

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS	513-2024	FECHA:	10/02/2025
CONTRATISTA:	ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ		NIT. o C.C.	1.106.395.947
PERIODO:	Del	1/02/2025	Al	21/02/2025
PAGO No.	5	Documento No.	Cuenta cobro	5
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	55070614	5507060000			4.158.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	2.420.391	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625	2436250100	-	15,00%	0
Reteica	243627	2436270100	3.642.988	0,966%	35.191
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					35.191
NETO A PAGAR	240102	2401020100			4.122.809



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

Elaboró: - Profesional de apoyo FDLRUU
 Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO

ENERO
 FEBRERO

Objeto del Contrato:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, PRESTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y PROGRAMÁTICOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL

Rubro Presupuesta: **O23011601010000001636**

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. 20256800000803 de fecha 7/3/2025 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	1.663.200
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	207.900
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	266.112
Aporte obligatorio ARL	41.000
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	515.012

Bogotá D.C 03 de marzo del 2025

Doctora

Diana Carolina Sánchez Castillo
Alcaldesa Local Rafael Uribe Uribe
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: (05) Pago de contrato- **C.P.S-513 -2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios adición de Contrato No.513 de 2024, para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro
2. Informe de Actividades realizadas en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2025 al 21 de febrero de 2025.
3. Planilla de seguridad social
4. Certificación de calidad tributaria
5. Acta final del Informe de actividades
6. Control de retiro

Agradezco su amable atención y colaboración



Erika Yisseth López Rodríguez
C.C. 1106395948 de purificación Tolima
Dirección: Avenida calle 6 # 39b-95
CEL: 3229152531

<Correo electrónico> erikanena19@hotmail.com

N DE FOLIOS _____

Bogotá D.C 03 de marzo de 2025

Cuenta de Cobro No 05

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

DEBE A:

ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ
C.C. 1106395948

LA SUMA DE: \$4.158.000

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS:

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 513 del 2024 durante el periodo comprendido entre el 01 al 21 del mes de FEBRERO de 2025.

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 del aporte: **ENERO Y FEBRERO** Numero de planilla: 9479958108
9481952964

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE ENERO	VALOR APORTE FEBRERO
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA RIESGO 3	\$ 57.900	\$57.900
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	SANITAS	\$ 297.000	\$297.000
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PROTECCION	\$ 380.200	\$380.200

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 42620827015 del Bancolombia

Atentamente,

Erika Yiseth López Rodríguez
C.C. 1106395948 de Pradera valle
Dirección: Avenida calle 6 # 39b-95
CEL: 3229152531

<Correo electrónico> erikanena19@hotmail.com



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 05	
PERÍODO 01 AL 21 DE FEBRERO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	contrato CPS 513- 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1106395947
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO MESES (04).
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.760.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$4.158.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601010000001636
FECHA ACTA DE INICIO	22 DE OCTUBRE 2024
PRÓRROGA	NA
ADICIÓN	NA
SUSPENSIÓN	N/A
TERMINACION ANTICIPADA	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	21 DE FEBRERO 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, PRESTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y PROGRAMÁTICOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1.Implementar los procesos y procedimientos oficiales para la operación y prestación del servicio como (identificación, ingreso, prestación, seguimiento y egreso) atendiendo las orientaciones de la política pública Social para el Envejecimiento y la vejez en el distrito capital, el modelo de atención integral para las personas mayores y la gestión territorial de Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez en el Distrito Capital</p>	<p>se realizan 9 visitas de validación de condiciones para el proceso de informe único, así mismo 2 bancarizaciones y 27 seguimientos de saldos altos, se revisan y se contacta a 27 personas mayores para informar de los saldos altos, Se realiza atención en la oficina, y procesos de actualización de datos y seguimiento a beneficiarios en atención realizando diligenciamiento de fichas de seguimiento.</p>	<p>Acta de evidencia</p>	<p>Documento Drive y Archivo físico oficina Subsidio C</p>
<p>2.Garantizar que las personas mayores que son presentadas para el ingreso al servicio se encuentran en la lista de espera del servicio (Solicitud de servicio e inscritos) de la SDIS y que cumplen con los criterios de focalización y priorización establecidos en la normatividad vigente</p>	<p>No se realizo está acción para este mes</p>	<p>No se realizo está acción para este mes</p>	<p>Documento Drive y Archivo físico oficina Subsidio C No se realizo está acción para este mes</p>
<p>3.Realizar las visitas de validación de condiciones en el lugar de domicilio de las personas mayores que son presentadas para ingresar al servicio y que se encuentran registradas en la lista de espera del servicio de la SDIS, validación de condiciones que se realiza en el lugar de domicilio de la persona mayor.</p>	<p>Se realizaron 19 visitas domiciliarias de validación de condiciones para los procesos, informe único y bancarización, en el lugar de domicilio a las personas mayores que fueron presentadas para la validación de condiciones del servicio social de la SDIS, verificando el estado en SIRBE para determinar el cumplimiento de criterios de priorización para el ingreso al proyecto 7770.</p>	<p>Acta de evidencia</p>	<p>Documento Drive y Archivo físico oficina Subsidio C</p>



