



Bogotá, D.C., 30 de septiembre 2025

Doctora
ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO
Alcaldesa Local de Usme (E)
Ciudad

Referencia: Informe de Actividades - Contrato de Prestación de Servicios CPS-029-2025.

Cordial Saludo:

Por medio del presente hago entrega del informe de Actividades realizadas con ocasión de la ejecución del contrato de prestación de servicios No. CPS-029-2025, durante el período comprendido entre 01 de septiembre al 12 de septiembre 2025, con la correspondiente cuenta de cobro.

Además, anexo a la presente las constancias de pago de aportes a salud, pensión y ARL del mes de septiembre de 2025.

Agradeciendo su atención y colaboración.

Atentamente,

Laura Isabel Acosta Parra
C.C. 1013650314 de Bogotá
Cel: 3193836775



ALCALDE MAYOR

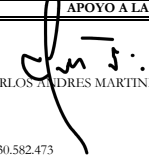
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 7			
periodo: del 1 SEPTIEMBRE AL 12 SEPTIEMBRE DE 2025			
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión		
No. CONTRATO Y FECHA	0029-202513 de marzo de 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LAURA ISABEL ACOSTA PARRA		
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No.1.013.650.314		
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 45.000.000		
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 3.000.000		
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242731		
FECHA ACTA DE INICIO	13 de marzo de 2025		
PRÓRROGA	0		
ADICIÓN	\$ 0		
SUSPENSIÓN	N/A		
FECHA DE TERMINACION INICIAL	12 de septiembre de 2025		FECHA DE TERMINACION CON PRORROGA → N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL, DESDE EL PUNTO DE VISTA JURÍDICO DENTRO DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN EN GENERAL, EN SUS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES, TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTO		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar las fases precontractual, contractual y post-contractual en los procesos contractuales que le sean asignados por el Alcalde Local y/o el supervisor del contrato.	1.Se realizaron 11 contratos de prestación de servicios de persona natural, en cada uno de estos se elaboraron 11 idoneidades y 11 minutos, se publico todo en la plataforma SECOP II 1.2Se realizó el aclaratorio del CPS-009-2025 el cual se publico en la plataforma SECOP II 1.3Se publicaron 2 solicitudes de información a proveedor una de dotación de sala amiga y de zona digital las cuales fueron publicadas en SECOP II y se le dio respuesta al técnico formulador por correo electrónico. 1.4Se validaron 10 pólizas y se cargo en la plataforma SECOP II para realizar la aprobación. 1.5Se cargaron 12 CRP de contratos de prestación de servicios en la plataforma SECOP II	SE SOPORTA MEDIANTE CARPTE COMPRIMIDA	SE SOPORTA MEDIANTE CARPTE COMPRIMIDA
2. Dar trámite a las solicitudes presentadas por los apoyos a las supervisiones, interventores y contratistas respecto de la ejecución contractual y realizar los requerimientos a que haya lugar.	2Se realizó 1 cesión del contrato CPS-515-2025S, se elaboró la idoneidad de la cesión, revisión de documentos, la minuta de la cesión, todo lo anterior descrito se cargo en la plataforma SECOP II	SE SOPORTA MEDIANTE CARPTE COMPRIMIDA	SE SOPORTA MEDIANTE CARPTE COMPRIMIDA



3. Generar la revisión jurídica de los contratos en ejecución, en proceso, terminados o en liquidación, realizando a cabalidad el acompañamiento jurídico necesario de los contratos suscritos por el Fondo de Desarrollo Local de Usme	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO
4. Asistir a las reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento a la ejecución contractual, audiencias, entre otros y hacer parte de los comités que le delegue el Alcalde Local.	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO
5. Proyectar las respuestas de los requerimientos que efectúen los diferentes entes de control, (Procuraduría, Veeduría, Contraloría, Personería, entre otros), corporaciones públicas y/o la comunidad en general, que le sean asignados por el apoyo a la supervisión del contrato y/o el Alcalde Local, y suministrar la información para la consolidación de aquellos que se requieran.	5. Se ayudo a recopilar información para dar respuesta a la petición del Edil de Chapinero	SE SOPORTA MEDIANTE CARPTE COMPRIMIDA	SE SOPORTA MEDIANTE CARPTE COMPRIMIDA
6. Verificar permanentemente el Sistema ORFEO y dar respuesta de fondo, oportuna, congruente y tener notificación efectiva de las solicitudes de información, PQRS, derechos de petición que le sean asignadas por el aplicativo de gestión Documental y/o correo institucional en cumpliendo con la normatividad vigente.	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO
7. Registrar y actualizar de manera oportuna en el Sistema de Información para la programación, seguimiento y evaluación de la gestión contractual (SIPSE) y en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOMP), los respectivos procesos de selección que le sean asignados y/o trámites en cada una de las plataformas que se encuentren a su cargo.	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO
8. Suministrar la información necesaria para la presentación de informes de gestión y de evaluación del avance en el cumplimiento de metas de Plan de Desarrollo.	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO
9. Asistir y apoyar activamente a cada una de las actividades institucionales y demás compromisos que le sean delegados dentro de la localidad por la supervisión y/o apoyo a la supervisión de manera virtual o presencial.	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO
10. Ejercer como apoyo a la supervisión de los contratos de los cuales sea designado en cumplimiento del Manual de interventoría y supervisión establecido por la SDG y la normatividad vigente	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO
11. Dar respuesta oportuna a las solicitudes de información y citaciones de la JAL, entes de control y demás requerimientos en el marco de los acuerdos locales suscritos	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO
12. Las demás actividades que se generen en el Fondo de Desarrollo Local y que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el Apoyo a la Supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato.	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO	ESTA ACTIVIDAD NO SE SOLICITO EN ESTE PERIODO
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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	EPS SANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA	
		Firma: LAURA ISABEL ACOSTA PARRA  1.013.650.314	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO C.C. No. 20,483.753 de Choachi ALCALDESA LOCAL (E) DE USME 	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)  CARLOS ANDRÉS MARTÍNEZ LANDÍNEZ 1.030.582.473	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	pago 1	04/03/2025 12:48:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	04/03/2025 12:48:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.500.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle
Pago 002	pago 2	05/07/2025 11:56:00 AM ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	05/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.500.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle
Pago 003	Pago 003	06/04/2025 13:40:00 ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	06/09/2025 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.500.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle
Pago 004	pago 4	07/07/2025 19:35:00 ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	07/11/2025 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.500.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle
Pago 005	pago 5	08/03/2025 17:49:00 ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	08/08/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.500.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle

Pago 006	PAGO 6	24 días de tiempo transcurrido <i>(09/11/2025 8:30:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	16 días de tiempo transcurrido <i>(9/09/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	7.500.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle
----------	--------	---	---	-----------------------------	--------	-------------------------

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICACION ARL CTO-029-2025.pdf	CERTIFICACION ARL CTO-029-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 029-2025.pdf	CRP 029-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de Inicio 029-2025.pdf	Acta de Inicio 029-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	(02) 029-2025_DELEGACION SUPERVISOR 4.pdf	(02) 029-2025_DELEGACION SUPERVISOR 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO HACIENDA PAGO JULIO.pdf	CERTIFICADO HACIENDA PAGO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HACIENDA MARZO A MAYO 2025 PAGOS.pdf	HACIENDA MARZO A MAYO 2025 PAGOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 **Condiciones**

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Documentos Tipo

4 Documentos del Proveedor

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Decreto 248 de 2021

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

¿Debe cumplir con invertir
mínimo el 30% de los recursos
del presupuesto destinados a
comprar alimentos, cumpliendo
con lo establecido en la Ley
2046 de 2020, reglamentada por
el Decreto 248 de 2021?

No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria local y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinado a la compra de alimentos.

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las
órdenes impartidas por la Corte
Constitucional en la Sentencia
T-302 de 2017

☐ Si

☒ No los niños del pueblo Wayúu.

Sentencia que declara el estado de Cosas
Inconstitucionales en relación con los derechos de

Condiciones de ejecución y entrega

Condiciones de entrega Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☒ Si ☐ No

Fecha de notificación de prórroga 13 días de tiempo transcurrido (09/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Si ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas. ☐ Si ☒ No

Cumplimiento ☒ Si ☐ No

- ☒ Cumplimiento del contrato
- ☒ % del valor del contrato 10.000000 Fecha de vigencia (desde) 13/03/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
- ☐ Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 03/12/2026 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil ☐ Si ☒ No

extracontractual

Fecha límite para entrega de - Fecha de entrega de garantías: 03/03/2025 12:09:49 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

garantías:

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha final	Estado
CO1.WRT.16608373	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	4.500.000,00 pesos	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	13/03/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada



Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipados

¿Definir Plan de Pagos? ☐ Si ☒ No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción



DOCUMENTOS SENSIBLES CTO 029-2025.zip

[Descargar](#)

[Detalle](#)

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CARRERA 14 A # 137 B SUR 32

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

País COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1013650314
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: LAURA ISABEL ACOSTA PARRA
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CARRERA 19 B BIS #28B 36 SUR TELÉFONO: 7013259
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas.
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **7983476451** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/09/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1764991841

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 480.000
SUBTOTAL:			1	\$ 480.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 375.000
SUBTOTAL:			1	\$ 375.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.700
SUBTOTAL:			1	\$ 15.700

VALOR SIN MORA:	\$ 870.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 870.700

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 0	\$ 480.000
SUBTOTALES:										\$ 480.000	\$ 0	\$ 480.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 375.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000
SUBTOTALES:									\$ 375.000				\$ 375.000	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.700	\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700
SUBTOTALES:									\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1013650314	ACOSTA PARRA LAURA ISABEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 3.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 3.000.000	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.000.000	\$ 101365031	\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 870.700
----------------------	-------------------



INTERNET

-\$870.700,00

Martes 09 de Septiembre, 2025

Sin categoría

Descripción

COMPRA INTERNET

Documento

64991841

Información adicional

7983476451 Pago de la Planilla Integrada de Seguridad



Productos



Alcancías



Transferir

Bre-B



Otros

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que LAURA ISABEL, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1013650314, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013650314	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				LAURA ISABEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 B BIS #28B 36 SUR	TELÉFONO:	7013259	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
SEPTIEMBRE 2025-SEPTIEMBRE 2025	7983476451	2025/09/09	I-INDEPENDIENTES	\$ 870.700
AGOSTO 2025-AGOSTO 2025	7979477079	2025/08/08	I-INDEPENDIENTES	\$ 870.700
JULIO 2025-JULIO 2025	7975966830	2025/07/11	I-INDEPENDIENTES	\$ 870.700
JUNIO 2025-JUNIO 2025	7971734781	2025/06/10	I-INDEPENDIENTES	\$ 870.700
MAYO 2025-MAYO 2025	7968290716	2025/05/15	I-INDEPENDIENTES	\$ 870.700
ABRIL 2025-ABRIL 2025	7964487043	2025/04/16	I-INDEPENDIENTES	\$ 870.700
MARZO 2025-MARZO 2025	7960106401	2025/03/17	I-INDEPENDIENTES	\$ 870.700

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 30 de septiembre de 2025 Documento No. 1.013.650.314

Yo LAURA ISABEL ACOSTA PARRA identificado como aparece al pie de mi firma,
me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación cédular informada.

