

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 PROFESIONALES	632-2024	FECHA:	31/12/2024
CONTRATISTA:	SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA		NIT. o C.C.	1.091.672.054
PERIODO:	Del	15/11/2024	Al	31/12/2024
PAGO No.	1 Y 2		Documento No. Cuenta cobro	1 Y 2
Responsable IVA	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Dependientes <input checked="" type="checkbox"/>
				Declarante de renta <input type="checkbox"/>

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			9.108.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	5.354.916	19,00%	167.911
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625	2436250100	-	15,00%	0
Reteica	243627	2436270100	8.050.688	0,966%	77.770
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					245.681
NETO A PAGAR	240101	2401010100			8.862.319



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

Elaboró: Nicolas Moreno - Profesional de apoyo FDLRUU
Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO

NOVIEMBRE
DICIEMBRE

Objeto del Contrato:

APOYAR JURÍDICAMENTE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA DEPURACIÓN DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE CURSAN EN LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

Rubro Presupuesta: **O23011605570000001698**

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. 20246820026533 de fecha 26/12/2024 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	3.643.200
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	455.400
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	582.912
Aporte obligatorio ARL	19.000
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	1.057.312

Bogotá D.C 31 de diciembre del 2024

Doctora:

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

Asunto: Pago # 1– CPS-632-2024

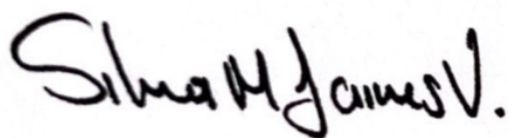
Respetado Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de prestación de servicios No. 632 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: El 15 de noviembre hasta el 30 de noviembre del 2024.

1. Cuenta de cobro
2. Informe de Actividades
3. Planilla y pago de seguridad social
4. Certificación tributaria.
5. Relación de contrato
6. Formato estado de salud
7. Rut
8. Rit
9. Certificado Bancario
10. Acta de inicio
11. Solicitud deducción de la base de la retención en la fuente
12. Registro de nacimiento

Agradezco su amable atención y colaboración.



SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA
C.C. 1.091.672.054 de Bogotá
Dirección: Calle 56 #5-22 apto 401
Cel:322 9421900
Correo electrónico: smjaimesv@gmail.com
Fecha de nacimiento: 24 de agosto de 1994

Bogotá D.C 31 de diciembre de 2024

Cuenta de Cobro No. 01

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

DEBE A:

**SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA
C.C.1.091.672.054**

La suma de (\$3.168.000) Tres millones ciento sesenta y ocho mil pesos M/CTE

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 632 del 2024 durante el periodo comprendido entre el 15 al 30 del mes noviembre de 2024.

**Código actividad económica principal RUT: 6910
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA**

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

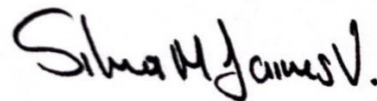
Mes de aporte: NOVIEMBRE 2024

Numero de planilla:1067824027- 1069173446

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA	\$6.900
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	NUEVA EPS	\$162.000
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PROTECCIÓN	\$208.000

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 17775112701 del Banco Bancolombia.

Atentamente,



**SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA
C.C. 1.091.672.054 de Ocaña
Dirección de residencia: Calle 56 #5-22 apto 401
Celular personal: 322 9421900
Correo electrónico personal: smjaimesv@gmail.com**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 01 - CPS-632-2024 PERÍODO: 15 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	632 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	# C.C.1.091.672.054
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y QUINCE DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	14,850,000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>3.168.000</u>
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-30-11-605570000001698
FECHA ACTA DE INICIO	15 DE NOVIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	<u>29 DE ENERO DE 2025</u>
OBJETO DEL CONTRATO	“APOYAR JURÍDICAMENTE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA DEPURACIÓN DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE CURSAN EN LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE.”.

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 MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Obligación No 1</p> <p>Clasificar los expedientes asignados por vigencia y tipologías: espacio público, establecimientos de comercio Ley 232 de 1995 y régimen de obras y urbanismo</p>	<p>Con el reparto asignado determine la fecha de vigencia de cada uno de ellos, los clasifique según correspondía por temas de espacio público, obras y establecimiento de comercio, esto a fin de poder dar el trámite correspondiente frente a la actuación que correspondía.</p>	<p>ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO</p> <p>10712-2014</p> <p>10615-2014</p> <p>10968-2014</p> <p>10182-2014</p> <p>019-2009</p> <p>13369-2016</p> <p>14041-2015</p> <p>13460-2016</p> <p>14360-2016</p> <p>10618-2014</p> <p>ESPACIO PUBLICO</p> <p>11083-2015</p> <p>11921-2015</p> <p>14942-2016</p> <p>15109-2017</p> <p>15029-2017</p> <p>OBRAS</p> <p>14113-2016</p> <p>14091-2016</p> <p>14115-2016</p>	<p>One Drive</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Obligación No 2</p> <p>Analizar jurídicamente los expedientes asignados, emitir el respectivo concepto de acuerdo con la revisión realizada para establecer la actuación jurídica a seguir conforme con la naturaleza del proceso que corresponda.</p>	<p>Realicé un examen jurídico minucioso de cada expediente asignado, con el fin de determinar su estado procesal y naturaleza. Al verificar que los expedientes se encontraban en trámite, procedí a realizar las acciones necesarias, incluyendo notificaciones, situaciones de notificación, avisos, edictos, constancias de ejecutoria o desglose, según lo que correspondiera en cada caso, atendiendo a la naturaleza específica del proceso.</p>	<p>10712-2014 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL 10615-2014 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL 10968-2014 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL 10182-2014 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL 019-2009 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL 13369-2016 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL 14041-2015 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL 13460-2016 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL 14360-2016 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL 10618-2014 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL</p>	<p>One Drive</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		ESPACIO PUBLICO 11083-2015 AVISO 11921-2015 AVISO 14942-2016 AVISO 15109-2017 CONSTANCIA DE EJECUTORIA 15029-2017 CONSTANCIA DE EJECUTORIA OBRAS 14113-2016 DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA 14091-2016 DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA 14115-2016 DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA	
Obligación No 3 Determinar del reparto asignado, los expedientes que pueden ser archivados a partir de las causales de caducidad y/o prescripción y/o perdida de fuerza de ejecutoria del acto administrativo.	En el marco de mis responsabilidades, efectué un análisis detallado de cada expediente asignado, y se logre evidenciar que tan solo un expediente de los asignados se	No. 164-2015 SI ACTUA 13179 – OBRAS	One Drive