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

<p>4.Realizar los cruces de bases de datos individuales de las personas mayores que ingresaron al servicio, a las personas mayores que se encuentran como participantes del servicio y a las personas mayores que son reportadas con novedad (informe único); realizar las acciones de seguimiento e identificación de presuntos cobros indebidos en el marco del seguimiento y control del servicio social.</p>	<p>Se realizaron durante el periodo correspondiente, de bases de datos individuales de personas mayores que ya se encuentran como participantes activos del servicio. Estos cruces fueron realizados para verificar la actualización de su información en el sistema y corroborar su continuidad y estado en el programa.</p>	<p>Acta de evidencia</p>	<p>Documento soporte carpeta Drive y Archivo físico oficina Subsidio C</p>
<p>5.Garantizar que la información de las personas mayores vinculadas al servicio Apoyos para la Seguridad Económica tipo C, se encuentre actualizada y realizar el seguimiento mediante los cruces de bases de dato, consulta en SIRBE, aplicativo processa, Catastro, FOSYGA, RUAUF, Registraduría, Inhumados, Rama Judicial, Comprobador de derechos, DNP (Puntaje del SISBEN), Simultaneidad, entre otros</p>	<p>Se realizo el cruce de bases de datos y actualización de información para las personas mayores vinculadas al servicio de Apoyos para la Seguridad Económica tipo C. Este proceso incluyó la consulta y verificación en diversas plataformas y bases de datos oficiales, para el cruce de datos incluyeron el SIRBE, el FOSYGA, RUAUF, la Registraduría, el Comprobador de Derechos, y el DNP (Puntaje del SISBEN). Además, se verificó la simultaneidad de los registros en las distintas plataformas para evitar duplicidades y asegurar la coherencia en la información.</p>	<p>Acta de evidencia</p>	<p>Documento Drive y Archivo físico oficina Subsidio C</p>
<p>6.Realizar las visitas de validación de condiciones de las personas mayores que presentan novedades por los cruces de bases de datos o en procedimiento de seguimiento y control que adelanta la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía Local.</p>	<p>Se realizan visitas domiciliarias a las 9 personas mayores asignadas durante la vigencia del mes de febrero, que presentaron novedades por los cruces en las bases de datos y el seguimiento adelantado por la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, solicitando y adjuntando los documentos faltantes en el expediente, los soportes de acuerdo con cada novedad, debido proceso y permanencia o para el egreso y realizando el diligenciamiento de los documentos técnicos</p>	<p>Acta de evidencia</p>	<p>Documento Drive) y Archivo físico oficina Subsidio C</p>



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

<p>7.Presentar los informes que le sean requeridos y aportar elementos de juicio, que sirvan de insumo, para la toma de decisiones relacionadas con el desarrollo de las acciones de ingreso, activación, suspensión, egreso y seguimiento, de las personas mayores vinculadas al servicio apoyo económico Tipo C teniendo en cuenta, las orientaciones de gestión territorial de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital.</p>	<p>Se emitieron 9 conceptos técnicos profesionales, solicitados para la toma de decisiones con relación a las acciones de activación, bloqueo, la suspensión, egreso y seguimiento a personas mayores presentadas y pertenecientes al proyecto 7770, en los instrumentos dispuestos y necesarios para los procesos de validación de condiciones, informe único, ingresos y saldos altos.</p>	<p>Acta de evidencia</p>	<p>Documento Drive) y Archivo físico oficina Subsidio C</p>
<p>8.Aplicar los instrumentos necesarios (fichas, formatos, entre otros) para realizar seguimiento a las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y las bases de datos, realizando las respectivas consultas, además de realizar la crítica (Verificación) de dichos instrumentos.</p>	<p>Se aplicaron 9 instrumentos necesarios para realizar los seguimientos, desbloques, actualización y egresos en los documentos técnicos dispuestos para las actualizaciones y registro en el Sistema Misional SIRBE y en las diferentes bases de datos.</p>	<p>Acta de evidencia</p>	<p>Documento Drive) y Archivo físico oficina Subsidio C</p>
<p>9.Diseñar, implementar y evaluar las actividades relacionadas con los encuentros de desarrollo humano, de acuerdo con los lineamientos técnicos-brindados por la Subdirección para la vejez.</p>	<p>Se realiza 2 procesos de bancarización del subsidio tipo C. Y se atendieron en los diferentes espacios, desde la visita domiciliaria.</p>	<p>Acta de evidencia</p>	<p>Documento Drive) y Archivo físico oficina Subsidio C</p>





ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

<p>10. Presentar dentro de los tiempos estipulados, los informes y productos requeridos por el - la Supervisor- a del contrato y el — la subdirectora para la vejez, utilizando para ello los formatos institucionales oficiales, así como atender, tramitar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de las y los ciudadanos y antes de control, teniendo en cuenta los lineamientos y términos establecidos</p>	<p>Durante el periodo de ejecución se dio cumplimiento a las actividades asignadas dentro de los tiempos estipulados, presentando los productos requeridos por el Supervisor del contrato, utilizando para ello los formatos institucionales oficiales, además se atendieron, tramitaron y respondieron oportunamente las solicitudes de los ciudadanos, asegurando el cumplimiento de los lineamientos y términos establecidos para el desarrollo eficiente del proyecto.</p>	<p>Consolidado de actas de evidencia</p>	<p>Documento Drive) y Archivo físico oficina Subsidio C</p>
<p>11. Participar en las reuniones y diferentes actividades que programe la Alcaldía Local, la secretaria Distrital de Integración Social-Subdirección para la vejez y la Subdirección Local.</p>	<p>Participé en la reunión virtual de capacitación de los procesos que se manejan en la oficina, con la coordinadora.</p>	<p>Consolidado de acta</p>	<p>Documento Drive y archivo oficina Subsidio C</p>
<p>12. Las demás inherentes al objeto contractual y que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato.</p>	<p>Se realizó atención en la oficina y apoyo en los diferentes procesos de actualizaciones de datos y brindar atención a los beneficiarios.</p>	<p>Consolidado de acta</p>	<p>Documenti Drive y archivo oficina Subsidio C</p>



ALCALDIA 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
		FAMISANAR	POSITIVA
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>CONTRATISTA</p> <p>Firma: </p> <p>Nombre: Erika Yiseth López Rodríguez Cédula: 1106395947</p>	
		<p>SUPERVISOR/INTERVENTOR</p> <p>Firma: </p> <p>Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO Cédula: 52883374 Cargo: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</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