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME

NTT 899.999.061-9
Dirección Cl. 137 Sur #3A-44, Bogotá Teléfono (601) 382 06 60
DEBE A:

LAURA ISABEL ACOSTA PARRA, identificado con cédula de ciudadanía 1.013.650.314

Por concepto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL, DESDE EL PUNTO DE VISTA JURÍDICO DENTRO DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN EN GENERAL, EN SUS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES, TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTO

Periodo: 1 de septiembre de 2025 a 12 de septiembre de 2025

Fecha de suspensión (Inicio/Fin): N/A a N/A

La suma de: \$ 3.000.000

No. Contrato: 0029-2025 Tipo contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Planillas pago seguridad social: 7983476451 - 0

Periodo de pago: Septiembre Riesgo: 1 - N/A

Fecha de pago: 9 de septiembre de 2025 - N/A

Favor consignar en: BANCO CAJA SOCIAL BCSC SA Cuenta: AHORROS N° 24059135252

Ingreso base de cotización: \$ 1.200.000 Pago: 7 de 7

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.



LAURA ISABEL ACOSTA PARRA
C.C. No. 1.013.650.314

DIRECCIÓN: CARRERA 19 B BIS 28 B 36 SUR TELÉFONO: 3193836775

ALCALDÍA LOCAL DE USME
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista LAURA ISABEL ACOSTA PARRA 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:

1 de septiembre de 2025 y 12 de septiembre de 2025

Contrato: 0029-2025
 Tipo de Contrato: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión
 Contratista: **LAURA ISABEL ACOSTA PARRA**
 Cédula o NIT: 1.013.650.314
 Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL, DESDE EL PUNTO DE VISTA JURÍDICO DENTRO DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN EN GENERAL, EN SUS ETAPAS PRECONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POSTCONTRACTUALES, TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTO

Plazo de contrato:	6 MESES	Rubro presupuestal:	O230117459920242731
Fecha Iniciación:	13 de marzo de 2025		
Fecha de Terminación:	12 de septiembre de 2025	Fecha de terminación con prórroga	N/A
Prórroga:	0		
Valor inicial pactado:	\$ 45.000.000		
Valor Adicional:	\$ 0		
Valor a Pagar:	\$ 3.000.000		
Suspensión (Inicio/Fin):	N/A	-	N/A
Número de PIN:	7983476451	-	0
Periodo cotizado:	Septiembre	-	N/A

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: 30 de septiembre de 2025

Apoyo a la supervisión,

Apoyo a la supervisión,

Supervisor,





CARLOS ANDRES MARTINEZ
LANDINEZ
Contratista

ANA ISABEL HORTÚA SALCEDO

1030582473

Bogotá
D.C.

0

0

0

ALCADESA LOCAL (E) DE USME

C.C. No. 20.483.753 de Choachí



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1009393532	CC	1013650314	LAURA ISABEL ACOSTA

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ANTONIO NARINO	612 2024	3000223157	002	14-mar-25	14-mar-25	PAGADA	17-mar-25	5001751497	Transferencia Giradora	5.800.000	5.340.657	24059135252 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	1135-2024	3000223215	002	14-mar-25	14-mar-25	PAGADA	17-mar-25	5001751498	Transferencia Giradora	7.000.000	6.946.291	24059135252 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	1135-2024	3000348576	002	15-abr-25	15-abr-25	PAGADA	16-abr-25	5002499200	Transferencia Giradora	2.800.000	2.755.726	24059135252 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	0029-2025	3000353342	002	21-abr-25	21-abr-25	PAGADA	22-abr-25	5002672142	Transferencia Giradora	4.500.000	4.469.460	24059135252 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
5	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	0029-2025	3000453519	002	13-may-25	13-may-25	PAGADA	14-may-25	5002881383	Transferencia Giradora	7.500.000	7.401.058	24059135252 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
6	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	0029-2025	3000542373	002	06-jun-25	06-jun-25	PAGADA	09-jun-25	5003167765	Transferencia Giradora	7.500.000	7.401.058	24059135252 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
7	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	0029-2025	3000663803	002	10-jul-25	10-jul-25	PAGADA	11-jul-25	5003529241	Transferencia Giradora	7.500.000	7.401.058	24059135252 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
8	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	0029-2025	3000758877	002	05-ago-25	05-ago-25	PAGADA	08-ago-25	5003965850	Transferencia Giradora	7.500.000	7.401.058	24059135252 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
9	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	029-2025	3000918530	002	08-sep-25	08-sep-25	PAGADA	09-sep-25	5004535449	Transferencia Giradora	7.500.000	7.401.058	24059135252 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
---------------------------	-------------	-------------	----------------	-----------------

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
---------------------------	-----	--------------	--------	-------	----



Historial de Pagos por Proveedor

3000223157	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	5.138.800	39.363
	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	5.800.000	419.980
	TOTAL DESCUENTOS			459.343
3000223215	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	6.202.000	53.709
	TOTAL DESCUENTOS			53.709
3000348576	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.850.850	22.790
	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	2.480.800	21.484
	TOTAL DESCUENTOS			44.274
3000353342	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	3.987.000	30.540
	TOTAL DESCUENTOS			30.540
3000453519	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.983.750	48.041
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	6.645.000	50.901
	TOTAL DESCUENTOS			98.942
3000542373	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.983.750	48.041
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	6.645.000	50.901
	TOTAL DESCUENTOS			98.942
3000663803	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.983.750	48.041
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	6.645.000	50.901
	TOTAL DESCUENTOS			98.942

3000223157	5000808580	001	O230689	1-200-I071	2025
3000223215	5000812119	001	O230689	1-200-I071	2025
3000348576	5000812119	001	O230689	1-200-I071	2025
3000353342	5000854416	001	10	1-100-I079	2025
3000453519	5000854416	001	10	1-100-I079	2025
3000542373	5000854416	001	10	1-100-I079	2025
3000663803	5000854416	001	10	1-100-I079	2025
3000758877	5000854416	001	10	1-100-I079	2025
3000918530	5000854416	001	10	1-100-I079	2025



Historial de Pagos por Proveedor

3000758877	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.983.750	48.041
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	6.645.000	50.901
	TOTAL DESCUENTOS			98.942
3000918530	RENTAS TRAB-HONORARIOS ART 383 ET	0.0000	4.983.750	48.041
	RETEICA 7.66 X MIL	0.7660	6.645.000	50.901
	TOTAL DESCUENTOS			98.942

	26-sep-25 17:28:06
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-FI02
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de
2021
Caso HOLA: 189189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE USME CERTIFICA QUE:

Fecha: 23/09/2025 Dependencia: CONTRATACIÓN

El(la) señor(a): LAURA ISABEL ACOSTA PARRA

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1.013.650.314 De - Bogotá

Correo Personal: lacostap@outlook.es Celular: 319 3836775

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): lacostap@outlook.es

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. 029-2025 Proyecto No. O230117459920242731
Desde: 13/03/2025 Hasta: 12/09/2025

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de contrato ☐ Cesión de contrato Otra: _____

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ X NO _____ CÚAL? laura.acosta@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó _____ Nombre <u>23/09/2025</u>	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: <u>No tiene PC SDG</u> BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: <u>NO TIENE</u> <u>29/09/2025</u>
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías <u>Dispen cerrado 23/09/25</u>
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <u>No tiene elementos Asignados en</u> <u>alcaldia local</u> <u>23-09-25</u>
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <u>No tiene elementos Asignado en</u> <u>nivel central</u> <u>23-09-25</u>
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones <u>No tiene cheque</u> <u>Entrega tarjeta</u> <u>23-09-25</u>
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones SERIE CONTRATOS: <u>NO TIENE EXPEDIENTES EN PRESTAMO</u> <u>24-09-2025</u> Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15