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	encontraba para ser archivado por caducidad del acto administrativo.		
<p>Obligación No 4</p> <p>Proyectar los actos administrativos correspondientes, conforme con la normatividad vigente, que permitan impulsar efectivamente los expedientes propendiendo por una decisión de fondo y/o su oportuna terminación o cierre y presentarlos al profesional que cumpla con el rol de supervisión estratégica de depuración e impulso procesal local para su revisión.</p>	<p>Este mes lo se desarrollo esta actividad, tan solo en 1 expediente que se archivo como se indico en la obligación 3.</p>	<p>Este mes lo se desarrollo esta actividad, tan solo en 1 expediente que se archivo como se indico en la obligación 3.</p>	<p>One Drive</p>
<p>Obligación No 5</p> <p>Ajustarlos proyectos de actos administrativos a partir de las observaciones y/o modificaciones sugeridas por el profesional que cumpla con el rol de supervisión estratégica de</p>	<p>Se realizaron los ajustes correspondientes a los oficios de tramite realizados en cada expediente relacionado anteriormente, los ajustes realizados fueron, tipo de formato, No. De resolución y en algunos</p>	<p>Se realizaron los ajustes correspondientes a los oficios de tramite realizados en cada expediente relacionado anteriormente, los ajustes realizados fueron, tipo de formato, No. De resolución y</p>	<p>One Drive</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
depuración e impulso procesal local de la Alcaldía, o quien este designe.	contabilidad de términos, según correspondía.	en algunos contabilidad de términos, según correspondía.	
Obligación No 6 Proyectar para firma del alcalde local las solicitudes de información y/o concepto dirigidas a las instancias distritales competentes y realizar su respectivo seguimiento.	No se desarrollo este mes esta obligación, en el transcurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda.	No se desarrollo este mes esta obligación, en el transcurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda.	
Obligación No 7 Realizar seguimiento a las visitas técnicas solicitadas y a la oportuna entrega del correspondiente informe	1. Se realiza operativo a panaderías el día 18 de Noviembre.	1. Se realiza operativo panaderías el día 18 de Noviembre se realiza informe técnico y se sube a la página de Gobierno.	One Drive



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Obligación No 8</p> <p>Revisar, analizar y proyectar respuesta oportuna a la totalidad de las solicitudes que le sean asignadas, en el aplicativo institucional ORFEO y presentarlos al Profesional que cumpla con el rol de supervisión estratégica de depuración e impulso procesal local de la Alcaldía, para su revisio</p>	<p>No se desarrollo este mes esta obligación, en el trascurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda.</p>	<p>No se desarrollo este mes esta obligación, en el trascurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda.</p>	
<p>Obligación No 09:</p> <p>Incorporar al expediente físico los actos administrativos y/o la documentación generada por cada impulso procesal realizado.</p>	<p>De conformidad con los expedientes que fueron asignados para este mes, se incorporó a cada expediente tramitado los oficios y los documentos descargados de Orfeo como las publicaciones y fotocopias de cédulas según correspondía para cada caso, pues estos expedientes al ser tramitados y depurados se</p>	<p>De conformidad con los expedientes que fueron asignados para este mes, se incorporó a cada expediente tramitado los oficios y los documentos descargados de Orfeo como las publicaciones y fotocopias de cédulas según correspondía para cada caso, pues estos expedientes al ser</p>	<p>One Drive</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	entregan al área de archivo para su respectiva entrega al revisor y aprobación posterior	tramitados y depurados se entregan al área de archivo para su respectiva entrega al revisor y aprobación posterior	
<p>Obligación No 10:</p> <p>Apoyar en los trámites necesarios a la Alcaldía Local para surtir el trámite de notificación personal y mediante edicto de los actos administrativos y decisiones, en los términos de la Ley 1437 de 2011.</p>	<p>ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO</p> <p>10712-2014 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL</p> <p>10615-2014 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL</p>	<p>ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO</p> <p>10712-2014 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL</p> <p>10615-2014 CITACION A NOTIFICACION PERSONAL</p> <p>10968-2014 CITACION</p>	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	10968-2014	CITACION A NOTIFICACION PERSONAL	
	10182-2014	CITACION A NOTIFICACION PERSONAL	
	019-2009	CITACION A NOTIFICACION PERSONAL	
	13369-2016	CITACION A NOTIFICACION PERSONAL	
	14041-2015	CITACION A NOTIFICACION PERSONAL	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	13460-2016	NOTIFICACION PERSONAL CITACION A NOTIFICACION PERSONAL CITACION A NOTIFICACION PERSONAL CITACION A	CION PERSONAL CITACION A NOTIFICACION PERSONAL CITACION A NOTIFICACION PERSONAL CITACION A
	14360-2016	NOTIFICACION PERSONAL CITACION A NOTIFICACION PERSONAL CITACION A	CION PERSONAL CITACION A NOTIFICACION PERSONAL CITACION A
	10618-2014 ESPACIO PUBLICO	NOTIFICACION PERSONAL	CION PERSONAL
	11083-2015	AVISO	AVISO
	11921-2015	AVISO	AVISO
	14942-2016	AVISO	AVISO
		13460-2016	
		14360-2016	
		10618-2014 ESPACIO PUBLICO	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	14942-2016	AVISO	CONSTANCIA DE EJECUTORIA
	15109-2017	CONSTANCIA DE EJECUTORIA	CONSTANCIA DE EJECUTORIA
	15029-2017	CONSTANCIA DE EJECUTORIA	CONSTANCIA DE EJECUTORIA
	OBRAS	OBRAS	DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA
	14113-2016	DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA	DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA
	14091-2016	DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA	DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA
	14115-2016	CONSTANCIA DE EJECUTORIA	CONSTANCIA DE EJECUTORIA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	EJECUTORIA	RIA	
Obligación No 11 Registrar correctamente en el Aplicativo ¿SI ACTUA¿ la actuación realizada en cada uno de los expedientes asignados.	No se desarrollo este mes esta obligación, en el transcurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda al tener activo el usuario de SI ACTUA, pues a la fecha no lo tengo activo, no obstante a los expedientes que entregue le hicieron la anotación en tal aplicativo desde el archivo.	No se desarrollo este mes esta obligación, en el transcurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda al tener activo el usuario de SI ACTUA, pues a la fecha no lo tengo activo, no obstante a los expedientes que entregue le hicieron la anotación en tal aplicativo desde el archivo.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

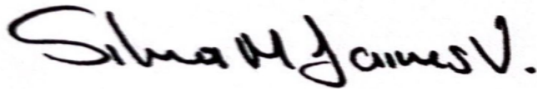
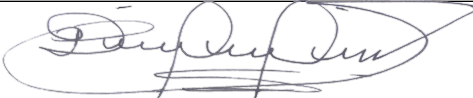
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Obligación No 12</p> <p>Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual</p>	<p>Se asiste a reunion seguimiento expediente IVC el dia 27 de Noviembre</p>	<p>Se asiste a reunion seguimiento expediente IVC el dia 27 de Noviembre</p>	
<p>Obligación No 13</p> <p>Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas</p>	<p>ATENCION AL PUBLICO DE 7:30 AM A 4:30 PM EL 3 DE DICIEMBRE DE 2024</p>	<p>ATENCION AL PUBLICO DE 7:30 AM A 4:30 PM EL 3 DE DICIEMBRE DE 2024</p>	<p>Planilla atención al público</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

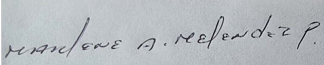
INFORMACIÓN ADICIONAL

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
FIRMAS		CONTRATISTA	
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.		Firma: 	
		Nombre: SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA Cédula: 1.091.672.054	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		Firma: de 	
		Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO Cargo: ALCALDESA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

	<p>Firma: </p> <p>Nombre: MARLENE ALCIRA MELENDEZ PEREZ</p> <p>Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 222-24</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.



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 09:13:19 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

Periodo Cotización:

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

PAGADO 06/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SILVIA MAYERLLY JAIME VACA		
Documento	CC1091672054	Dirección	CL 27 #32 A - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229421900
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novidades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RENT	RENT P	TIDE	TAE	TAP	TDP	VSP	COB	VST	SLN	EGE	LMA	VAC	AVP	VGT	IMP	IMP EPS	Imp ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas		
CC 1091672054	SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA	03	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUB INT
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 01:26:26 PM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla

Nro Planilla Corregida: 1067824027

Periodo Cotización:

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SILVIA MAYERLLY JAIME VACA		
Documento	CC1091672054	Dirección	CL 27 #32 A - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229421900
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RES	RES P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	EGE	LMA	VAC	AVP	VGT	IMP	IBS	IBS EPS	IBS ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas
CC 1091672054	SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA	03	00									A								0	30	30	0		(230201) PROTECCION	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	
CC 1091672054	SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA	59	00									C								0	30	30	0		(230201) PROTECCION	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUB INT
\$ 0	\$ 0	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Número de Contrato 632 de 2024

Yo, SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.091.672.054 expedida en la ciudad de Ocaña.

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	

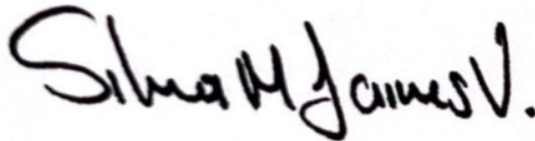
Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo 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		X

del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		
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 treinta y un días del mes de diciembre del 2024.



Firma:

Nombre: SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA

C.C: 1.091.672.054

Dirección de correspondencia: Calle 56 #5-22 apto 401

Teléfono de contacto: 322 9421900

Correo electrónico institucional: Silvia Jaimes@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: smjaimesv@gmail.com

Bogotá D. C., 31 de diciembre de 2024

Señores:

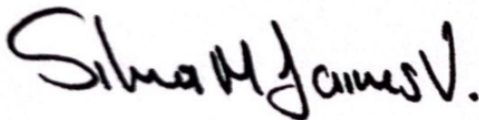
FONDO DE DESARROLLO LOCAL ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

ASUNTO: Declaración juramentada – Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA, identificada con cédula de ciudadanía número 1.091.672.054, me permito informar que actualmente SI ___ NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A
2	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A
3	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A
4	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A
5	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 31 de diciembre de 2024.



Firma: _____

Nombre: SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA

C.C: 1.091.672.054 Ocaña

Dirección de Residencia: Calle 163A # 7G-07

Teléfono de contacto: 3123426640

Correo electrónico institucional: silvia.jaimes@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico de notificación: smjaimesv@gmail.com

FORMULARIO DECLARACIÓN DEL ESTADO DE SALUD

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:

Nombres: SILVIA MAYERLLY

Apellidos: JAIMES VACA

Documento de identidad: 1.091.672.054

Celular: 322 9421900

Número y contacto en caso de emergencia: _____

Correo electrónico: smjaimesv@gmail.com

Se debe diligenciar bajo la gravedad de juramento, un formulario que contenga sus datos personales, su condición de salud actual y pasada, los antecedentes familiares y personales clínicos, epidemiológicos y toxicológicos.

PREGUNTA		Si	No
1	¿Refiere algún tipo de comorbilidad o enfermedad de base?		X
3	¿Está en embarazo actualmente o presenta algún atraso en su período menstrual?		X
4	¿Sufre o ha sufrido de hipertensión arterial o presión arterial alta?		X
5	¿Sufre o ha sufrido enfermedades del corazón como: arritmias, infarto o ataque cardíaco, angina, soplos o enfermedades de las válvulas, trombosis o derrames?		X
6	¿Sufre o ha sufrido diabetes mellitus o azúcar alta en la sangre?		X
7	¿Sufre o ha sufrido de problemas renales como: insuficiencia renal crónica, falta de un riñón, cálculos renales, infecciones urinarias frecuentes o diálisis?		X
8	¿Sufre o ha sufrido depresión, crisis de pánico, enfermedad bipolar, esquizofrenia, locura?		X
9	¿Ha tenido epilepsia o ataques, pérdida del conocimiento, convulsiones, otros problemas neurológicos?		X
10	¿Ha recibido o sabe que requiere el trasplante de un órgano como: riñón, médula ósea, córnea, corazón, hígado, otro?		X
11	¿Sufre o ha sufrido cáncer?		X
12	¿Tiene o ha tenido problemas pulmonares como: asma o asfixia, enfermedad pulmonar obstructiva o EPOC, bronquitis crónica, otra?		X
14	¿Sufre o ha sufrido de dolores articulares?		X
16	¿Consume algún medicamento en forma crónica y/o permanente?		X
17	¿Alguno de sus padres, hermanos o abuelos ha sufrido de cáncer, Diabetes, hipertensión o infarto?		X
18	¿Algún familiar cercano (padres, hermanos, abuelos o primos ha sufrido Problemas con las plaquetas, en la coagulación de la sangre, de "sangre delgadita", de Hemofilia o ha recibido factores de coagulación?		X
19	¿Cuál es su peso?	95	
20	¿Cuál es su estatura?	1.60	
OTROS EVENTOS Y HABITOS			
1	¿Se le ha reconocido por EPS o ALR alguna enfermedad Laboral?		X
	Describa:		
3	¿Ha sufrido algún accidente laboral?		X
	Describa:		
4	¿Usted es fumador habitual? (consumo regular de tabaco o cigarrillo en los últimos 12 meses)		X
5	¿Consume licor frecuentemente (una vez por semana)?		X
7	¿Sufre de alguna discapacidad Física y o mental?		X
	Describa:		

Silvia M. James V.

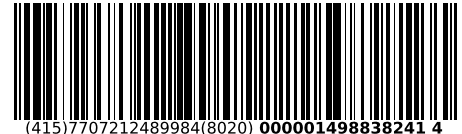
Firma del Contratista:

Fecha: 31/12/2024

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14988382414



(415)7707212489984(8020) 000001498838241 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 1 6 7 2 0 5 4

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 9 1 6 7 2 0 5 4

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio

Ocaña

4 9 8

31. Primer apellido

JAIMES

32. Segundo apellido

VACA

33. Primer nombre

SILVIA

34. Otros nombres

MAYERLLY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 56 5 22 BRR CHAPINERO ALTO

42. Correo electrónico

smjaimesv@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 9 4 2 1 9 0 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 7 0 5

Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 7 0 5

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 03 - 06 / 15 : 39: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ MENDIVELSO GLADYS ZORAYDA

985. Cargo Gestor III

ALCALDÍA DE RAFAEL URIBE URIBE

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 632 de 2024

CONTRATISTA: SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA

OBJETO: APOYAR JURÍDICAMENTE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA DEPURACIÓN DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE CURSAN EN LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE.

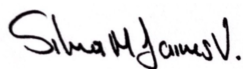
VALOR: \$ 14.850.000,00

PLAZO: 2 mes(es), 15 día(s)

El día 15 de NOV de 2024 se reunieron SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA, mayor de edad, con C.C. No 1091672054, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 632 de 2024, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,


Contratista,



SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA

C.C. No 1091672054

Por la ALCALDÍA DE RAFAEL URIBE URIBE,



DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

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° 632 de 2024, que suscribí con el FONDO DE DESARROLLO 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).

El cuerpo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso

FECHA DE SOLICITUD DÍA MES AÑO

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO DE TRABAJO)	TELÉFONO
Silvia Mayerly Jaimes Vaca	1.091.672.054	CALLE 32 No 33 62 SUR	366007

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

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
JUAN ANDRÉS MUÑOZ JAIMES	HUJO	1 AÑO	0

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

- 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 o la autoridad oficial correspondiente, o programas técnico de educación no formal debidamente.
- 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 o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o
- Requisito:**
 - * Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
 - * Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
 - * Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o 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 o 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
- 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 VERDADICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE.

Silvia Mayerly Jaimes V.

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 de 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 requeridos en cada caso se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

FIRMA DEL CONTRATISTA: Rubricar la firma del contratista que está tramitando la solicitud



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

58322894

NUIP 1011331865



58322894

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 43 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 1 J

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido MUÑOZ Segundo Apellido JAIMES

Nombre(s) JUAN ANDRES

Fecha de nacimiento Año 2023 Mes JUN Día 23 Sexo (con letras) MASCULINO Grupo sanguíneo U Estado civil POSITIVO

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

COLOMBIA-DISTRITO CAPITAL-BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 23067810523551

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

Apellidos y nombres completos JAIMES VACA SILVIA MAYERLLY

Documento de identificación (Clase y número) CC 1091672054 de OCARA

Nacionalidad COLOMBIANA

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

Apellidos y nombres completos MUÑOZ ANDRES FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1054989233 de CHINCHINA

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MUÑOZ ANDRES FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1054989233 de CHINCHINA

Firma *Andrés Fernando Muñoz*

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 2023 Mes JUN Día 26

Nombre y Apellido del Registrador CARLOS ARTURO BERRATO SÁNCHEZ

Nombre y Firma del Registrador CARLOS ARTURO BERRATO SÁNCHEZ

Reconocimiento paterno

Nombre y Firma del Reconocido Andrés Fernando Muñoz

Firma *Andrés Fernando Muñoz*

ACTO INSCRITO AL LIBRO DE VARIOS TONO 60 FOLIO 2 DE ESPACIO PARA NOTAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Carlos Arturo Sando Galeano

REGISTRO CIVIL

NOTARIO 62 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

NOTARIA 62

NOTARIA 62 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
REGISTRO CIVIL

ES FIEL COPIA DE REGISTRO CIVIL TOMADA DE SU ORIGINAL. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO EN PAPEL COMÚN DECRETO 1260/70 AR 115. TIENE VALIDEZ PERMANENTE.

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A: 26 JUN 2023

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

REGISTRO CIVIL

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Silvia Mayerlly Jaimes Vaca_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 15 de noviembre de 2024 al 30 de noviembre de 2024.

Contrato:	No. 632 de 2024
Tipo de Contrato:	Contrato de prestación de servicios
Contratista:	Silvia Mayerlly Jaimes Vaca
Cédula o NIT	C.C. No. 1.091.672.054 Ocaña
Objeto:	“APOYAR JURÍDICAMENTE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA DEPURACIÓN DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE CURSAN EN LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE.”
Plazo del contrato:	dos (02) meses y 15 días
Fecha iniciación:	15 de noviembre de 2024
Fecha de terminación:	29 de enero de 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$ 14,850,000
Valor adicional:	N/A
Valor para pagar:	\$ 3.168.000COP (No. de pago:
01) Numero de PIN:	1067824027-1069173446
Periodo cotizado.	NOVIEMBRE 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 a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de (2024)

Interventor o Supervisor,

Marlene Alcira Meléndez Pérez
C.C.No 41628612 de
Bogotá Coordinadora área
GestiónPoliciva

Diana Carolina Sánchez Castillo
C.C. No. 52.883.374 de Bogotá
Alcaldesa Local de Rafael Uribe
Uribe

Bogotá D.C 31 de diciembre del 2024

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

Asunto: Pago # 2- CPS-632-2024

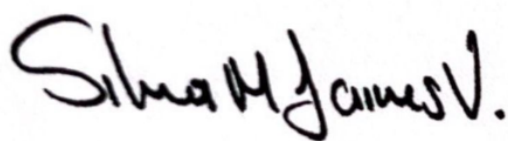
Respetado Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de prestación de servicios No. 632 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: El 1 de diciembre hasta el 31 de diciembre del 2024.

1. Cuenta de cobro
2. Informe de Actividades
3. Planilla y pago de seguridad social
4. Certificación tributari
5. Solicitud deducción de la base de la retención en la fuente
6. Registro de nacimiento

Agradezco su amable atención y colaboración.



SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA
C.C. 1.091.672.054 de Bogotá
Dirección: Calle 56 #5-22 apto 401
Cel:322 9421900
Correo electrónico: smjaimesv@gmail.com
Fecha de nacimiento: 24 de agosto de 1994

Bogotá D.C 31 de diciembre de 2024

Cuenta de Cobro No. 02

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

DEBE A:

SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA
C.C.1.091.672.054

LA SUMA DE: (\$5.940.000)

SON: Cinco millones novecientos cuarenta mil pesos M/CTE

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 632 del 2024 durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 del mes diciembre de 2024.

Código actividad económica principal RUT: 6910
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

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

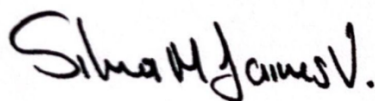
Mes de aporte: Diciembre

Numero de planilla: 1068674508

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA	\$12.500
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	NUEVA EPS	\$ 297.000
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PROTECCIÓN	\$ 380.200

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 17775112701 del Banco Bancolombia.

Atentamente,



SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA
C.C. 1.091.672.054 de Ocaña

Dirección de residencia: Calle 56 #5-22 apto 401

Celular personal: 322 9421900

Correo electrónico personal: smjaimesv@gmail.com



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 02 - CPS-632-2024 PERÍODO: 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	632 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	# C.C.1.091.672.054
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y QUINCE DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	14,850,000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>5.940.000</u>
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-30-11-605570000001698
FECHA ACTA DE INICIO	15 DE NOVIEMBRE DE 2024
PRÓRROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	<u>29 DE ENERO DE 2025</u>
OBJETO DEL CONTRATO	“APOYAR JURÍDICAMENTE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA DEPURACIÓN DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE CURSAN EN LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE.”.

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 MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Obligación No 1</p> <p>Clasificar los expedientes asignados por vigencia y tipologías: espacio público, establecimientos de comercio Ley 232 de 1995 y régimen de obras y urbanismo</p>	<p>Con el reparto asignado determine la fecha de vigencia de cada uno de ellos, los clasifique según correspondía por temas de espacio público, obras y establecimiento de comercio, esto a fin de poder dar el trámite correspondiente frente a la actuación que correspondía</p>	<p>OBRAS</p> <p>123-2008</p> <p>153-2012</p> <p>157-2015</p> <p>30-2012</p> <p>271-2014</p> <p>117-2013</p> <p>282-2014</p> <p>14096-2016</p> <p>10492-2014</p> <p>14087-2016</p> <p>10485-2011</p> <p>10511-2014</p> <p>11807-2015</p> <p>14079-2016</p> <p>ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO</p> <p>SI ACTUA 10737</p> <p>SI ACTUA 10624</p> <p>SI ACTUA 10749</p>	<p>One Drive</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		37-2010 SI ACTUA 11419-2015 SI ACTUA 11506-2015 13394-2016 13643-2016 13596-2016 11499-2015 9452-2014 10698-2014 8885-2013 034-2000 15012-2017 14976-2016 14168-2016 11802-2012 11348-2015 12028-2015 10986-2014 10304-2014 11643-2015 14889-2016	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Obligación No 2</p> <p>Analizar jurídicamente los expedientes asignados, emitir el respectivo concepto de acuerdo con la revisión realizada para establecer la actuación jurídica a seguir conforme con la naturaleza del proceso que corresponda.</p>	<p>Realicé un examen jurídico minucioso de cada expediente asignado, con el fin de determinar su estado procesal y naturaleza. Al verificar que los expedientes se encontraban en trámite, procedí a realizar las acciones necesarias, incluyendo notificaciones, situaciones de notificación, avisos, edictos, constancias de ejecutoria o desglose, según lo que correspondiera en cada caso, atendiendo a la naturaleza específica del proceso.</p>	<p>OBRAS 123-2008 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 153-2012 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 157-2015 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 30-2012 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 271-2014 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 117-2013 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 282-2014 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 14096-2016 CITACION POR AVISO 10492-2014 CITACION POR AVISO 14087-2016 DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA 10485-2011 DESGLOSE Y</p>	<p>One Drive</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		CONSTANCIA DE EJECUTORIA 10511-2014 DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA 11807-2015 DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA 14079-2016 DESGLOSE Y CONSTANCIA DE EJECUTORIA ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO SI ACTUA 10737 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL SI ACTUA 10624 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL SI ACTUA 10749 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 37-2010 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL SI ACTUA 11419-2015 CITACIONES A NOTIFICACION	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		PERSONAL SI ACTUA 11506-2015 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 13394-2016 CITACIONES A NOTIFICACION PERSONAL 13643-2016 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 13596-2016 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 11499-2015 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 9452-2014 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 10698-2014 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 8885-2013 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 034-2000 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 15012-2017 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		14976-2016 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 14168-2016 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 11802-2012 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 11348-2015 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 12028-2015 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 10986-2014 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 10304-2014 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 11643-2015 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE 14889-2016 CONSTANCIAS DE EJECUTORIA Y DESGLOSE	
Obligación No 3 Determinar del reparto asignado, los expedientes que pueden ser	Este mes estoy apoyando la gescongestion de notificaciones, por lo que solo se ha realizado	Este mes estoy apoyando la gescongestion de notificaciones, por lo que solo	One Drive



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
archivados a partir de las causales de caducidad y/o prescripción y/o perdida de fuerza de ejecutoria del acto administrativo.	tramite dentro de los expedientes asignados nombrados en la obligación 01.	se ha realizado tramite dentro de los expedientes asignados nombrados en la obligación 01.	
<p>Obligación No 4</p> <p>Proyectar los actos administrativos correspondientes, conforme con la normatividad vigente, que permitan impulsar efectivamente los expedientes propendiendo por una decisión de fondo y/o su oportuna terminación o cierre y presentarlos al profesional que cumpla con el rol de supervisión estratégica de depuración e impulso procesal local para su revisión.</p>	No aplica este mes, se realizara en el desarrollo del contrato. .	No aplica este mes, se realizara en el desarrollo del contrato. .	One Drive
<p>Obligación No 5</p> <p>Ajustarlos proyectos de actos administrativos a partir de las observaciones y/o modificaciones sugeridas por el</p>	Se realizaron los ajustes correspondientes a los oficios de tramite realizados en cada expediente relacionado	Se realizaron los ajustes correspondientes a los oficios de tramite realizados en cada expediente relacionado	One Drive



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
profesional que cumpla con el rol de supervisión estratégica de depuración e impulso procesal local de la Alcaldía, o quien este designe.	anteriormente, los ajustes realizados fueron, tipo de formato, No. De resolución y en algunos contabilidad de términos, según correspondía.	anteriormente, los ajustes realizados fueron, tipo de formato, No. De resolución y en algunos contabilidad de términos, según correspondía.	
Obligación No 6 Proyectar para firma del alcalde local las solicitudes de información y/o concepto dirigidas a las instancias distritales competentes y realizar su respectivo seguimiento.	No se desarrollo este mes esta obligación, en el transcurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda.	No se desarrollo este mes esta obligación, en el transcurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda.	
Obligación No 7 Realizar seguimiento a las visitas técnicas solicitadas y a la oportuna entrega del correspondiente informe	1. Se realiza operativo a cambuches el día 03 de diciembre	1. Se realiza operativo a cambuches el día 03 de diciembre	One Drive



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Obligación No 8</p> <p>Revisar, analizar y proyectar respuesta oportuna a la totalidad de las solicitudes que le sean asignadas, en el aplicativo institucional ORFEO y presentarlos al Profesional que cumpla con el rol de supervisión estratégica de depuración e impulso procesal local de la Alcaldía, para su revisio</p>	<p>No se desarrollo este mes esta obligación, en el trascurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda.</p>	<p>No se desarrollo este mes esta obligación, en el trascurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda.</p>	
<p>Obligación No 09:</p> <p>Incorporar al expediente físico los actos administrativos y/o la documentación generada por cada impulso procesal realizado.</p>	<p>De conformidad con los expedientes que fueron asignados para este mes, se incorporó a cada expediente tramitado los oficios y los documentos descargados de Orfeo como las publicaciones y fotocopias de cédulas según correspondía para cada caso, pues estos expedientes al ser tramitados y depurados se</p>	<p>De conformidad con los expedientes que fueron asignados para este mes, se incorporó a cada expediente tramitado los oficios y los documentos descargados de Orfeo como las publicaciones y fotocopias de cédulas según correspondía para cada caso, pues estos expedientes al ser</p>	<p>One Drive</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	entregan al área de archivo para su respectiva entrega al revisor y aprobación posterior	tramitados y depurados se entregan al área de archivo para su respectiva entrega al revisor y aprobación posterior	
Obligación No 10: Apoyar en los trámites necesarios a la Alcaldía Local para surtir el trámite de notificación personal y mediante edicto de los actos administrativos y decisiones, en los términos de la Ley 1437 de 2011.	OBRAS 123-2008 RECIBIDOS EL 09-12-2024 153-2012 RECIBIDOS EL 09-12-2024 157-2015 RECIBIDOS EL 09-12-2024 30-2012 RECIBIDOS EL 09-12-2024 271-2014 RECIBIDOS	OBRAS 123-2008 RECIBIDOS EL 09-12-2024 153-2012 RECIBIDOS EL 09-12-2024 157-2015 RECIBIDOS EL 09-12-2024 30-2012 RECIBIDOS EL 09-12-2024 271-2014 RECIBIDOS EL 09-12-2024	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	EL 09-12-2024 RECIBIDOS 117-2013 EL 09-12-2024 RECIBIDOS 282-2014 EL 09-12-2024 REECIBIDOS 14096-2016 EL 04-12-2024 REECIBIDOS 10492-2014 EL 04-12-2024 REECIBIDOS 14087-2016 EL 04-12-2024 REECIBIDOS 10485-2011 EL 04-12-2024 REECIBIDOS 10511-2014 EL 04-12-2024 REECIBIDOS 11807-2015 EL 04-12-2024	RECIBIDOS EL 09-12-2024 RECIBIDOS EL 09-12-2024 REECIBIDOS EL 04-12-2024 REECIBIDOS EL 04-12-2024 REECIBIDOS EL 04-12-2024 REECIBIDOS EL 04-12-2024 REECIBIDOS EL 04-12-2024 REECIBIDOS EL 04-12-2024 REECIBIDOS EL 04-12-2024 REECIBIDOS EL 04-12-2024 REECIBIDOS EL 04-12-2024	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	14079-2016	REECIBIDOS EL 04-12- 2024	2024
	ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO	RECIBIDOS EL 09-12- 2024	ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO RECIBIDOS EL 09-12- 2024
	SI ACTUA 10737	RECIBIDOS EL 09-12- 2024	SI ACTUA 10737 RECIBIDOS EL 09-12- 2024
	SI ACTUA 10624	RECIBIDOS EL 09-12- 2024	SI ACTUA 10624 RECIBIDOS EL 09-12- 2024
	SI ACTUA 10749	RECIBIDOS EL 09-12- 2024	SI ACTUA 10749 RECIBIDOS EL 09-12- 2024
	37-2010	RECIBIDOS EL 09-12- 2024	37-2010 RECIBIDOS EL 09-12- 2024
	SI ACTUA 11419-2015	RECIBIDOS EL 09-12- 2024	SI ACTUA 11419-2015 RECIBIDOS EL 09-12- 2024
	SI ACTUA 11506-2015	RECIBIDOS EL 09-12- 2024	SI ACTUA 11506-2015 RECIBIDOS EL 09-12- 2024
			13394-2016 RECIBIDOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	2024 RECIBIDOS EL 05-12- 2024		
	13394-2016	13643-2016	EL 05-12- 2024
	13643-2016	13596-2016	RECIBIDOS EL 05-12- 2024
	13596-2016	11499-2015	RECIBIDOS EL 05-12- 2024
	11499-2015	9452-2014	RECIBIDOS EL 05-12- 2024
	9452-2014	10698-2014	RECIBIDOS EL 05-12- 2024
	10698-2014	8885-2013	RECIBIDOS EL 05-12- 2024
	8885-2013	034-2000	RECIBIDOS EL 05-12- 2024
	034-2000	15012-2017	RECIBIDOS EL 05-12- 2024
	15012-2017		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	EL 05-12-2024 RECIBIDOS 14976-2016 EL 05-12-2024 RECIBIDOS 14168-2016 EL 05-12-2024 RECIBIDOS 11802-2012 EL 05-12-2024 RECIBIDOS 11348-2015 EL 05-12-2024 RECIBIDOS 12028-2015 EL 05-12-2024 RECIBIDOS 10986-2014 EL 05-12-2024 RECIBIDOS 10304-2014 EL 05-12-2024 RECIBIDOS 11643-2015 EL 05-12-2024	RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024 RECIBIDOS EL 05-12-2024	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	14889-2016 RECIBIDOS EL 05-12- 2024	2024	
Obligación No 11 Registrar correctamente en el Aplicativo ¿SI ACTUA¿ la actuación realizada en cada uno de los expedientes asignados.	No se desarrollo este mes esta obligación, en el transcurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda al tener activo el usuario de SI ACTUA, pues a la fecha no lo tengo activo, no obstante a los expedientes que entregue le hicieron la anotación en tal aplicativo desde el archivo.	No se desarrollo este mes esta obligación, en el transcurso de la ejecución del contrato se efectuara lo que corresponda al tener activo el usuario de SI ACTUA, pues a la fecha no lo tengo activo, no obstante a los expedientes que entregue le hicieron la anotación en tal aplicativo desde el archivo.	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

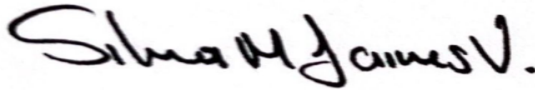

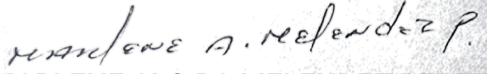
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Obligación No 12</p> <p>Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual</p>	<p>Para este mes no se realizó reuniones</p>	<p>Para este mes no se realizó reuniones</p>	
<p>Obligación No 13</p> <p>Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas</p>	<p>ATENCION AL PUBLICO DE 7:30 AM A 4:30 PM EL 3 DE DICIEMBRE DE 2024.</p>	<p>ATENCION AL PUBLICO DE 7:30 AM A 4:30 PM EL 3 DE DICIEMBRE DE 2024.</p>	<p>Planilla atención al público</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

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	PROTECCIÓN
FIRMAS		CONTRATISTA	
<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>Firma: </p> <p>Nombre: SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA Cédula: 1.091.672.054</p>	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		<p>Firma: de </p> <p>Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO Cargo: ALCALDESA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE</p>	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
		<p>Firma: </p> <p>Nombre: MARLENE ALCIRA MELENDEZ PEREZ Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 222-24</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.



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 12:19:22 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1068674508

Periodo Cotización: diciembre de 2024 Periodo Servicio: diciembre de 2024

PAGADO 06/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SILVIA MAYERLLY JAIME VACA		
Documento	CC1091672054	Dirección	CL 27 #32 A - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229421900
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	UM	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1091672054	SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA	59	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 2.376.000	\$ 380.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 2.376.000	\$ 297.000	0,522	\$ 2.376.000	\$ 12.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 689.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.376.000	\$ 2.376.000	\$ 2.376.000	\$ 0	\$ 380.200	\$ 297.000	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 689.700	\$ 0	\$ 689.700



Número de Contrato 632 de 2024

Yo, SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.091.672.054 expedida en la ciudad de Ocaña.

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	

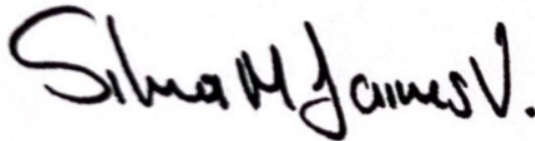
Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo 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		X

del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		
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 treinta y un días del mes de diciembre del 2024.



Firma:

Nombre: SILVIA MAYERLLY JAIMES VACA

C.C: 1.091.672.054

Dirección de correspondencia: Calle 56 #5-22 apto 401

Teléfono de contacto: 322 9421900

Correo electrónico institucional: Silvia Jaimes@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: smjaimesv@gmail.com

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° 632 de 2024, que suscribí con el FONDO DE DESARROLLO 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).

El cuerpo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso

FECHA DE SOLICITUD DÍA 31 MES DICIEMBRE AÑO 2024

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA*	UBICACIÓN LABORAL (PROYECTO-SITIO TRABAJO)	TELÉFONO
Silvia Mayerly Jaimes Vaca	1.091.672.054	CALLE 32 No 33 62 SUR	3660007

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
JUAN ANDRÉS MUÑOZ JAIMES	HIJO	1 AÑO	0

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

- 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 o la autoridad oficial correspondiente, o programas técnico de educación no formal debidamente.
Requisito: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior o 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 o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia y sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o
Requisito:
 - * Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
 - * Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
 - * Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o 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 y 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 e
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 VERDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE.

Silvia Mayerly Jaimes V.

FRMA 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 form ato 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 presente 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 requerido en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente

FRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58322894

NUIP 1011331865

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría Notaría Número 4 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 1 J
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito
Primer Apellido MUÑOZ Segundo Apellido JAIMES
Nombre(s) JUAN ANDRES
Fecha de nacimiento Año 2023 Mes JUN Día 2 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)
COLOMBIA-DISTRITO CAPITAL-BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 23067810523551

Datos de madre o padre (Para zonas de pueblos indígenas con línea matrilineal o patrilínea del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos JAIMES VACA SILVIA MAYERLLY
Documento de identificación (Clase y número) CC 1091672054 de OCARA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para zonas de pueblos indígenas con línea matrilineal o patrilínea del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos MUÑOZ ANDRES FERNANDO
Documento de identificación (Clase y número) CC 1054989233 de CHINCHINA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos MUÑOZ ANDRES FERNANDO
Documento de identificación (Clase y número) CC 1054989233 de CHINCHINA Firma Andrés Fernando Muñoz

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 2023 Mes JUN Día 26
Nombre y apellido del Registrador de Estado Civil CARLOS ARTURO GALEANO
Firma y nombre del Registrador de Estado Civil CARLOS ARTURO GALEANO
Reconocimiento paterno Andrés Fernando Muñoz Firma

ACTO INSCRITO AL LIBRO DE VARIOS TOMO 40 FOLIO 2 DE ESPERAR PARA NOTAS
REPUBLICA DE COLOMBIA
Carlos Arturo Sando Galeano
REGISTRO CIVIL
MUNICIPIO DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.



NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.
REGISTRO CIVIL

ES FIEL COPIA DE REGISTRO CIVIL TOMADA DE SU ORIGINAL. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO EN PAPEL COMÚN DECRETO 1260/70 ART. 115. TIENE VALIDEZ PERMANENTE.

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A: 26 JUN 2023

58322894
COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
MUNICIPIO DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Silvia Mayerlly Jaimes Vaca_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 de 2024 al 31 de diciembre de 2024.

Contrato:	No. 632 de 2024
Tipo de Contrato:	Contrato de prestación de servicios
Contratista:	Silvia Mayerlly Jaimes Vaca
Cédula o NIT	C.C. No. 1.091.672.054 Ocaña
Objeto:	"APOYAR JURÍDICAMENTE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA DEPURACIÓN DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE CURSAN EN LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE."
Plazo del contrato:	dos (02) meses y 15 días
Fecha iniciación:	15 de noviembre de 2024
Fecha de terminación:	29 de enero de 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$ 14,850,000
Valor adicional:	N/A
Valor para pagar:	\$ 5,940,000 COP (No. de pago: 02)
Numero de PIN:	1068674508
Periodo cotizado.	Mes de 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 a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de (2024)

Interventor o Supervisor

Marlene Alcira Meléndez Pérez
C.C. No 41628612 de Bogotá
Coordinadora área Gestión
Policiva

Diana Carolina Sánchez Castillo
C.C. No. 52.883.374 de Bogotá
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe