: O23011605570000001697					
OBSERVACIONES: Se liquida según la certificación de cumplimiento del supervisor y el apoyo a la supervisión, de acuerdo con autorización del ordenador del gasto con memorando No. 20246820025773 de fecha 11/12/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Adminsitrativa y Financiera.					
Base para pago de salud, pensión y ARL	628.571				
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	78.571				
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	100.571				
Aporte obligatorio ARL	3.000				
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	182.143				

Bogotá D.C. **02 de diciembre de 2024**

Doctora:

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: **Pago # 5 – CPS No. 041/2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios **No. 041 de 2024**, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: El 01 de agosto hasta el 11 de agosto del 2024

1. Factura
2. Informe de actividades
3. Planilla de pago de seguridad social
4. Certificación calidad tributaria
5. Formato dependientes y soportes del mismo
6. Informe Final
7. Formato de retiro (Paz y salvo)

Agradezco su amable atención y colaboración.

Cordialmente,



CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA

C.C. No. 79.743.591 de Bogotá

Dirección: Carrera 1A No. 6-27 chía Cundinamarca

Celular: 3102605650

Correo electrónico: ascarquitectocamilo@hotmail.com

Fecha de nacimiento: 20 de septiembre de 1976

CAMILO ANDRES
ALVAREZ GACHARNA

CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA NIT 79743591
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta B - 262

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764082323617 de 28/10/2024 - 28/04/2025 autoriza B-258 a B-300

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 25/11/2024 10:41
Fecha de Vencimiento 06/12/2024 10:41
Forma de Pago Crédito 11 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA	Razón Social	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DC
CC	79743591	NIT	8999999061
Obligación	IVA	Obligación	IVA
Email	caldres9@hotmail.com	Email	atencionalaciudadania@gobiernobogota.gov.co
Teléfono	3102605650	Teléfono	3636660
Dirección	CR 10 1 A 50 CA 21	Dirección	CALLE 32 No 23 62 SUR
Ciudad, Depart.	CHIA, CUNDINAMARCA (CO)	Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	CTO 041 DE 2024, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS EN EL SEGUIMIENTO DE PAGOS, ACTUALIZACION, LIQUIDACION Y DEPURACION DE LAS OBLIGACIONES POR PAGAR DE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA E INFRAESTRUCTURA DE VIGENCIAS ANTERIORES QUE SE ENCUENTRAN VIGENTES EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, ultimo pago	1	EA	\$1,571,428.00	IVA 19%	\$1,571,428.00	\$1,870,000.00

1

Subtotal	\$1,571,428.00
IVA 19%	\$298,571.00
Total a Pagar	\$1,870,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 05 PERÍODO: 01 AL 11 DE AGOSTO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	<u>041 DEL 2024</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<u>CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNÁ</u>
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	<u>C.C. 79.743.591 DE BOGOTÁ D.C.</u>
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.400.000 (VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 1.870.000 (UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O2-30-11-605-570000001697
FECHA ACTA DE INICIO	12 DE ABRIL DE 2024
PRÓRROGA ¹	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSENSIONES)	<u>11 DE AGOSTO DEL 2024</u>
OBJETO DEL CONTRATO	<u>“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS EN EL SEGUIMIENTO DE PAGOS, ACTUALIZACIÓN, LIQUIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE LAS OBLIGACIONES POR PAGAR DE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA E INFRAESTRUCTURA DE VIGENCIAS ANTERIORES QUE SE ENCUENTRAN VIGENTES EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE”.</u>

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS					MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Realizar revisión, verificación y seguimiento a las cuentas que por la naturaleza de su contrato le sean asignadas para la verificación y trámite de pago correspondiente.	Realice la verificación jurídica de las cuentas naturales que se encuentran en la oficina, con el fin de dar continuidad al pago del saldo correspondiente.	Teniendo en cuenta la solicitud por parte de la Alcaldía Local, oficina Obligaciones por pagar, se entrega un cuadro informativo, para realizar la revisión de los contratos en carpetas y en la Plataforma SECOP II, para instalar la información necesaria para saldos y liquidaciones de los mismos, de igual manera tener en cuenta los valores por liquida De igual manera se procedió a la devolución de la cuenta Jurídica del CPS 350 de 2023 cuyo objeto es” Realizar La Verificación Medición Posterior Deterioro Y/O Modificación De La Vida Útil De Los Bienes De Propiedad De La Alcaldía Local De Rafael Uribe con el fin de dar trámite de fenecimiento y/o liberación del saldo correspondiente.					Anexo verificación de las cuentas del contratista. Matriz en Word de revisión anexas a las evidencias del presente informe
2. Prestar asesoría profesional a los contratos de obra y/o interventoría que se encuentren en proceso de pagos y/o liquidación dentro del Fondo de Desarrollo Local.	Me encuentro en verificación de cuenta de persona jurídica para trámite correspondiente de con relación a dos contratos de CPS contrato de prestación de servicios	Se verificaron los contratos de CPS, de 2022 y 2023 para evidenciar los saldos pendientes y liquidaciones. . Verificación de cuentas de obra para tramite de pago, se generan las respectivas observaciones a cada cuenta y la revisión de los documentos para pago de cada cuenta:					Cuadro de verificación y Matriz en Word de revisión anexas a las evidencias del presente informe
		ITEM	DESCRIPCION GENERAL	REVISION	DEVOLUCION	APROBACION	
		1	CPS 350 de 2023 L&Q	X	DOCUMENTOS PENDIENTES POR CORREGIR	NO	
3. Emitir los conceptos técnicos que por la naturaleza de su contrato le sean asignados y de así requerirse para dar continuidad a los procesos propios de la entidad.	Para este periodo, se realizaron las revisiones y observaciones a cada una de las cuentas presentadas mediante reparto	Para este periodo, se revisaron y enviaron mediante matriz de revisión los siguientes contratos.					Cuadro de verificación y Matriz en Word de revisión anexas a las evidencias del presente informe
4. Realizar informe de verificación de los contratos que se encuentran en proceso de liquidación, para proceder con el trámite correspondiente a cada	Asistencia a reunión de verificación de la matriz de obligaciones por pagar con el fin de analizar y verificar el estado de los expedientes para trámite de liquidación.	Reuniones del mes de agosto de 2024, donde se verifico la matriz de obligaciones por pagar y se adelanta trámite de verificación para la designación de estos.					Se deja constancia en correo electrónico los repartos y diferentes Email solicitando información de los diferentes

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

uno de los procesos, que se le hayan designado para dicho procedimiento.			conceptos técnicos de las cuentas
5. Proyectar y/o revisar y tramitar las actas de liquidación requeridas, para finalizar los procesos de contratación que se tienen en la entidad, para la respectiva firma del Alcalde Local.	Para este periodo no se desarrolló esta actividad	Para este periodo no se desarrolló esta actividad	Para este periodo no se desarrolló esta actividad
6. Realizar seguimiento completo a los contratos que se encuentran en trámite de pago y/o liquidación, para que la información se Encuentra cargada en el aplicativo SECOP y ORFEO, de acuerdo con los procesos estipulados para trámite de pago.	Reunión de reparto de cargas laborales y reparto de cuentas para revisar y adelantar verificación de documentación y cargue en Secop de los documentos	Asistí a reunión de verificación de la documentación que se encuentra pendiente para revisión de cuentas jurídicas según cuadro y matriz de revisión	Acta de reunión y matriz de revisión
7. Dar respuesta oportuna a los requerimientos que por la naturaleza de su contrato se remitan por el aplicativo ORFEO y/o correo electrónico, con el fin de brindar información completa a quien la requiera.	Se realizo el trámite de la solicitud de usuarios para trámite correspondiente	Se entregaron las diferentes Claves de sistema ORFEO y E-MAIL habilitando dichos dispositivos, se realizan diferentes solicitudes a través de el aplicativo correo institucional	Se puede evidenciar el correo habilitado camilo.alvarez@gobiernobogota.gov.co Y ORFEO
8. Prestar atención a la ciudadanía, cuando sea requerida, de acuerdo con la naturaleza de su contrato, sobre temas propios correspondientes que sean de su designación y conocimiento.	Asistí a la oficina de obligaciones por pagar para desarrollar dudas, correspondientes a la frente a los procesos que se adelanta para dar solución a las cuentas pendiente por tramitar del área de infraestructura.	Reunión de equipo para verificar dudas frente a la presentación de cuentas de cómo se requiere realizar el trámite para pago agosto 2024	Acta de reunión
9. Apoyar en los temas propios correspondientes al objeto de su contrato con el fin de esclarecer dudas y continuar trámites de pago.	Verificación de las cuentas de persona jurídica que prestan sus servicios en los contratos de obra pública y Servicios para la alcaldía local.	Apoyo en la verificación de cuentas de carácter jurídico que se encuentran en la alcaldía	Documentos verificados para trámite correspondiente.
10. Asistir a las mesas técnicas de seguimiento de las obligaciones por pagar que se generen en el transcurso de la ejecución de su contrato	Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar.	Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar	Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

11. Realizar la revisión de los documentos correspondientes que deban ser publicados por la entidad, en los portales de información y consulta, para trámites de pago y/o liquidación del proceso que se encuentren a su cargo.	Adelante revisión Se realizó la verificación de la cuenta Jurídica del CPS 350 de 2023 cuyo objeto es” Realizar La Verificación Medición Posterior Deterioro Y/O Modificación De La Vida Útil De Los Bienes De Propiedad De La Alcaldía Local De Rafael Uribe con el fin de dar trámite de fenecimiento y/o liberación del saldo correspondiente. Teniendo en cuenta la solicitud por parte de la Alcaldía Local, oficina Obligaciones por pagar, se entrega un cuadro informativo, para realizar la revisión de los contratos en carpetas y en la Plataforma SECOP II, para instalar la información necesaria para saldos y liquidaciones de los mismos, de igual manera tener en cuenta los valores por liquida	Se verificaron los contratos de CPS, de 2022 y 2023 para evidenciar los saldos pendientes y liquidaciones.	Solicitud oficio de estados de cuentas, matriz de revisión y demás medios de verificación física y documental de las mismas
12. Prestar apoyo en las demás actividades que surjan en materia de obligaciones por pagar y seguimiento de pagos, de acuerdo a solicitud del supervisor y/o apoyo a la supervisión, en el marco de su objeto	Apoyo en la actualización del archivo interno de la oficina con el fin de organizar los pendientes y continuar con la organización de las carpetas internas	Asistí a reunión con el equipo de obligaciones por pagar y el apoyo a la supervisión donde se recibieron las instrucciones y comenzamos la etapa de actualización del archivo interno de la oficina. Reuniones del mes de agosto	Medios de verificación correo electrónico y medios digitales de revisión

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

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
	NUEVA EPS	POSITIVA	COLFONDOS
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: CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNÁ Cédula: 79.743.591 de Bogotá	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
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.		 Firma: Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO Cargo: ALCALDESA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
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.		 Firma: Nombre: LUISA FERNANDA GUZMÁN Cargo: PROFESIONAL GRADO 219-15 / APOYO A LA SUPERVISIÓN ÁREA DE OBLIGACIONES POR PAGAR	
		 Firma: Nombre: LUISA FERNANDA GUZMÁN Cargo: PROFESIONAL GRADO 219-15 / APOYO A LA SUPERVISIÓN ÁREA DE OBLIGACIONES POR PAGAR	

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.

*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

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				
2024-08	2024-08	I	30/09/2024	79712923	\$387.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	10	1.200	0	163.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	10	1.600	0	209.600	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	13.600				13.600	10	100	13.700			136	13.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	162.500	163.700
Pensión	1	208.000	209.600
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	387.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79743591	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA		Cra 1 aNo. 6-27	8617651	caidres9@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	30/09/2024	79712923	\$387.000

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	79743591	ALVAREZ GACHARNA CAMILO ANDRES	59	0		N																			EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

SECRETARÍA DE GOBIERNO	SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES	Código: GCO-GCI-F137 Versión: 03 Vigencia: 07 de febrero de 2022 Caso HOLA: 225687
---	--	---

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 041 de 2024, que suscribí con el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relaciono a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con lo normado por el (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

FECHA DE SOLICITUD

DÍA

2

MES

12

AÑO

2024

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA

CÉDULA N°

79.743.541

UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO)

AREA DE OBLIGACIONES POR PAGAR

TELÉFONO

3102605650

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
MARTIN ALVAREZ SEGURA	HIJO	6 AÑOS	\$ 0

Marque con una X la (s) solicitud (es) que desea realizar.

X

Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.

Requisito:

Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; ó programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Requisito:

Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:
* Nombre del estudiante
* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria

Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos

Requisito:

Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal

El cónyuge ó compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores el año anterior a 260 UVT ó por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

Copia autentica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho ó declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

Requisito:

Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE MIS BENEFICIARIOS RELACIONADOS EN ESTE FORMATO DEPENDEN ECÓMICAMENTE DE MÍ

FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:
FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud
CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud
UBICACIÓN LABORAL - SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora
TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora
NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.
PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo
EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo
INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.
REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anejar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente
FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

57435410

NUIP

1019914751

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de

Policía

COLOMBIA

CUNDINAMARCA

BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido

ALVAREZ

Segundo Apellido

SEGURA

Nombre(s)

MARTIN

Fecha de nacimiento

Año

2017

Mes

MAY

Día

17

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA

CUNDINAMARCA

BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

14141264-9

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SEGURA BARRERO LUZ ANGELA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 52519958

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ALVAREZ GACHARNA CAMILO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 79743591

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ALVAREZ GACHARNA CAMILO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 79743591

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2017

Mes

MAY

Día

18

Nombre y firma del funcionario que autoriza

IVIONA BARRERA

AGUILAR BECERRA

NOHORA ENCE AGUILAR BECERRA (E)

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Número de Contrato 041 de 2024

Yo, **CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.743.591** expedida 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 2023	X	
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 “*Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente*” y el Decreto Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO 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
DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿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

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL
CONTRATISTA

Declaración Juramentada

¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 099 de 2013, 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 al 2 (segundo) día del mes de diciembre del 2024.Firma: Nombre: **CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA**C.C: 79.743.591 BogotáDirección de correspondencia: Carrera 1A No. 6-27 Chia/CundinamarcaTeléfono de contacto: 3102605650Correo electrónico personal: ascarquitectocamilo@hotmail.com

 EVIDENCIA DE REUNIÓN													Código: GDI-GPD-F029 Versión: 6 Vigencia: 21 de agosto de 2024 Caso HOLA: 70103		
Objeto de la reunión:		INFORME FINAL CPS 041 DE 2024 CAMILO ANDRES ALVAREZ													
Fecha:		11 DE AGOSTO DE 2024					Hora de inicio: 9 AM			Modalidad:			Presencial		
Lugar:							Hora de finalización: 11 AM						Virtual		
Dependencia:													Telefónica		
													Mixta		
							Nombre del Responsable: CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA								
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Juridico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO				TIPO DE VINCULACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA	
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO / TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB			CONTRATISTA
CC	79743591	CAMILO ANDRES ALVAREZ		OBLIGACIONES POR PAGAR									x	escarquitocamil@hotmail.com	
CC	52499398	LUISA FERNANDA GUZMAN		CONTABILIDAD			x			x				luisa.guzman@gobiernobogota.gov.co	
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 33870000. 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															
El contrato inicia el 12/04 /2024 y culmina el 11/08/2024, que se desarrolla de acuerdo a las obligaciones así:															

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:
<u>OBLIGACION No. 1: PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES, CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, QUE PERMITAN DECIDIR, DEPURAR Y DAR CIERRE A LOS TRÁMITES PROCESALES REPRESADOS Y PRESENTARLOS AL PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA (AGP) DE LA ALRUU, PARA SU REVISIÓN</u>
Se viene desarrollando la revisión y seguimiento a las cuentas asignadas para su posterior tramite Se realizo la verificación de la cuenta Jurídica del CPS 350 de 2023 cuyo objeto es" Realizar La Verificación Medición Posterior Deterioro Y/O Modificación De La Vida Útil De Los Bienes De Propiedad De La Alcaldía Local De Rafael Uribe con el fin de dar trámite de fenecimiento y/o liberación del saldo correspondiente. Se realizo la verificación de la cuenta Jurídica del CPS 350 de 2023 cuyo objeto es" Realizar La Verificación Medición Posterior Deterioro Y/O Modificación De La Vida Útil De Los Bienes De Propiedad De La Alcaldía Local De Rafael Uribe con el fin de dar trámite de fenecimiento y/o liberación del saldo correspondiente. Se realizo revisión por reparto del mes de junio las cuentas jurídicas del CONTRATO CPS 426-2022 CONTRATISTA: DAR SOLUCIONES SAS NIT: 900-336-119-5, a las cuales se les realizo matriz de revisión y se revisaron y realizaron cambios para su pago, revisadas y ajustadas por el supervisor del contrato, en este caso para pago de 3 cuentas mes de Junio 2024. Teniendo en cuenta la solicitud por parte de la Alcaldía Local, oficina Obligaciones por pagar, se entrega un cuadro informativo, para realizar la revisión de los contratos en carpetas y en la Plataforma SECOP II, para instalar la información necesaria para saldos y liquidaciones de los mismos, de igual manera tener en cuenta los valores por liquida De igual manera se procedió a la devolución de la cuenta Jurídica del CPS 350 de 2023 cuyo objeto es" Realizar La Verificación Medición Posterior Deterioro Y/O Modificación De La Vida Útil De Los Bienes De Propiedad De La Alcaldía Local De Rafael Uribe con el fin de dar trámite de fenecimiento y/o liberación del saldo correspondiente. Teniendo en cuenta la solicitud por parte de la Alcaldía Local, oficina Obligaciones por pagar, se entrega un cuadro informativo, para realizar la revisión de los contratos en carpetas y en la Plataforma SECOP II, para instalar la información necesaria para saldos y liquidaciones de los mismos, de igual manera tener en cuenta los valores por liquida De igual manera se procedió a la devolución de la cuenta Jurídica del CPS 350 de 2023 cuyo objeto es" Realizar La Verificación Medición Posterior Deterioro Y/O Modificación De La Vida Útil De Los Bienes De Propiedad De La Alcaldía Local De Rafael Uribe con el fin de dar trámite de fenecimiento y/o liberación del saldo correspondiente.
<u>OBLIGACION 2. Prestar asesoría profesional a los contratos de obra y/o interventoría que se encuentren en proceso de pagos y/o liquidación dentro del Fondo de Desarrollo Local.</u>
Se han realizado diferentes reuniones con el equipo de trabajo de Obligaciones por pagar para determinar las directrices para realizar el acompañamiento y asesoría de FDLRUU Me encuentro en verificación de cuenta de persona jurídica para trámite correspondiente de con relación a un contrato de prestación de servicios Verificación de cuentas de obra para tramite de pago, se generan las respectivas observaciones a cada cuenta y la revisión de los documentos para pago de cada cuenta Se verificaron los contratos de CPS, de 2022 y 2023 para evidenciar los saldos pendientes y liquidaciones. . Verificación de cuentas de obra para tramite de pago, se generan las respectivas observaciones a cada cuenta y la revisión de los documentos para

verificación de cuentas de obra para trámite de pago, se generan las respectivas observaciones a cada cuenta y la revisión de los documentos para pago de cada cuenta

OBLIGACION No. 3 Emitir los conceptos técnicos que por la naturaleza de su contrato le sean asignados y de así requerirse para dar continuidad a los procesos propios de la entidad.

Se inicia proceso de revisión para la emisión de conceptos técnicos para los procesos de la entidad

Para este periodo, no se requirió concepto técnico.

Para este periodo, se realizaron las revisiones y observaciones a cada una de las cuentas presentadas mediante reparto

Para este periodo, se realizaron las revisiones y observaciones a cada una de las cuentas presentadas mediante reparto

Para este periodo, se realizaron las revisiones y observaciones a cada una de las cuentas presentadas mediante reparto

OBLIGACION No. 4. Realizar informe de verificación de los contratos que se encuentran en proceso de liquidación, para proceder con el trámite correspondiente a cada uno de los procesos, que se le hayan designado para dicho procedimiento.

En este momento se realizan el escaneo de las diferentes cuentas ya revisadas y procesadas para la liquidación y trámite de las mismas

Reuniones realizadas 15, 21 y 22 de mayo de 2024, donde se verifico la matriz de obligaciones por pagar y se adelanta trámite de verificación para la designación de los mismos..

Reuniones del mes de junio de 2024, donde se verifico la matriz de obligaciones por pagar y se adelanta trámite de verificación para la designación de estos.

Reuniones del mes de julio de 2024, donde se verifico la matriz de obligaciones por pagar y se adelanta trámite de verificación para la designación de estos.

Reuniones del mes de agosto de 2024, donde se verifico la matriz de obligaciones por pagar y se adelanta trámite de verificación para la designación de estos.

OBLIGACION No. 5. Proyectar y/o revisar y tramitar las actas de liquidación requeridas, para finalizarlos procesos de contratación que se tienen en la entidad, para la respectiva firma del alcalde Local

Hasta el momento no se ha requerido ningún proceso de liquidación de cuentas o actas de los diferentes procesos de la entidad

Para este periodo no se desarrolló esta actividad

Para este periodo no se desarrolló esta actividad

Para este periodo no se desarrolló esta actividad

Para este periodo no se desarrolló esta actividad

OBLIGACION No. 6. Realizar seguimiento completo a los contratos que se encuentran en trámite de pago y/o liquidación, para que la información se Encuentra cargada en el aplicativo SECOP y ORFEO, de acuerdo con los procesos estipulados para tramite de pago.

Se viene realizando la verificación de las cuentas entregadas para este mes y que se encuentran en trámite o liquidación para su posterior verificación en los aplicativos de ORFEO Y SECOP II

Reunión de reparto de cargas laborales para adelantar verificación de documentación y cargue en Secop de los documentos Asistí a reunión de verificación de la documentación que se encuentra pendiente por cargué a Secop Reunión del 25 de mayo de 2024

Reunión de reparto de cargas laborales y reparto de cuentas para revisar y adelantar verificación de documentación y cargue en Secop de los documentosAsistí a reunión de verificación de la documentación que se encuentra pendiente para revisión de cuentas jurídicas según cuadro y matriz de revisión
Asistí a reunión de verificación de la documentación que se encuentra pendiente para revisión de cuentas jurídicas según cuadro y matriz de revisión
Reunión de reparto de cargas laborales y reparto de cuentas para revisar y adelantar verificación de documentación y cargue en Secop de los documentos

OBLIGACION No. 7. Dar respuesta oportuna a los requerimientos que por la naturaleza de su contrato se remitan por el aplicativo ORFEO y/o correo electrónico, con el fin de brindar información completa a quien la requiera.

Se viene realizando la verificación de las cuentas entregadas para este mes y que se encuentran en trámite o liquidación para su posterior verificación en los aplicativos de ORFEO Y SECOP II
Reunión de reparto de cargas laborales para adelantar verificación de documentación y cargue en Secop de los documentosAsistí a reunión de verificación de la documentación que se encuentra pendiente por cargué a Secop Reunión del 25 de mayo de 2024
Reunión de reparto de cargas laborales y reparto de cuentas para revisar y adelantar verificación de documentación y cargue en Secop de los documentosAsistí a reunión de verificación de la documentación que se encuentra pendiente para revisión de cuentas jurídicas según cuadro y matriz de revisión
Asistí a reunión de verificación de la documentación que se encuentra pendiente para revisión de cuentas jurídicas según cuadro y matriz de revisión
Reunión de reparto de cargas laborales y reparto de cuentas para revisar y adelantar verificación de documentación y cargue en Secop de los documentos

OBLIGACION No. 8. Prestar atención a la ciudadanía, cuando sea requerida, de acuerdo con la naturaleza de su contrato, sobre temas propios correspondientes que sean de su designación y conocimiento.

Dentro de las obligaciones específicas, estamos dispuestos y disponibles a brindar la atención a la ciudadanía o a los funcionarios de la entidad según se requiera Información presentada y actas de reunión evidenciando la asistencia y presencialidad por parte del equipo de trabajo
Asistí a la oficina de obligaciones por pagar para desarrollar dudas, correspondientes a la frente a los procesos que se adelanta para dar solución a las cuentas pendiente por tramitar del área de infraestructura.Reunión de equipo para verificar dudas frente a la presentación de cuentas de cómo se requiere realizar el trámite para pago “1 DE Mayo de 2024
Asistí a la oficina de obligaciones por pagar para desarrollar dudas, correspondientes a la frente a los procesos que se adelanta para dar solución a las cuentas pendiente por tramitar del área de infraestructura.Reunión de equipo para verificar dudas frente a la presentación de cuentas de cómo se requiere realizar el trámite para pago junio 2024
Asistí a la oficina de obligaciones por pagar para desarrollar dudas, correspondientes a la frente a los procesos que se adelanta para dar solución a las cuentas pendiente por tramitar del área de infraestructura.
Reunión de equipo para verificar dudas frente a la presentación de cuentas de cómo se requiere realizar el trámite para pago julio 2024
Asistí a la oficina de obligaciones por pagar para desarrollar dudas, correspondientes a la frente a los procesos que se adelanta para dar solución a las cuentas pendiente por tramitar del área de infraestructura.
Reunión de equipo para verificar dudas frente a la presentación de cuentas de cómo se requiere realizar el trámite para pago agosto 2024

<u>OBLIGACION No. 9. Apoyar en los temas propios correspondientes al objeto de su contrato con el fin de esclarecer dudas y continuar tramites de pago.</u>
Dentro del desarrollo del contrato se ha apoyado al grupo de Obligaciones por pagar en cuanto a los tramites de pago de la entidad Información presentada y actas de reunión evidenciando la asistencia y presencialidad por parte del equipo de trabajo Verificación de las cuentas de persona jurídica que prestan sus servicios en los contratos de obra pública y Servicios para la alcaldía local.Apoyo en la verificación de cuentas de carácter jurídico que se encuentran en la alcaldía Verificación de las cuentas de persona jurídica que prestan sus servicios en los contratos de obra pública y Servicios para la alcaldía local.Apoyo en la verificación de cuentas de carácter jurídico que se encuentran en la alcaldía Verificación de las cuentas de persona jurídica que prestan sus servicios en los contratos de obra pública y Servicios para la alcaldía local.Apoyo en la verificación de cuentas de carácter jurídico que se encuentran en la alcaldía Verificación de las cuentas de persona jurídica que prestan sus servicios en los contratos de obra pública y Servicios para la alcaldía local.Apoyo en la verificación de cuentas de carácter jurídico que se encuentran en la alcaldía
<u>OBLIGACION No. 10. Asistir a las mesas técnicas de seguimiento de las obligaciones por</u>
Se han realizado diferentes reuniones con el equipo de trabajo de Obligaciones por pagar para determinar las directrices para realizar el acompañamiento y asesoría de FDLRUU Se deja evidencias de las diferentes actas de reunión 4 en total en el mes de Abril Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar. Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar.Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar.Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar Para este periodo no se requirió mi asistencia a la mesa de obligaciones por pagar.
<u>OBLIGACION No. 11. Realizar la revisión de los documentos correspondientes que deban ser publicados por la entidad, en los portales de información y consulta, para tramites de pago y/ liquidación del proceso que se encuentren a su cargo.</u>
Se realizará la revisión de documentación de los documentos solicitados en los diferentes portales para el trámite de pago y liquidación Se evidencia a través del proceso de pagos y tramite de cuentas Adelante revisión Se realizo la verificación de la cuenta Jurídica del CPS 350 de 2023 cuyo objeto es” Realizar La Verificación Medición Posterior Deterioro Y/O Modificación De La Vida Útil De Los Bienes De Propiedad De La Alcaldía Local De Rafael Uribe Verificación jurídica de las cuentas, se

solicita carpetas a la Oficina de CONTRALORIA , ya que cuenta con una carpeta del presente contrato y debe realizarse la revision general a los documentos Adelante revisión Se realizo la verificación de la cuenta Jurídica del CPS 350 de 2023 cuyo objeto es” Realizar La Verificación Medición Posterior Deterioro Y/O Modificación De La Vida Útil De Los Bienes De Propiedad De La Alcaldía Local De Rafael Uribe con el fin de dar trámite de fenecimiento y/o liberación del saldo correspondiente. Se realizo revisión por reparto del mes de junio las cuentas jurídicas del CONTRATO CPS 426-2022 CONTRATISTA: DAR SOLUCIONES SAS NIT: 900-336-119-5, a las cuales se les realizo matriz de revisión y se revisaron y realizaron cambios para su pago, revisadas y ajustadas por el supervisor del contrato, en este caso para pago de 3 cuentas mes de Junio 2024.

Verificación jurídica de las cuentas, se solicita carpetas a la Oficina de CONTRALORIA, ya que cuenta con una carpeta del presente contrato y debe realizarse la revisión general a los documentos, se realizo informe de observaciones de la cuenta de la referencia. Se realiza revisión Jurídica y técnica a l CPS 426 de 2023 3 cuentas para su revisión y comentarios y tramites pertinentes

Adelante revisión Se realizo la verificación de la cuenta Jurídica del CPS 350 de 2023 cuyo objeto es” Realizar La Verificación Medición Posterior Deterioro Y/O Modificación De La Vida Útil De Los Bienes De Propiedad De La Alcaldía Local De Rafael Uribe con el fin de dar trámite de fenecimiento y/o liberación del saldo correspondiente.

Teniendo en cuenta la solicitud por parte de la Alcaldía Local, oficina Obligaciones por pagar, se entrega un cuadro informativo, para realizar la revisión de los contratos en carpetas y en la Plataforma SECOP II, para instalar la información necesaria para saldos y liquidaciones de los mismos, de igual manera tener en cuenta los valores por liquida Se verificaron los contratos de CPS, de 2022 y 2023 para evidenciar los saldos pendientes y liquidaciones.

OBLIGACION No.12. Prestar apoyo en las demás actividades que surjan en materia de obligaciones por pagar y seguimiento de pagos, de acuerdo con solicitud del supervisor y/o apoyo a la supervisión, en el marco de su objeto

Se está en disposición de apoyar al area de cuentas por Pagar para el seguimiento de los pagos correspondientes según las solicitudes presentadas para este mes Se evidencia a través del proceso de pagos y tramite de cuentas

Apoyo en la actualización del archivo interno de la oficina con el fin de organizar los pendientes y continuar con la organización de las carpetas internasAsistí a reunión con el equipo de obligaciones por pagar y el apoyo a la supervisión donde se recibieron las instrucciones y comenzamos la etapa de actualización del archivo interno de la oficina. Reuniones del mes de mayo

Apoyo en la actualización del archivo interno de la oficina con el fin de organizar los pendientes y continuar con la organización de las carpetas internasAsistí a reunión con el equipo de obligaciones por pagar y el apoyo a la supervisión donde se recibieron las instrucciones y comenzamos la etapa de actualización del archivo interno de la oficina. Reuniones del mes de junio

Apoyo en la actualización del archivo interno de la oficina con el fin de organizar los pendientes y continuar con la organización de las carpetas internasAsistí a reunión con el equipo de obligaciones por pagar y el apoyo a la supervisión donde se recibieron las instrucciones y comenzamos la etapa de actualización del archivo interno de la oficina. Reuniones del mes de julio

Apoyo en la actualización del archivo interno de la oficina con el fin de organizar los pendientes y continuar con la organización de las carpetas internasAsistí a reunión con el equipo de obligaciones por pagar y el apoyo a la supervisión donde se recibieron las instrucciones y comenzamos la etapa de actualización del archivo interno de la oficina. Reuniones del mes de agosto

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexasr 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.

LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
CERTIFICA QUE:

Fecha: 19/08/2024 Dependencia: Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe
El(la) señor(a): camilo andres alvarez gacharna
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 79743591 de: bogota
Correo Personal : caldres9@hotmail.com Celular : 3102605650
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): caldres9@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	41	2024	Proyecto No. 1697
Desde:	12/04/2024	Hasta:	12/08/2024

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD			
☒ Terminación de contrato	☐ Cesión de contrato	Otro:	terminacion unilateral

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí NO CÚAL? camilo.alvarez@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL JOSELEUROC Verificó _____ Nombre _____	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: no tiene elementos de tecnologia BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL marlene a. reyes p. Supervisor Orfeo _____	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL PAOLA Verificó _____ Nombre PAOLA ROCIO PERDOMO ORTEGA	Observaciones NO TIENE INVENTARIO A CARGO DEL FDLRUU CONSECUTIVO 1694
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL PAOLA Verificó _____ Nombre PAOLA ROCIO PERDOMO ORTEGA	Observaciones NO TIENE INVENTARIO DE NIVEL CENTRAL CONSECUTIVO 1694
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné _____ Verificó _____ Nombre Daniel Amador	Observaciones No cuenta con carné institucional físico.
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL FELIPE BEDOYA Verificó _____ Nombre _____	Observaciones SERIE CONTRATOS: Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

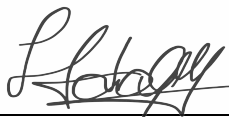
Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNÁ** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 11 de agosto de 2024**.

Contrato:	No. 041 de 2024
Tipo de Contrato:	Contrato de prestación de servicios
Contratista:	<u>Camilo Andres Álvarez Gacharná</u>
Cédula o NIT	C.C. No. 79.743.591 Bogotá
Objeto:	“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS EN EL SEGUIMIENTO DE PAGOS, ACTUALIZACIÓN, LIQUIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE LAS OBLIGACIONES POR PAGAR DE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA E INFRAESTRUCTURA DE VIGENCIAS ANTERIORES QUE SE ENCUENTRAN VIGENTES EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE”
Plazo del contrato:	4 meses
Fecha iniciación:	12 de abril de 2024
Fecha de terminación:	11 de agosto de 2024
Prórroga(s):	N/A
Valor inicial pactado:	\$ 20.400.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$ 1.870.000 COP (No. de pago: 5)
Numero de PIN:	79712923
Periodo cotizado:	Mes de agosto del 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma al **3 (Tercer) día del mes de diciembre de 2024 (dos mil veinticuatro)**

Interventor o Supervisor,



Luisa Fernanda Guzmán

C.C. No. 52.499.398 de Bogotá
Profesional Universitario 219-15

Apoyo a la Supervisión Área Obligaciones por pagar



Diana Carolina Sánchez Castillo

C.C. No. 52.883.374 de Bogotá
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe

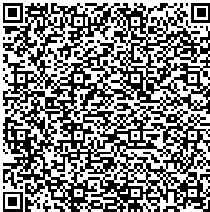
CAMILO ANDRES
ALVAREZ GACHARNA

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta B - 282

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764092737737 de 04/05/2025 - 04/11/2025 autoriza B-272 a B-300

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 01/07/2025 20:35
Fecha de Vencimiento 01/07/2025 20:35
Fecha de Validación 01/07/2025 20:36
Forma de Pago Crédito
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA	Razón Social	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DC
CC	79743591	NIT	8999999061
Obligación	IVA	Obligación	IVA
Email	caldres9@hotmail.com	Email	atencionalaciudadania@gobiernobogota.gov.co
Teléfono	3102605650	Teléfono	3636660
Dirección	CR 10 1 A 50 CA 21	Dirección	CALLE 32 No 23 62 SUR
Ciudad, Depart.	CHIA, CUNDINAMARCA (CO)	Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.	CTO 041 DE 2024, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS EN EL SEGUIMIENTO DE PAGOS, ACTUALIZACION, LIQUIDACION Y DEPURACION DE LAS OBLIGACIONES POR PAGAR DE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA E INFRAESTRUCTURA DE VIGENCIAS ANTERIORES QUE SE ENCUENTRAN VIGENTES EN EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, ultimo pago	1	EA	\$1,571,429.00	IVA 19%	\$1,571,429.00	\$1,870,000.00

1					Subtotal	\$1,571,429.00		
					IVA 19%	\$298,571.00		
					Total a Pagar	\$1,870,000.00		

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79743591	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA		Cra 1 aNo. 6-27	8617651	caldres9@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-08	2024-08	I	30/09/2024	79712923	\$387.000

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	10	1.200	0	163.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	10	1.600	0	209.600	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	13.600				13.600	10	100	13.700			136	13.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	162.500	163.700
Pensión	1	208.000	209.600
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	387.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79743591	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA		Cra 1 aNo. 6-27	8617651	caldres9@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	30/09/2024	79712923	\$387.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	AVP	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	79743591	ALVAREZ GACHARNA CAMILO ANDRES	59	0		N																			231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA