
 <div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div>	<b>FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE</b>		Código: GCO-GCI-F148 Versión: 03 Vigencia: 21 de diciembre de 2022 Caso HOLA: 282943	
<b>FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</b>				
ART 383 <input type="checkbox"/>				
<b>CONTRATO No.</b>		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	265-2024	<b>FECHA:</b> 6/11/2024
<b>CONTRATISTA:</b>		ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ		<b>NIT. o C.C.</b> 1.106.395.947
<b>PERIODO:</b>		Del 1/10/2024	Al 2/10/2024	
<b>PAGO No.</b>		4	Documento No.	Cuenta cobro 4
<b>Responsable IVA</b> <input type="checkbox"/>		<b>Pensionado</b> <input type="checkbox"/>		<b>Dependientes</b> <input checked="" type="checkbox"/>
				<b>Declarante de renta</b> <input checked="" type="checkbox"/>
<b>PAGO</b>	<b>CUENTA CONTABLE CGN</b>	<b>CUENTA CONTABLE SDH</b>	<b>BASE</b>	<b>%</b>
<b>VALOR BRUTO</b>	55070614	5507060000		
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%
Retefuente Servicios			-	0,00%
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	232.692	0,00%
Retefuente Compras				
Retefuente C.O.P				
Reteiva	243625		-	0,00%
Reteica	243627	2436270100	349.856	0,966%
Contribución Especial				
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Reten.				
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				3.380
<b>NETO A PAGAR</b>	240102	2401020100		392.620
<div></div> <div>LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ Contadora F.D.L RUU E</div>				
Elaboró: Bibiana Bocanegra - Profesional de apoyo FDLRUU				
Aprobó:				
PLANILLA MES DEL INGRESO <input checked="" type="checkbox"/> OCTUBRE				
<b>Objeto del Contrato:</b>				
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, PRESTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y PROGRAMÁTICOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL				
Rubro Presupuesta: 023011601010000001636				
<b>OBSERVACIONES:</b>				
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. 2024680023883 de fecha 1/11/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Adminisitrativa y Financiera.				
<b>Base para pago de salud, pensión y ARL</b>		158.400		
Aporte obligatorio para salud - 12,5%		19.800		
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP		25.344		
Aporte obligatorio ARL		1.000		
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>		46.144		

Bogotá D.C 01 de noviembre del 2024

Doctora

**DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO**

**Alcaldesa Local Rafael Uribe Uribe**

Calle 32 Sur No. 23 - 62

Ciudad

Asunto: **Pago (04)- CPS-265 -2024**

Respetada Doctora:

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 265 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: EL (01 y 02) de (octubre) 2024

1. Cuenta de Cobro.
2. Informe de Actividades
3. Soportes- evidencias
4. Planilla y soporte de seguridad social del mes de octubre 2024.
5. Certificación Tributaria.
6. Acta informe final.
7. Control retiro (paz y salvo)

Agradezco su amable atención y colaboración.

Agradezco su amable atención y colaboración



**ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ**

**CC N° 1.106.395947 PURIFICACION**

**TOLIMA**

**Dirección de residencia: AVENIDA CALLE 6#39B -95**

**Celular personal: 3229152531**

**Correo electrónico personal: erikanena19@hotmail.com**

**Fecha de nacimiento: 06/OCTUBRE 1990**

N DE FOLIOS \_\_\_\_\_

Bogotá D.C 01 de NOVIEMBRE 2024

## Cuenta de Cobro No 04

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

**DEBE A:**

**ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ**  
**C.C. 1106395947**

**LA SUMA DE: 396.000**

**SON: TRECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS**

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No.265 del 2024 durante el periodo comprendido entre el 01 al 02 del mes octubre de 2024.

Código actividad económica principal RUT: 8699

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: **octubre**

Numero de planilla: 9475818449

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE	
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA RIESGO 3	\$ 31.700	
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	SANITAS	\$ 162.500	
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PROTECCION	\$208.000	

**Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 4620827015 BANCO BACOLOMBIA**

Atentamente,

*Erika Yiseth Lopez Rodriguez*

**ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ**  
**C.C. 1106395947 PURIFICACION TOLIMA**  
**Dirección:** Avenida Calle 6 # 39b-95  
**CEL:** 3229152531

**<Correo electrónico>** erikanena1022@gmail.com

**Fecha de nacimiento** 06 octubre del 1990

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 04 PERÍODO 01 de octubre de 2024 AL 02 de octubre de 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	contrato CPS 265- 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1106395947
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES MESES (03).
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 17.820.00,00
VALOR DEL PERÍODO DE COBRO	\$396.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601010000001636
FECHA ACTA DE INICIO	03 JULIO 2024
PRÓRROGA <sup>1</sup>	NA
ADICIÓN	NA
SUSPENSIÓN	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	02 DE OCTUBRE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, PRESTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y PROGRAMÁTICOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1:</b> Implementar los procesos y procedimientos oficiales para la operación y prestación del servicio como (Identificación, ingreso, prestación, seguimiento y egreso), atendiendo las orientaciones de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital, el Modelo de Atención integral para las personas mayores[1] y la gestión territorial de Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación.	Este mes no se realizó esta Obligación	Este mes no se realizó esta obligación
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2.</b> Garantizar que las personas mayores que son presentadas para el ingreso al servicio se encuentran en la lista de espera del servicio (Solicitud de servicio e inscritos) de la SDIS y que cumplen con los criterios de focalización y priorización establecidos en la normatividad vigente.	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3 .</b> Realizar las visitas de validación de condiciones en el lugar de domicilio de las personas mayores que son presentadas para ingresar al servicio y que se encuentran registrados en la lista de espera del servicio de la SDIS, validación de condiciones que se realiza en el lugar de domicilio de la persona mayor.	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación	Este mes no se realizó esta Obligación	Este mes no se realizó esta obligación

**ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE**

<b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTOS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4 .</b> Realizar los cruces de bases de datos individuales de las personas mayores que ingresaran al servicio, a las personas mayores que se encuentran como participantes del servicio y a las personas mayores que son reportadas con novedades (Informe Único); realizar las acciones de seguimiento e identificación de presuntos cobros indebidos en el marco del seguimiento y control del servicio social.	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5.</b> Garantizar que la información de las personas mayores vinculadas al servicio Apoyos para la Seguridad Económica Tipo C, se encuentre actualizada y realizar el seguimiento mediante los cruces de bases de datos, consulta en SIRBE, aplicativo Processa, Catastro, FOSYGA, RUAF, Registraduría, Inhumados, Rama judicial, Comprobador de Derechos, DNP (Puntaje de SISBEN), Simultaneidad, entre otros.	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6.</b> Realizar las visitas de validación de condiciones de las personas mayores que presentan novedades por los cruces de bases de datos o en procedimiento de seguimiento y control que adelanta la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía Local.	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7 .</b> Presentar los informes que le sean requeridos y aportar elementos de juicio, que sirvan de insumo, para la toma de decisiones relacionadas con el desarrollo de las acciones de ingreso, activación, suspensión, egreso y seguimiento, de las personas mayores vinculadas al servicio apoyo económico Tipo C teniendo en cuenta, las orientaciones de gestión territorial de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación
<b>OBLIGACIÓN 8 .</b> Aplicar los instrumentos necesarios (fichas, formatos, entre otros) para realizar seguimiento a las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y las bases de datos, realizando las respectivas consultas, además de realizar la crítica (verificación) de dichos instrumentos.	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación	Este mes no se realizó esta obligación

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9 .</b> Diseñar, implementar y evaluar las actividades relacionadas con los encuentros de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos brindados por la Subdirección para la Vejez.	Se digito en el drive las asistencias de encuentros de desarrollo humano, evidencias fotográficas, c42, c40, c41, c43, c96, c97, c28, c60, c15 y c16, c21, c65, c66, c45, c46, c47, c59, c134, c24, c125, c126, c111, c110, c104 y c88	Listas de asistencias	Los soportes se pueden encontrar en los Correos jenniferfergie20@gmail.com Y <a href="mailto:ana.cardona@gobiernobogota.gov.co">ana.cardona@gobiernobogota.gov.co</a>





## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10.</b> Presentar dentro de los tiempos estipulados, los informes y productos requeridos por el-la Supervisor-a del contrato y ella Subdirector-a para la Vejez, utilizando para ello los formatos institucionales oficiales, así como atender, tramitar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de las y los ciudadanos y entes de control, teniendo en cuenta los lineamientos y términos establecidos.	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación.	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 11:.</b> Participar en las reuniones y diferentes actividades que programe la Alcaldía Local, la Secretaría Distrital de Integración Social - Subdirección para la Vejez y la Subdirección Local.	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 12:</b> Las demás inherentes al objeto contractual y que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación	Para el periodo informado no se asignaron actividades de esta obligación

Versión: 06

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b>
	<i>SANITAS</i>	<i>POSITIVA</i>	<i>PROTECCION</i>
<b>FIRMAS</b>			
<b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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.		<b>CONTRATISTA</b>	
		<b>Firma:</b>  <b>Nombre:</b> ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ <b>C.C 1.106.395.947</b>	
		<b>SUPERVISOR / INTERVENTOR</b>	
		<b>Firma:</b>  <b>Nombre:</b> Diana Carolina Sánchez Castillo <b>C.C 52.883.374</b> <b>Cargo:</b> Alcaldesa Local Rafael Uribe Uribe	

PGCO-GCI-F110

OCT 22 2024 18:24:40 RBMDES10.5

CORRESPONSAL  
VIDEORAMA38  
CR 38 7 61 113

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0021301866

TER: LA000395

V. ELECTRON

Cc

\*\*2225

RECIBO: 002070

RRN: 004189

RECAUDO

APRO: 243634

SERVICIO: 0000001506

FACTURA: 0000000009475818449

**\*\* PAGO FACTURA \*\***

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 402.200

\*\*\* CLIENTE \*\*\*

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

NACIONAL: 01 8000518877

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																	
No.	Identificación	Nombre	In	re	t	e	d	a	e	x	p	i	s	c	o	r	v	s	i	n	i	g	e	m	a	v	a	c	a	v	p	c	t	i	r	i	v	i	p	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0			\$402,200							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0			\$402,200							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																			\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0			\$402,200							
1	CC	1106395947	LOPEZ ERIKA												X																					23020	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-2	30	\$1,300,000	2.436%	\$31,700	0	\$0	\$0	No	\$402,200				
Total		Afiliados( 1)																								\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000		\$31,700		\$0	\$0			\$402,200															

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	C	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	€	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	€	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

## Número de Contrato 265 de 2024

Yo, Erika Yiseth Lopez Rodriguez, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 106395947 expedida en la ciudad de Purificación (Tolima)

Número de Contrato 265 de 2024.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		<b>X</b>
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		<b>X</b>
Soy Declarante de Renta año 2023	<b>X</b>	
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		<b>X</b>
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	<b>X</b>	

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 RUTy certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		<b>X</b>
¿Hago aportes a cuenta AFC - Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		<b>X</b>
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		<b>X</b>
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		<b>X</b>



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 periodo 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 (1) días del mes de noviembre del 2024.

Firma: *ERIKA YISSETH LOPEZ R*

Nombre: Erika Yisseth Lopez

Rodriguez

C.C: 106395947

Dirección de correspondencia: av cl 6 no 39b 95

Teléfono de contacto: 3229152531

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico personal: [erikanena1022@gmail.com](mailto:erikanena1022@gmail.com)

Se expide y firma a los (01) días del mes de Noviembre del 2024.

ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

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° 265 de 03/07/2024, que suscribí con la ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL 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 1 MES NOVIEMBRE AÑO 2024

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ CÉDULA N° 1106395947 UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO) ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE TELÉFONO 3229152531

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
ANNY SOFIA BOLIVAR LOPEZ	HIJA	17	0
CESAR WILEINER ATEHORTUA LOPEZ	HIJO	14	0

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


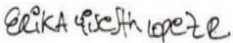
<input checked="" type="checkbox"/>	Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.
Requisito:	Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
<input type="checkbox"/>	Los hijos con edad entre 18 y 23 años a los cuales les está financiando su educación 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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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 ó 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
<input type="checkbox"/>	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 ECONÓMICAMENTE DE MÍ

*Erika Yiseth Lopez*

FIRMA DEL CONTRATISTA

<div><div><div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div></div><div>VIDENCIA DE REUNIÓN</div></div>											Código: GDI-GPD-F029 Versión: 6 Vigencia: 21 de agosto de 2024 Caso HOLA: 70103				
Objeto de la reunión:		ACTA FINAL CPS 265-2024													
Fecha:		03 de julio al 2 de octubre 2024				Hora de inicio: _____		Modalidad:		Presencial					
Lugar:		FDLRUU				Hora de finalización: _____				virtual					
Dependencia:		APOYO ECONOMICO TIPO C				Nombre del Responsable:				Presencial					
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO				TIPO DE VINCULACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA	
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNOLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.			CONTRATISTA
CC	106395947	ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ		FDLRUU			X						X	Erikanena1022qgmail.com - 3229152531	
<p><b>CONSENTIMIENTO:</b> 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 <a href="http://www.gobiernobogota.gov.co">www.gobiernobogota.gov.co</a> 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, 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.</p>															
* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en <a href="https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg">https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg</a>															



## **DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

### **JULIO**

En los procesos de informe único, ingresos validación de condiciones se aplicaron los instrumentos necesarios (fichas, formatos, entre otros) para realizar seguimiento a las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y las bases de datos, realizando las respectivas consultas

### **AGOSTO**

Para el mes de agosto realice e implemente talleres de encuentro con 26 grupos asignados con diferentes actividades de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos brindados por la Subdirección para la Vejez.

- 05 de agosto - C42 Quiroga Central 8:00 a 10:00 am
- 05 de agosto - C40 Quiroga Central 10:00 a 11:00 pm
- 05 de agosto - C41 Quiroga Central 1:00 a 3:00 pm
- 05 de agosto - C43 Quiroga Central 3:00 a 5:00 pm
- 06 de agosto - C96 Playon 8:00 a 10:00 am
- 06 de agosto - C97 Playon 10:00 a 12:00 pm
- 12 de agosto - C28 8 y 9 etapa 9:00 a 11:00 am
- 12 de agosto - C60 Alcaldía 1:00 a 3:00 pm
- 13 de agosto - C15 Y C16 Ingles 2:00 a 4:00 pm
- 14 de agosto - C21 Resurrección 10:00 a 12:00 pm
- 15 de agosto - C65 Alcaldía 8:00 a 10:00 am
- 15 de agosto - C66 Alcaldía 10:00 a 12:00 am
- 15 de agosto - C67 Alcaldía 1:00 a 3:00 pm
- 20 de agosto - C45 Quiroga Central 8:00 a 10:00 am

20 de agosto C46- Quiroga Central 10:00 a 12:00 pm

### **SEPTIEMBRE**

Para el mes de agosto realice e implemente talleres de encuentro con 26 grupos asignados con diferentes actividades de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos brindados por la Subdirección para la Vejez.

3 de septiembre C97 Playón

C97 Playón

5 de septiembre C39 Quiroga

6 de septiembre C37 Granjas de san Pablo

C38 Granjas de san Pablo

9 de septiembre C 60 Alcaldía

10 de septiembre C29 Quiroga 8 y 9

11 de septiembre C27 San Jorge

C89 San Jorge

C90 San Jorge

17 de septiembre C20 Resurrección

C15 Y C16 Ingles

18 de septiembre C62 Alcaldía

C63 Alcaldía

C64 Alcaldía

24 de septiembre	C114 San Jorge
	C115 San Jorge
26 de septiembre	C130 Molinos del Sur
	C131 Molinos del sur
27 de septiembre	C121 Govarova
	C 122 Govarova
	C123 Govarova

## 1 OCTUBRE

Se diligencio en el drive las asistencias, las llamadas, evidencias fotograficas de los encuentros de desarrollo humano del mes de septiembre.

[illegible][illegible]

[illegible]


**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.  
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## CONTROL DE RETIRO

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

### LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE CERTIFICA QUE:

Fecha: 4/10/2024 Dependencia: Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe

El(la) señor(a): Erika yiseth López Rodríguez

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1106395947 de: Purificación tolima

Correo Personal: erikanena19@hotmail.com Celular: 3229152531

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): erikanena19@hotmail.com

<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO</b>			
Contrato No.	265	2024	Proyecto No.
Desde:	3/07/2024	Hasta:	2/10/2024
1636			

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

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ NO CÚAL? 0

<b>DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>	
<b>MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  JOSELEUROC  Verificó Nombre	<b>Observaciones</b> ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: no tiene elementos de tecnologia BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
<b>APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>   Supervisor Orfeo	<b>Observaciones</b> A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacias Cuenta inactivada.
<b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO</b>	
<b>ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  PAOLAP  Verificó Nombre	<b>Observaciones</b> NO CUENTA CON INVENTARIO DEL FDLRUU CONSECUTIVO 1832
<b>ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL</b>  PAOLAP  Verificó Nombre	<b>Observaciones</b> NO CUENTA CON INVENTARIO DE NIVEL CENTRAL CONSECUTIVO 1832
<b>ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>  Carné   Verificó Miguel Ramirez Nombre	<b>Observaciones</b> No cuenta con carné físico institucional
<b>GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b>   Verificó FELIPE BEDOYA Nombre	<b>Observaciones</b> SERIE CONTRATOS: Sin expediente prestados. Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona  
Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Erika Yisset Lopez Rodriguez 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 octubre al 02 de octubre 2024.

Contrato:	No. 265 de 2024
Tipo de Contrato:	Prestación de servicio
Contratista:	Erika Yisset Lopez Rodriguez
Cédula o NIT	No. 1.106.395.947
Objeto	prestar los servicios profesionales para la operación, seguimiento y cumplimiento de los procesos y: procedimientos del servicio apoyo económico tipo c, requeridos para el oportuno y adecuado registro, cruce y reporte de los datos en el sistema misional – sirbe, que contribuyan a la garantía de los derechos de la población mayor en el marco de la política pública social para el envejecimiento y la vejez en el distrito capital a cargo de la alcaldía local
Plazo del contrato:	3 meses
Fecha iniciación:	03 de Julio de 2024
Fecha de terminación:	02 de Octubre de 2024 Terminación anticipada
Prórroga(s)	N/A
Adición	N/A
Suspensión	N/A
Valor inicial pactado:	\$ 17.820.000,00
Valor para pagar:	\$ 396.000 4 pago
Numero de PIN	9475818449
Periodo cotizado.	octubre

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 a los 06 de noviembre (2024). Interventor o Supervisor,

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO  
C.C 52.883.374  
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe

Código: GCO-GCI-F149  
Version 01  
Vigencia 21 de octubre de 2019  
Caso HOLA 75721  
Pagina 1 de 1