RV

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106395947		LOPEZ RODRIGUEZ ERIKA YISSETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 6 # 39 B - 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3229152531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-01	1000000775	9479958108	I	2025/02/12	2025/02/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$735,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,376,000	\$380,200			\$2,376,000	\$297,000			\$0	\$0			\$2,376,000	\$57,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,376,000	\$380,200			\$2,376,000	\$297,000			\$0	\$0			\$2,376,000	\$57,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,376,000	\$380,200			\$2,376,000	\$297,000			\$0	\$0			\$2,376,000	\$57,900		\$0	\$0
1	CC	1106395947	LOPEZ ERIKA	230201	30	\$2,376,000	\$380,200	EPS005	30	\$2,376,000	\$297,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,376,000	\$57,900	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,376,000	\$380,200			\$2,376,000	\$297,000			\$0	\$0			\$2,376,000	\$57,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106395947		LOPEZ RODRIGUEZ ERIKA YISSETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 6 # 39 B - 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3229152531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-01	2025-01	1000000775	9479958108	I	2025/02/12	2025/02/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$735,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$380,200	\$0	\$0	\$380,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$380,200	\$0	\$0	\$380,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,900	\$0	\$0	\$57,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$57,900	\$0	\$0	\$57,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,000	\$0	\$0	\$297,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$297,000	\$0	\$0	\$297,000	
TOTAL				1	\$735,100	\$0	\$0	\$735,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106395947		LOPEZ RODRIGUEZ ERIKA YISSETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 6 # 39 B - 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3229152531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1000000002	9481952964	I	2025/03/12	2025/02/21	BANCO DE BOGOTA	0	\$735,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,376,000	\$380,200			\$2,376,000	\$297,000			\$0	\$0			\$2,376,000	\$57,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,376,000	\$380,200			\$2,376,000	\$297,000			\$0	\$0			\$2,376,000	\$57,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,376,000	\$380,200			\$2,376,000	\$297,000			\$0	\$0			\$2,376,000	\$57,900		\$0	\$0
1	CC	1106395947	LOPEZ ERIKA	230201	30	\$2,376,000	\$380,200	EPS005	30	\$2,376,000	\$297,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,376,000	\$57,900	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,376,000	\$380,200			\$2,376,000	\$297,000			\$0	\$0			\$2,376,000	\$57,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106395947		LOPEZ RODRIGUEZ ERIKA YISSETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 6 # 39 B - 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3229152531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-02	2025-02	1000000002	9481952964	I	2025/03/12	2025/02/21	BANCO DE BOGOTA	0	\$735,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$380,200	\$0	\$0	\$380,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$380,200	\$0	\$0	\$380,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,900	\$0	\$0	\$57,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$57,900	\$0	\$0	\$57,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,000	\$0	\$0	\$297,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$297,000	\$0	\$0	\$297,000	
TOTAL				1	\$735,100	\$0	\$0	\$735,100	

Número de Contrato 513 de 2024

Yo, ERIKA YISSETH LOPEZ RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1106395948, expedida en la ciudad de purificación Tolima.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2024		X
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

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

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

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

Declaración Juramentada

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 párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y lo reglamentado en el párrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	x	

Se expide y firma a los (03) días del mes de Marzo del 2025.

Firma: 

Nombre: Erika Yisseth López Rodríguez

C.C: 1106395947

Dirección de correspondencia: Avenida calle 6 # 39b-95

Teléfono de contacto: 3229152531

Correo electrónico personal: erikanena19@hotmail.com

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE- SUBSIDIO C	
FECHA: <u>Febrero 21 de 2025</u> Virtual: <input type="checkbox"/> Presencial: <input checked="" type="checkbox"/> (En caso de ser presencial): _____	
OBJETO DE LA REUNIÓN: <u>INFORME FINAL</u>	
HORA DE INICIO: <u>8:00 AM</u>	HORA DE FINALIZACIÓN: _____
ASISTENTES:	

FD	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA					
Erika Yisseth López	1106395947			X							X	FDLRUU	Erikanena19@hotmail.com	3229152531	<i>Erika Yisseth López</i>

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante 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.



DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

OCTUBRE:
- Se realizaron 8 visitas de validación de condiciones, se realizaron las actuaciones pertinentes a cada caso, cruces de bases de datos y validación de sus condiciones, de los cuales surgió 1 debido proceso.
- Se realizaron 15 conceptos profesionales
- Se realiza organización de listados de asistencia, convocatoria telefónica, toma de asistencia, aplicación de la ficha metodológica de los grupos C34, C35, C49, C36, C50 Y C9
- El día 22 de octubre 2024 se recibe capacitación y presentación del apoyo a la supervisión
NOVIEMBRE:
- Se realizaron 7 visitas para el proceso de validación de condiciones y 15 conceptos profesionales
- Se re realizaron 7 seguimientos a casos con sus respectivos cruces
- Se realizan 8 visitas de ingresos presentadas en listados de priorización.
- Asistí a la reunión de equipo para organización de la gestión del 2024
DICIEMBRE:
- Se realizaron 7 seguimientos que quedaron pendientes en las visitas de validación de condiciones
- Se realizaron 20 visitas de validación de condiciones
- Se realizaron jornadas de bancarización de bancarización
- Participo en reunión de equipo para organización de la gestión del mes Enero 2025
ENERO:
- Se realizaron 5 seguimientos y bloqueos
- Se realizaron 10 visitas domiciliarias de proceso de bancarización del bono
- Se realiza convocatoria de llamadas para proceso de bancarización el día 9 de enero en el auditorio de la alcaldía
- Participé en la reunión virtual con contabilidad para la presentación de la cuentas de cobro y reunión con la coordinadora para proyección de las actividades
- Participo en el proceso de bancarización, entrega de 25 formatos del día 9 de enero del 2025
FEBRERO:
- Se realizaron 9 visitas de informe único
- Se realizaron 27 llamadas de seguimientos de saldos altos
- Se realizaron 2 bancarizaciones en visita domiciliaria
- Se realizó apoyo en la atención en la oficina

BUSQUEDA ➤ Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

- CONSULTAS**
- Mis Consultas
- Solicitar Asesoración
- RECORRIDOS**
- Mis Oficios
- Mis Memorandos
- CARPETA**
- Mis Entradas (0)
- Mis Oficios (0)
- Mis Memorandos (0)
- Mis Votos Buenos (0)
- Mis Derivados (0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Personales (0)





SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

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

LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
CERTIFICA QUE:

Fecha: ____ 22/02/2025 Dependencia: __ Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe

El(la) señor(a): ____ ERIKA YISESTH LOPEZ RODRIGUEZ

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1106395947 de: PURIFICACION TOLIMA

Correo Personal : erikanena19@hotmail.com Celular : ____ 3229152531

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	513	2024	Proyecto No. 1636
Desde:	22/10/2024	Hasta: _	21/02/2025

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

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí ____ NO ____ CÚAL? _____ 0

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 tecnología BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:	Verificó <u>Hernan Moreno</u> Nombre
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacias	Verificó <u>[Firma]</u> Supervisor Orfeo
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones CONSECUTIVO 2135	Verificó <u>[Firma]</u> Nombre
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Observaciones NO TIENE INVENTARIO DE NIVEL CENTRAL	Verificó <u>[Firma]</u> Nombre
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones Carné No cuenta con carné físico institucional	Verificó <u>[Firma]</u> Miguel Ramírez Nombre
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Observaciones EDILSON VELANDIA SERIE CONTRATOS: NO TIENE PENDIENTES	Verificó _____ 24-02-2025 Nombre



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

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Luz Angela Acevedo Ruiz 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 febrero al 21 de febrero de 2025.

Contrato:	No. 513-2024
Tipo de Contrato:	Contrato de prestación de servicios
Contratista:	Erika Yiseth López Rodríguez
Cédula o NIT	No. 1106395498
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, PRESTACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y PROGRAMÁTICOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, QUE CONTRIBUYAN A LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN MAYOR EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL A CARGO DE LA ALCALDÍA LOCAL
Plazo del contrato:	04 meses
Fecha iniciación:	24 de octubre de 2024
Fecha de terminación:	21 de febrero de 2025
Prórroga(s)	N/A
Terminación anticipada	N/A
Valor inicial pactado:	N/A
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$ 4.158.000 000 No. de pago: (05)
Numero de PIN:	9479958108 - 9481952964
Periodo cotizado.	Enero y febrero de 2025

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 día 03 del mes marzo del dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor

Diana Carolina Sánchez Castillo

CC: 52883 374

Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe