

Bogotá D.C., 03 de febrero de 2025

Doctora

Diana Carolina Sánchez Castillo

ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

Calle 32 Sur No. 23 - 62

Ciudad

Asunto: **SEGUNDO (2) Pago – CPS N° 556– 2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N°556 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: EL 01 de DICIEMBRE Hasta el 31 de DICIEMBRE 2024

1. Cuenta de cobro
2. Informe de actividades.
3. Planilla seguridad social del mes de diciembre de 2024.
4. Soporte de pago seguridad social
5. Certificación tributaria.

Agradezco su amable atención y colaboración.

Cristian Sua

CRISTIAN CAMILO SUA LOPEZ

CC N° 1.014.227.004

Dirección de residencia: calle 83 # 95 - 34 Bloque C2 Ap. 414

Celular personal: 3132034882

Correo electrónico personal: ccsua03t@gmail.com

Fecha de nacimiento: 03/11/1991

Bogotá D.C; 03 de Febrero de 2025

Cuenta de Cobro No. 02

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

DEBE A:

CRISTIAN CAMILO SUA LOPEZ

C.C. 1.014.227.004

LA SUMA DE: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS.
(\$ 5.940.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No.355 del 2024 durante el periodo comprendido entre el **01 DE DICIEMBRE DE 2024** al **31 DE DICIEMBRE DE 2024**.

Código actividad económica principal RUT: 7220
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

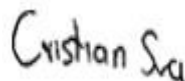
CERTIFICO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes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

Mes de aporte: **DICIEMBRE** Número de planilla: **9478916968**

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA	\$ 47.000
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	NUEVA EPS	\$ 562.500
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	\$ 720.000

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 24060390718 del Banco Caja Social.

Atentamente,



CRISTIAN CAMILO SUA LOPEZ
C.C. 1.014.227.004 de Bogotá

Dirección de residencia: CALLE 83 # 95 -34 BQ C2 AP. 414
Celular personal: 3132034882
ccsua03t@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

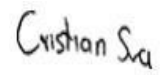
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 02
PERÍODO: 1 de DICIEMBRE de 2024 al 31 de DICIEMBRE de 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	«PRESTACIÓN DE SERVICIOS»
No. CONTRATO Y FECHA	«CPS-556-2024»
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CRISTIAN CAMILO SUA LOPEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	«CC. 1014227004»
PLAZO DE EJECUCIÓN	«2 MES(ES), 15 DÍA(S)»
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 14.850.000 PESOS M/C
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 5.940.000 PESOS M/C
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	«O23011605570000001697» Gestión pública transparente y que rinde cuentas a la ciudadanía en Rafael Uribe Uribe
FECHA ACTA DE INICIO	«05/11/2024»
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	«19/01/2025»
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL PARA APOYAR LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE 2021-2024.

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligación No.1 Elaborar diagnósticos/ documentos y/o informes entre otros relacionados con los Proyectos de Inversión y temas que se relacionan con el Plan de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe requeridos por el Alcalde local de Rafael Uribe Uribe dando estricto cumplimiento al plazo requerido.	Actividad 1: Se realiza actualización de fichas DTS y EBI del proyecto de inversión 1646 con respecto a la vigencia 2024. Actividad 2: Se realiza actualización de fichas DTS y EBI del proyecto de inversión 1647 con respecto a la vigencia 2024.	1. DTS y EBI proyecto 1646 actualizadas. 2. DTS y EBI proyecto 1647 actualizadas.	Actividad 1: DTS y EBI proyecto 1646 actualizadas. Actividad 2: DTS y EBI proyecto 1647 actualizadas.
Obligación No.2. Realizar el seguimiento a la ejecución de los recursos y metas del Plan de Desarrollo Local y/o Proyectos de inversión asignados por el supervisor (a) del Fondo de Desarrollo Rafael Uribe Uribe para lo cual deberá presentar mensualmente informes de gestión	Actividad 1: Se realiza revisión de los informes de pago No. 2 y No. 3 del contrato CPS-357 de 2023. Actividad: Se realiza revisión del informe de pago No. 1 del convenio CIA-710 de 2024	1. Informe Apoyo a la supervisión CPS - 357 de 2023. 2. Informe Apoyo a la supervisión CIA - 710 de 2023.	Actividad 1: Informe Apoyo a la supervisión, cuadro seguimiento a pagos y certificación de cumplimiento del CPS - 357 de 2023. Actividad 2: Informe Apoyo a la supervisión, cuadro seguimiento a pagos y certificación de cumplimiento del CIA - 710 de 2023.
Obligación No 3: Elaborar los estudios previos, anexos técnicos, estudio del sector, matriz de riesgos, estudio de mercado entre otros en su parte técnica durante la fase precontractual de los procesos derivados de (los) Proyectos de Inversión donde sea designado por el supervisor (a) del Fondo de Desarrollo Rafael Uribe Uribe	Actividad 1: Se realizan estudios previos, anexos técnicos, estudio del sector, matriz de riesgos, estudio de mercado para el convenio de cultura y deportes.	1 Suscripción CIA - 710 de 2024	Actividad 1: Estudio previo CIA - 710 de 2024 / Proceso completo en SECOP 2 en el link: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7206614&isFromPublicArea=True&isModal=False
Obligación 4: Verificar, calificar y evaluar técnicamente las propuestas para los procesos de contratación que le sean asignados por el supervisor (a) del contrato.	Actividad 1: Se realiza apoyo en la evaluación técnica preliminar del proceso FDLRUU-LP-005-2024.	1. Evaluación técnica preliminar FDLRUU-LP-005-2024	Actividad 1: Evaluación técnica preliminar FDLRUU-LP-005-2024
Obligación 5: Participar en las reuniones, citaciones de la junta de administración Local, comités de contratación, comités técnicos de seguimiento, reuniones, actividades de la administración local, distrital, capacitaciones, entre otros donde sea designado (a) por el supervisor del contrato.	Actividad 1: Se asiste a reunión de equipo de planeación el día 10/12/2024	1. Acta de reunión	Actividad 1: Acta de reunión
Obligación 6: Elaborar las respuestas a las solicitudes y/o requerimientos de diferentes índole que por competencia le sean asignados por el supervisor (a) del contrato dando cumplimiento estricto a los tiempos que exige la norma.	Actividad 1: Se emite respuesta a un (1) derecho de petición mediante radicado ORFEO No. 20246820464021.	1. Respuesta a derecho de petición.	Actividad 1: Respuesta a derecho de petición mediante radicado ORFEO No. 20246820464021.

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligación 7: Realizar el seguimiento técnico, administrativo, financiero y contable de los procesos contractuales donde sea designado como apoyo a la supervisión en el marco de lo previsto en el manual de supervisión de la Secretaría Distrital de Gobierno	Actividad 1: Se realiza solicitud de modificación contractual del CPS 357 de 2023 en adición y prórroga. Actividad 2: Se realiza solicitud de modificación contractual del CIA 710 de 2024 en adición.	1. Modificación del CPS 357 de 2023. 2. Modificación del CIA 710 de 2024.	Actividad 1: Solicitud de modificación del CPS 357 de 2023.. Actividad 2: Solicitud de modificación del CIA 710 de 2024.
Obligación 8: Entregar, mensualmente informe de actividades, adjuntando las evidencias que soportan la ejecución de las obligaciones específicas	Actividad 1: Se realizó la entrega del presente informe de actividades No. 2 correspondiente al periodo del 01 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024	1. Documento pdf	Actividad 1: Informe de actividades No. 2.
Obligación 9: Apoyar las demás actividades que se generen en la ejecución del contrato y que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el supervisor (a) del contrato y que surjan de la Naturaleza del Contrato	Actividad 1: Se realiza acompañamiento al evento denominado evento cierre de año 2024.	2. Evento cierre de fin de año	Actividad 1: Registro fotográfico evento cierre de fin de año
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 EP	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.			CONTRATISTA
			Firma:  Nombre: CRISTIAN CAMILO SUA LOPEZ C.C. 1014227004

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			SUPERVISOR/INTERVENTOR ■ Nombre: Diana Carolina Sánchez Castillo Cargo: SUPERVISORA/ ALCALDESA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE Firma: 
			APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE) Nombre: Freddy Alberto Marquez Arias Cargo: Líder planeación Apoyo a la supervisión Firma: 

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014227004		SUA LOPEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 83 N 95-34 BL C2 APT 414	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132034882	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1125274061	9478916968	I	2025/01/03	2024/12/16	BANCO CAJA SOCIAL	\$1,329,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,500,000	\$720,000			\$4,500,000	\$562,500			\$0	\$0			\$4,500,000	\$47,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,500,000	\$720,000			\$4,500,000	\$562,500			\$0	\$0			\$4,500,000	\$47,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$4,500,000	\$720,000			\$4,500,000	\$562,500			\$0	\$0			\$4,500,000	\$47,000		\$0	\$0
1	CC	1014227004	SUA CRISTIAN	230301	30	\$4,500,000	\$720,000	EPS037	30	\$4,500,000	\$562,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,500,000	\$47,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,500,000	\$720,000			\$4,500,000	\$562,500			\$0	\$0			\$4,500,000	\$47,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014227004		SUA LOPEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 83 N 95-34 BL C2 APT 414	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132034882	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1125274061	9478916968	I	2025/01/03	2024/12/16	BANCO CAJA SOCIAL	\$1,329,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$720,000	\$0	\$0	\$720,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$720,000	\$0	\$0	\$720,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,000	\$0	\$0	\$47,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$47,000	\$0	\$0	\$47,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$562,500	\$0	\$0	\$562,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$562,500	\$0	\$0	\$562,500
TOTAL				1	\$1,329,500	\$0	\$0	\$1,329,500

Re:  PSE Transacción Aprobada - CUS 1125274061 

cristian sua <cristiansuacs@gmail.com>
Para: "ccsua03@gmail.com" <ccsua03@gmail.com>

19 de enero de 2025, 13:38

El vie, 13 dic 2024 a las 21:27, <serviciopse@achcolombia.com.co> escribió:

**¡Hola, Cristian Camilo Sua Lopez !**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 
CUS: 1125274061
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478916968
Valor de la Transacción: \$ 1.329.500
Fecha de Transacción: 13/12/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

-  Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
-  Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH-COLOMBIA S.A.



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Oficial



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 556 de 2024

Yo, CRISTIAN CAMILO SUA LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.014.227.004 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 2024	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
¿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 a los (03) días del mes de FEBRERO de 2025

Cristian Sua

Firma: _____

Nombre: CRISTIAN CAMILO SUA LOPEZ

C.C: 1.014.227.004

Dirección de correspondencia: CALLE 83 # 95 - 34 BLOQUE C2 AP. 414

Teléfono de contacto: 3132034882

Correo electrónico institucional: cristian.sua@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: ccsua03t@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista CRISTIAN CAMILO SUA LOPEZ sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

periodo comprendido entre el 01 de diciembre hasta el 31 de diciembre de 2024.

Contrato:	No. 556-2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	CRISTIAN CAMILO SUA LOPEZ
Cédula o NIT	No. 1.014.227.004
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL PARA APOYAR LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE 2021-2024.
Plazo del contrato:	2 MESES), 15 DÍA(S)
Fecha iniciación:	05/11/2024
Fecha de terminación:	19/01/2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$ 14.850.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$5.940.000 (No. de pago: 2)
Número de PIN:	9478916968
Periodo cotizado.	Diciembre 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 TERCER (03) día del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025). Interventor o

Supervisor,



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
C.C. No. 52.883.374 de Bogotá
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe



FREDDY ALBERTO MARQUEZ ARIAS
C.C. No 13.275.913 de Cúcuta
Apoyo a la supervisión