

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

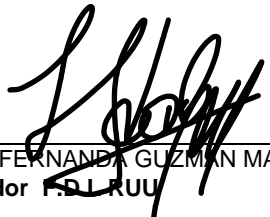
FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS	131-2024	FECHA:	6/09/2024
CONTRATISTA:	SOLMARIA LOPEZ RANGEL		NIT. o C.C.	37.934.808
PERIODO:	Del	1/08/2024	Al	18/08/2024
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	51118001	5111809000			3.564.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	2.363.028	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625	2436250100	-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	3.150.704	0,966%	30.436
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					30.436
NETO A PAGAR	240101	2401010100			3.533.564



LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
 Contador FDLRUU

Elaboró: Omar Hernandez - Profesional de apoyo FDLRUU
 Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO

JULIO
 AGOSTO

Objeto del Contrato:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION CONTRACTUAL EN SUS DIFERENTES ETAPAS AL AREA DE GESTION DEL DESARROLLO DE LA ALCALDIA 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. 20246820019903 de fecha 5/9/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Administrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	1.425.600
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	178.200
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	228.096
Aporte obligatorio ARL	7.000
TOTAL APORTE SALUD Y PENSIÓN	413.296

Bogotá D.C., 2 de septiembre de 2024

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

Asunto: (05) Pago - **C.P.S- 131 -2024 (Ultimo) de Agosto-2024**

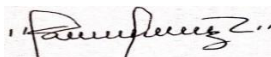
Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios No.131 de 2024 para trámite de pago

Periodo comprendido del 01 al 18 de agosto de 2024

1. Cuenta de Cobro
2. Informe de Actividades.
3. Planilla de Seguridad Social mes de julio y agosto de 2024.
4. Soporte de pago de seguridad social mes de julio y agosto de 2024
5. Certificación Tributaria.
6. Informe Final de Actividades
7. Formato Control de Retiro

Agradezco su amable atención y colaboración



NOMBRE solmaría López Rangel

C.C. 37934808

Dirección: calle 23C No. 69F -65

CEL: 3006588411

Correo electrónico sol.rangel@gobiernobogota.gov.co

Fecha de nacimiento 21/12/75

Régimen Simplificado

Bogotá D.C **FECHA 02 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

Cuenta de Cobro No 05 (Ultimo)

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

DEBE A:

SOLMARIA LOPEZ RANGEL
C.C. 37.934.808

LA SUMA DE: (\$ 3.564.000)

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 131 del 2024 durante el periodo comprendido entre el **01** al **18** del mes **AGOSTO** de 2024.

Código actividad económica principal RUT: 8299
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: JULIO

Numero de planilla: **4560746168**

Mes de aporte: AGOSTO

Numero de Planilla: **4565989921**

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	Positiva	\$12.800.00
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	Sanitas	\$303.400.00
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	Colpensiones	\$388.300.00
ARL (Riesgos Profesionales)	Positiva	\$12.600.00
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	Sanitas	\$300.000.00
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	Colpensiones	\$384.000.00

Favor Consignar a : CUENTA DE AHORROS No 22112736097 del Banco
BANCOLOMBIA
Atentamente,

NOMBRE SOLMARIA LOPEZ RANGEL
C.C. 37934808 DE BARRANCABERMEJA

Dirección de residencia: CALLE 23C No. 69F-65

Celular personal: 3006588411

<Correo electrónico personal> solmy2012.1@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 05 (ULTIMO)	
PERÍODO: 01 AL 18 DE AGOSTO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	<u>PRESTACION DE SERVICIOS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	<u>131-2024 DEL 15 DE ABRIL DE 2024</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<u>SOLMARIA LOPEZ RANGEL</u>
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	<u>C.C. No. 37934808</u>
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>4 MESES</u>
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<u>23.760.000</u>
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>3.564.000</u>
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	<u>1697</u>
FECHA ACTA DE INICIO	<u>19 DE ABRIL DE 2024</u>
PRÓRROGA¹	<u>N/A</u>
ADICIÓN	<u>N/A</u>
SUSPENSIÓN	<u>N/A</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	<u>18 DE AGOSTO</u>
OBJETO DEL CONTRATO	<u>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION CONTRACTUAL EN SUS DIFERENTES ETAPAS AL AREA DE GESTION DEL DESARROLLO DE LA ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</u>

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

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 . Adelantar las fases precontractuales, contractuales y post contractuales en los procesos que le sean asignados.	Se apoya la etapa precontractual, contractual en la revisión de idoneidades de los contratos CPS 303-2024-CPS-304-2024-CPS-305.-2024-CPS-306-2024-CPS-307-2024	<u>Revisión de Idoneidades</u>	- Gestión documental - Plataforma Secop II
2 . Apoyar en la formulación del componente jurídico de los Estudios Previos y demás documentos necesarios para los procesos de contratación de la Entidad.	Seguimiento a los procesos de contratación FDLRUU-CD-303-2024-FDLRUU-CD-304-2024-FDLRUU-CD-305.-2024-FLRUU-CD-306-2024-FDLRUU-CD-307-2024	Se apoya en el seguimiento y revisión de solicitud de registro presupuestal y acta de inicio	- Gestión documental - Plataforma Secop II
3 . Elaborar modificaciones contractuales como prórrogas, adiciones, actas de suspensión y reinicio y demás documentos requeridos en los procesos contractuales del Fondo de desarrollo local que le sean asignados.	Se brinda apoyo en la revisión de la cesión del CPS No. 152-2024, suspensión CPS-065-2024,cesion-145-2024	Revisión Cesión CPS No. 152-2024, CPS-065-2024,-145-2024	- Gestión documental - Plataforma Secop II
4 . Realizar el cargue de información al SECOP I y II, referente a todas las novedades contractuales, tales como cargar mes a mes los informes de ejecución presentando por los contratistas con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la ley	Se hace seguimiento a contratos de Prestación de Servicios plataforma Secop II del FDLRUU.	Revisión Contratos	Los cuales se encuentran en Plataforma Secop II.
5 . Asistir a reuniones, comités de contratación capacitaciones, comités de seguimiento de la inversión y ejecución contractual, entre otros y hacer parte de los comités que le delegue el Alcalde Local	Reunión Seguimiento Contratación el día 15 de agosto de 2024	-Información, Actualización, para realizar la contratación. -Seguimiento a los contratos y modificaciones contractuales.	Virtual
6 . Reportar dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes de las novedades en lo correspondiente a los contratos de los contratos del FDL (minutas, prórrogas, adiciones, suspensiones, reiniciaciones, cesiones, liquidación, etc.) a quien realice la consolidación para la presentación del informe SIVICOF.	Se apoya en el seguimiento de novedades para la consolidación de presentación de informes de los contratos del FDLRUU	Informe Novedades	- Gestión documental - Plataforma Secop II

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7 . Realizar la entrega de manera formal al auxiliar del Área de gestión del desarrollo local correspondiente de los expedientes contractuales de los procesos a su cargo.	Se realizó la entrega de las carpetas de los expedientes contractuales que fueron allegados en el mes de agosto para la respectiva revisión.	Revisión expedientes contractuales	Revisión expedientes contractuales
8. Proyectar las certificaciones laborales que le sean asignadas.	Se apoya en las certificaciones Laborales de los CPS 077-2020, 278-2020,069-2021,154-2022,337-2022-132-2023,064-2024.	Revisión Certificaciones Laborales del FDL.	- Gestión documental
9 . Apoyar al Fondo en los trámites correspondientes a las audiencias del debido proceso, que se adelanta para la imposición de sanciones contractuales, elaborando el estudio previo de los actos administrativos sancionatorios que correspondan.	Se apoya en el debido proceso, para la imposición de sanciones contractuales FDL.	Revisión Informe.	- Gestión documental
10 . Resolver consultas, prestar asistencia y emitir conceptos de los asuntos de su competencia.	Se apoya en las consultas, se presta asistencia en temas de competencia.	Revisión y verificación de los documentos para la contratación del FDLRUU	Los cuales se encuentran en las carpetas de gestión documental
11 . Revisar y/o proyectar las respuestas de los requerimientos que efectúen los diferentes entes de control, corporaciones públicas y ciudadanía en general, respecto de la contratación adelantada por el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, y suministrar la información para la consolidación de aquellos que se requieran.	Se apoya en la revisión de las respuestas dadas a los diferentes entes de Control Rad: 20246820315001, Rad: 2024681006820 Rad: 20246820313091.	Revisión Respuestas	- Gestión documental
12 . Participar en cada una de las actividades que el Sistema Integrado de Gestión SIG, para lo cual deberá entregar al supervisor del contrato en su informe ejecutivo de actividades el reporte de la (s) actividades en las que participó en el período correspondiente.	Se proyecta base de Datos del mes de agosto de 2024, para hacer seguimiento al tema contractual de los respectivos contratos.	Base de Datos	Se adjunta material, base de datos.
	Se apoya en la revisión de las respuestas		Aplicativo Orfeo



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
13 . Proyectar la respuesta en forma oportuna la correspondencia que le sea asignada a través del aplicativo ORFEO o el que establezca la SDG y consultas de los entes de control relacionadas con el objeto del contrato, y una vez finalizado, presentar el paz y salvo correspondiente.	asignadas a través del aplicativo ORFEO Rad: 20246820017373, Rad: 20246820315001.	Revisión Respuestas	
14 . Entregar, mensualmente informe de actividades, con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales y subirlo a la plataforma SECOP II.	Informe de actividades de agosto de 2024 en cumplimiento al objeto contractuales de agosto de 2024.	Informe de Actividades	Archivos que reposan en la plataforma de SECOP II.
15 . Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el/ la supervisor(a) conforme al objeto y alcance del contrato	Se brinda apoyo en la revisión de Idoneidades de Alison Pérez, Fredy Alberto Márquez, Carlos Esquiaqui,	Se cumple con la revisión de estos contratos de prestación de servicio de 2024.	- Gestión documental



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	EPS SANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES
FIRMAS			
<p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>		<p align="center">CONTRATISTA</p> <p>Firma: </p> <p>Nombre: SOLMARIA LOPEZ RANGEL Cédula: 37.934.808</p>	
		<p align="center">SUPERVISOR/INTERVENTOR</p> <p>Nombre: DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO Cargo: ALCALDESA ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE Firma: </p>	
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>		<p align="center">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</p> <p>Nombre: GABRIEL ENRIQUE RADA MONROY Cargo: Profesional Universitario 219-18 (Apoyo a la Supervisión) Firma: </p>	

*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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37934808	NÚMERO PLANILLA:	4560746168	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	SOLMARIA LOPEZ RANGEL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	4008221	DÍAS DE MORA:	15	AÑO:	2024
DIRECCIÓN:	CLL23C 69F-65 INT36 APT701	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999712433
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.300	\$ 0	\$ 384.000	\$ 4.300	\$ 0	\$ 388.300
SUBTOTALES:										\$ 384.000	\$ 4.300	\$ 0	\$ 388.300

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 3.400	\$ 0	\$ 300.000	\$ 3.400	\$ 0	\$ 303.400
SUBTOTALES:										\$ 300.000	\$ 3.400	\$ 0	\$ 303.400		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 0	\$ 200	\$ 12.600	\$ 200	\$ 0	\$ 12.800
SUBTOTALES:										\$ 12.600	\$ 200	\$ 0	\$ 12.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																	
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																								
																									PENSIÓN							SALUD							ARP							PARAFISCALES			
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINER																									
1	CC 37934808	LOPEZ RANGEL SOLMARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.400.000				NO																25-14 COLPENSIONES	3	2.400.000	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A.	3	2.400.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	3	2.400.000	37934808	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 704.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37934808	NÚMERO PLANILLA:	4565989921	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	SOLMARIA LOPEZ RANGEL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL23C 69F-65 INT36 APT701	TELEFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4082266778
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4008221	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/22		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades de administración empresarial.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000
SUBTOTALES:										\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000
SUBTOTALES:										\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 12.600	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	
SUBTOTALES:										\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																																
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDI																				
1	CC 37934808	LOPEZ RANGEL SOLMARIA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 2.400.000				NO																25-14 COLPENSIONES	34	2.400.000	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A.	3	2.400.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	3	2.400.000	37934808	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																	

TOTAL \$ 696.600

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9523842512 DV: 562814
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 17/08/2024 13:40:19
PAP: 906788
Identificacion: 37934808
Nombre: SOL MARIA
Apellido 1: LOPEZ
Apellido 2: RANGEL
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3006588411
Codigo Planilla: 4560746168
Periodo Pago: 2024/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 37934808 Valor: \$704.500,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

No. TRN 040 RECAUDOS
OFICINA 508 Oficina Ciudad Salitre - Bogot
CAJERO JJHA2330
FECHA 2024/08/22 HORA 12:45:36
NOMBRE APORTANTE SOLMARIA
CEDULA/NIT 37934808
No. CUENTA 37934808

EFFECTIVO 696,600.00
TOTAL 696,600.00
PLANILLA 4565989921
Periodo de pago: Año 2024 - Mes 8

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Numero de Contrato 131 de 2024

Yo, SOLMARIA LOPEZ RANGEL, identificado con cédula de ciudadanía No. 37934808 expedida en la ciudad de BARRANCABERMEJA.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2023	SI	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

Nota: En cumplimiento del Decreto 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 099 de enero 25 de 2013](#), mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

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

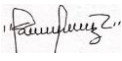
DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (diferentes a los obligatorios - Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2023 (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2023 (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

**CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL
CONTRATISTA**

Declaración Juramentada

Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 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 (02) días del mes de septiembre del 2024.

Firma: 

Nombre: Solmaría López Rangel

C.C: 37934808

Dirección de correspondencia: Calle 23C No. 69F-65

Teléfono de contacto: 3006588411

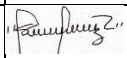
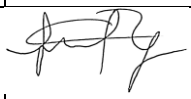
Correo electrónico institucional: sol.rangel@gobiernobogota.gov.co y correo electrónico personal solmy2012.1@gmail.com

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 131-2024		
Fecha:	18-08-2024	Hora de inicio: _____	Modalidad:
Lugar:	ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	Hora de finalización: _____	

Dependencia:	CONTRATACION	Nombre del Responsable: _____
--------------	--------------	-------------------------------

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/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA					
	37.934.808	SOLMARIA LOPEZ RANGEL					X								X	sol.rangel@obiernobogota.gov.co		
	93.020..158	GABRIEL RADA					X			X						gabriel.rada@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 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

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

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se apoya la etapa precontractual contractual y pos contractual de los contratos de prestación de servicio de 2024 CPS 132-2024, 127.-2024, 146-2024, 155-2024, CPS 150-2024, CPS 119-2024. CPS 147-2024,

CPS 157-2024, CPS 158-2024., CPS 163-2024, CPS

166-2024, CPS 153-2024, CPS 148-2024, CPS 153-2024, CPS 148-2024, CPS 149-2024, CPS 154-2024, CPS 161-2024. Se apoya en la revisión de los estudios previos de los contratos de Cafetería de 2024 y Comodato 2024, Se brinda apoyo en la modificación contractual - cesión del CPS No. 174-2024 Maribel Neusa Sotelo, cesión CPS 089-2024 Valentina Ramírez CPS 091-2024 Cesión Ana María Gómez Colmenares. Se brinda apoyo en la revisión de los contratos de prestación de servicios, CPS 145-2024, CPS 152-2024, CPS 156-2024, CPS 151 -2024, CPS 159-2024, CPS-137-2024, CPS -165-2024, CPS 173-2024, CPS 176-2024, CPS 175-2024, CPS 169-2024, CPS 179-2024, CPS 171-2024, CPS 172 -2024,CPS 170 -2024, CPS 186-2024, CPS 185-2024, CPS 174-2024., Se apoya la etapa precontractual; revisando los contratos CPS 203-2024,210-2024,215-2024,206-2024,209-2024,212-2024,213-2024 .Se brinda apoyo en procesos contractuales de apoyo a la supervisión contratos CPS 023-2024,025-2024,029-2024,032- 2024,358-2024,371-2024,376-2024.,Se brinda apoyo en la revisión de los contratos de prestación de servicios, CPS 203-2024, CPS 219-2024, CPS 233-2024, CPS 224 -2024, CPS 222-2024, CPS-225-2024, CPS -232-2024, CPS 231-2024, CPS 233-2024, CPS234-2024, CPS 235-2024, CPS 236-2024, CPS 241-2024, CPS 246 -2024,CPS 254 -2024, CPS 258-2024, CPS 238-2024-, Se apoya la etapa precontractual y post contractual de los contratos revisando los estudios previos de los contratos CPS 296-2024, 300.- 2024, 295-2024, 286-2024, Se brinda apoyo en la revisión de la modificación contractual - cesión del CPS No. 145-2024 y 152 de 2024, Se brinda apoyo en la revisión de idoneidades de los contratos de prestación de servicios de: Laura Jineth Lizcano, Sandra Patricia Osorio, Jeison Stiven Gaspar García, Juan Sebastián Gómez, Matilde Ramírez Guevara, Olga Plazas, Leyla Rey, Oscar Arbey Ortiz, Aurora Prada Rojas, Juan Carlos Ussa, Erika Realpe, Olga Plazas, Sebastián Zafra, Elvira Pineda Angie Paola Bautista..

Se Asiste a reunión para el seguimientos de los contratos de 2024, Se asistió a la reunión de contratación el día 23 de abril de 2024, en forma presencial, para el seguimiento y la ejecución contractual, realizada en las instalaciones de la Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe, Se asistió a la reunión programada por el grupo de contratación del Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe el día 17 de mayo de 2024 para la socialización de los procesos que se desarrollan en las etapas contractuales que se vienen desarrollando, Se asistió a la reunión programada por el equipo de contratación del Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe el día 18 de Junio de 2024 para la socialización de los procesos que se desarrollan en las etapas contractuales que se vienen desarrollando, Se asistió a la reunión programada por el grupo de contratación del Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe el día 25 de julio de 2024 para la socialización de los procesos que se desarrollan en las etapas contractuales que se vienen desarrollando.

Se hace entrega al auxiliar encargado de las carpetas tramitadas de los procesos asignados, se reportó al profesional encargado de recopilar la información para SIVICOF, con los datos de las novedades desarrolladas de acuerdo con los contratos que se le solicito las diferentes modificaciones contractuales, se hace entrega al auxiliar encargado de las carpetas tramitadas en los procesos asignados y documentos que conforman las demás carpetas que se han tramitado.

Se apoya en la revisión de las certificaciones Laborales asignadas como respuesta a los contratos de prestación de servicios del Fondo de Desarrollo Local., CPS No.074-2019, CPS No.077-2020 , CPS No.278-2020, CPS No.278-2020 , CPS No.069-2021 , CPS No.154-2022 , CPS No.337-2022 , CPS No.132-2023 , CPS No.064-2024 , CPS No.169-2020, CPS No.060-2021, CPS No.193-2022 , CPS No.353-2022 , CPS No.158-2023 , CPS No.105-2018, CPS No.024-2019 , CPS No.125-2020 , CPS No.344-2020, CPS No.078-2021, CPS No.176-2022 , CPS No.336-2022, CPS No.017-2023.

Se resuelven las solicitudes realizadas al área de contratación a través de las certificaciones laborales solicitadas y respuesta a los oficios que ingresan a través de la plataforma ORFEO, Se proyecta Respuesta Derecho de Petición Requerimiento ciudadano SDQS 2384232024 a través de Orfeo., Se proyecta respuestas a los diferentes entes de Control; Personería, Contraloría según Radicado 20246810041052 y Radicado 20246810041832, Se proyecta respuestas a los diferentes entes de Control; según Radicado 2024601588852 y Radicado 20246820198331, Se proyecta Respuesta Derecho de Petición Radicado 2024601588852 a través de Orfeo. Se proyecta respuestas a los diferentes entes de Control; según Radicado 20246820276011.20246820286041, Se proyecta Respuesta Derecho de petición Radicado 20246820285921 a través de Orfeo..

Entrega de Informes mensuales comprendido entre el 19 de abril de 2024 al 18 de agosto de 2024: Se entrega Informe de Actividades No. 1 : Periodo del 19 de abril al 30 de abril de 2024: Informe de Actividades No. 2: Periodo comprendido entre el 1 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024: Informe de Actividades No. 3: Periodo comprendido entre el 1 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024: Informe de Actividades No. 4: Periodo comprendido entre el 1 de julio de 2024 al 31 de julio de 2024: Informe de Actividades No. 5: : Periodo comprendido entre el 1 de agosto de 2024 al 18 de agosto de 2024.

Se realizó revisión de los estudios previos de cafetería y comodato de 2024 del Fondo de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe, se apoya en la revisión de los estudios previos y documentación de los contratos de prestación de servicios y documentación de las solicitudes de modificaciones contractuales.

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



ALCALDÍA 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 **SOLMARIA LOPEZ RANGEL** 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 y el 18 de agosto de 2024

Contrato:	No. <u>CPS-131-2024</u>
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	<u>SOL MARIA LOPEZ RANGEL</u>
Cédula o NIT	No. <u>37.934.808</u>
Objeto:	<u>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION CONTRACTUAL EN SUS DIFERENTES ETAPAS AL AREA DE GESTION DEL DESARROLLO DE LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE</u>
Plazo:	4 meses
Fecha iniciación:	19/04/2024
Fecha de terminación:	18/08/2024
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$23.760.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$3.564.000 (Pago 5) (Ultimo)
Numero de PIN:	4560746168
Periodo cotizado.	Julio 2024
Numero de PIN:	4565989921
Periodo cotizado.	Agosto 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 el 04 día del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024).

Interventor o Supervisor,

Diana Carolina Sánchez Castillo
C.C. 52.883.374 de Bogotá
Alcaldesa Local Rafael Uribe Uribe

Gabriel Enrique Rada Monroy
C.C. 93.020.158
Apoyo a la Supervisión


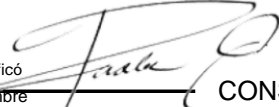
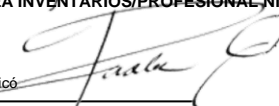


**LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
CERTIFICA QUE:**

Fecha: 20/08/2024 Dependencia: Despacho
 El(la) señor(a): SOLMARIA LOPEZ RANGEL
 Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 37934808 de: BARRANCABERMEJA
 Correo Personal : solmy2012.1@gmail.com Celular : 3006588411
 Direccion para notificación (puede ser el correo personal): solmy2012.1@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	<u>131</u>	<u>2024</u>	Proyecto No. <u>1697</u>
Desde:	<u>19/04/2024</u>	Hasta: <u>18/08/2024</u>	

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

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí NO CÚAL? sol.rangel@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: no tiene elementos de tecnologia BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:	
Verificó _____ Nombre _____	
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones Firmado digitalmente por DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO Fecha: 2024.08.29 21:02:54 -05'00' A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías Supervisor Orfeo _____ Cuenta inactivada.	
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Observaciones NO TIENE ELEMENTOS A CARGO 21/08/2024	
Verificó _____ Nombre <u>CONS.1700</u>	
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL  Observaciones NO TIENE ELEMENTOS DE NIVEL CENTRAL A CARGO 21/08/2024	
Verificó _____ Nombre _____	
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones Carné  Verificó _____ Nombre <u>Daniel Amador</u>	
GESTION DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones  Verificó _____ Nombre <u>FELIPE BEDOYA</u>	SERIE CONTRATOS: Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15