

## FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

### FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

<b>CONTRATO No.</b>	PRESTACION DE SERVICIOS	611-2024	<b>FECHA:</b>	4/12/2024
<b>CONTRATISTA:</b>	DIEGO ANDRES REYES RODRIGUEZ		<b>NIT. o C.C.</b>	1.125.005.484
<b>PERIODO:</b>	Del	1/01/2025	Al	31/01/2025
<b>PAGO No.</b>	3		Documento No. Cuenta cobro	3

Responsable IVA    
  Pensionado    
  Dependientes    
  Declarante de renta

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	55070634	5507060000			<b>2.500.000</b>
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	<b>2436150201</b>	1.875.000	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625	<b>2436250100</b>	-	15,00%	0
Reteica	<b>243627</b>	<b>2436270100</b>	2.500.000	0,966%	<b>24.150</b>
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>					<b>24.150</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	<b>240102</b>	<b>2401020100</b>			<b>2.475.850</b>



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

Elaboró: Leidy Diaz - Profesional de apoyo FDLRUU

PLANILLA MES DEL INGRESO  DICIEMBRE

Aprobó:

**Objeto del Contrato:**

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE

Rubro Presupuesta: **023011603430000001680**

**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. 20256820000903 de fecha 3/2/2025 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Administrativa y Financiera.

<b>Base para pago de salud, pensión y ARL</b>	1.000.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	125.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	160.000
Aporte obligatorio ARL	-
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>285.000</b>

**Bogotá D.C 03 de febrero del 2025**

Doctora:

**DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO**  
**ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**

Calle 32 Sur No. 23 - 62 Ciudad

Asunto: **3er Pago –CPS N° 611-2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del contrato de Prestación de Servicios **No. 611 de 2024**, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: **El 01 de Enero hasta el 31 de enero del 2025.**

1. Cuenta de cobro.
2. Informe de Actividades.
3. Planilla y Soporte de pago de seguridad social.
4. Certificación de Calidad Tributaria.

Agradezco su amable atención y colaboración.

*Diego Reyes*

---

**Diego Andres Reyes Rodriguez**

C.C.**1.125.005.484** de Bogotá

Dirección: Tv. 5 L bis # 48 d 31 sur

CEL: 3223174805

Correoelectrónico: [reyesrodriguezdiegoandres891@gmail.com](mailto:reyesrodriguezdiegoandres891@gmail.com)

Fecha de nacimiento: 16/10/1999

Bogotá D.C 03 de febrero del 2025

**Cuenta de Cobro No 03**

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

DEBE A:

**David Fernando Leyes Rozo**  
**C.C. 1.007.468.228**

LA SUMA DE: (\$2.500.000)

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 611 del 2024 durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de enero de 2025.

Código actividad económica principal RUT: **8299**  
No soy responsable del Impuesto 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: **83254468**

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	COMPENSAR	<b>\$162.700</b>
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PROTECCIÓN	<b>\$208.200</b>

Favor Consignara: CUENTA DE AHORROS No. 42860140271 del Banco Bancolombia. Atentamente,

*Diego Reyes*

**Diego Andres Reyes Rodriguez**  
C.C. **1.125.005.484** de Bogotá

Dirección: Tv. 5 L bis # 48 d 31 sur CEL: 3223174805

Correo electrónico: [reyesrodriguezdiegoandres891@gmail.com](mailto:reyesrodriguezdiegoandres891@gmail.com)

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 03</b> <b>PERÍODO: 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	CPS611DE2024DE20DENOVIEMBREDE2024
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	DIEGO ANDRÉS REYES RODRÍGUEZ
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 1.125.005.484
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	2 MESES Y(15) DIAS
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$6.250.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$2.500.000
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	023011603430000001680
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	26 DE NOVIEMBRE DE 2024
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	NO APLICA
<b>ADICIÓN</b>	NO APLICA
<b>SUSPENSIÓN</b>	NO APLICA
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	10 DE FEBRERO DE 2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	“PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE”



## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1:</b> Apoyar en campo a la difusión de información y oferta institucional que requieran acompañamiento territorial y que vinculen a la comunidad e instituciones del nivel distrital, relacionadas con dar a conocer a la ciudadanía sus competencias, servicios y acciones administrativas y operativas en materia de seguridad y convivencia ciudadana.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2:</b> Realizar acompañamiento a la movilización social, aglomeraciones y/o eventos masivos de alta complejidad en el territorio.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3:</b> Gestionar y acompañar espacios de interlocución que promuevan la convivencia ciudadana en la localidad, con los representantes de diferentes instancias de participación (entiéndase juntas de acción comunal, frentes de seguridad local, comités de convivencia de propiedad horizontal, entre otros), así como con diferentes colectivos urbanos y/o agrupaciones de comunidades de la localidad.	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo	No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo



## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4:</b> Apoyar acciones operativas para la recuperación y mantenimiento del espacio público en la localidad de Rafael Uribe, empleando el dialogo como mecanismo para la mediación y la resolución asertiva de conflictos que en el marco de las mismas se puedan dar lugar, garantizando el ejercicio de derechos y deberes ciudadanos.	<b>Actividad 1:</b> Recuperación de espacio público <b>Fecha:</b> 17/01/2025 <b>Descripción:</b> Se realizó operativo de recuperación de espacio público en la upz Quiroga con el fin de dar cumplimiento a la normativa  <b>Actividad 2:</b> IVC carreteros <b>Fecha:</b> 21/01/2025 <b>Descripción:</b> En el marco del decreto 014 de 2023 se realiza el apoyo por el canal Río Seco en una jornada Inter local  <b>Actividad 3:</b> Operativo espacio Publico <b>Fecha:</b> 22/01/2025 <b>Descripción:</b> Se realiza intervención en el canal albina, donde se realizó recolección de residuos bajo el marco de la 1801 de 2016	Acta 17/01/2025   Acta 21/01/2025   Acta 22/01/2025	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital   En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital   En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5:</b> Realizar ejercicios de sensibilización ciudadana que propendan por la convivencia pacífica en el espacio público, promoviendo el cumplimiento de lo establecido en la ley 1801 y demás marcos normativos aplicables a la materia; identificando factores de riesgo asociados a la garantía de la seguridad y convivencia que permitan generar y territorializar agendas para su mitigación.	<b>Actividad 1:</b> Sensibilización establecimientos comerciales <b>Fecha:</b> 13/01/2025 <b>Descripción:</b> Se realiza sensibilización en los establecimientos comerciales sobre la normativa 1801 de 2016 art 87	Acta 13/01/2025	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.



## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE




OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6:</b> Apoyar a la convocatoria para la realización de juntas zonales de seguridad, apoyando la recolección y sistematización de la información, liderando acciones para el cumplimiento de los planes de acción resultantes de estos espacios.	<b>Actividad 1:</b> Junta Zonal UPZ Quiroga <b>Fecha:</b> 07/10/2024 <b>Descripción:</b> Se realiza acompañamiento durante la junta Zonal que se llevo a cabo en el parque del barrio Quiroga, para recoger la información sobre las diferentes problemáticas del la upz, y así mismo llevar planes de acción de los mismos	Acta 07/10/2024	En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7:</b> Presentar los informes mensuales de actividades que evidencien el desarrollo del trabajo con la comunidad, así como los que se requieran sobre cada una de las actividades realizadas por el contratista y su estado de ejecución, con sus respectivos soportes y evidencia digital.	<b>Actividad 1:</b> Realización cuenta de cobro <b>Fecha:</b> 31/01/2025 <b>Descripción:</b> Entrega de la cuenta de cobro para la revisión por parte del asesor del área de seguridad y convivencia Jose Ocampo	Informe de actividades con soportes correspondientes	Archivo virtual reposa en el aplicativo Secop II, ejecución, cuenta de cobro 3 mes de enero de 2025
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8:</b> Apoyar las acciones operativas y el acompañamiento a los IVC (Inspección, vigilancia y control) dentro del marco de la legalidad y cumplimiento de las actividades comerciales.	<b>Actividad 1:</b> IVC bares de alto impacto <b>Fecha:</b> 18/01/2025 <b>Descripción:</b> Se realiza Ivc en los establecimientos comerciales ubicados por la Av Caracas bajo el marco de la ley 1801 de 2016	Acta 18/01/2025	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital
<b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9:</b> Apoyar y contribuir con el levantamiento de cambuches con el fin de mejorar e incrementar los índices de seguridad de la localidad.	<b>Actividad 1:</b> Ivc cambuches <b>Fecha:</b> 17/01/2025 <b>Descripción:</b> En el marco del decreto 014 de 2023 se realiza el apoyo por el canal Rio Seco en una jornada Inter local	Acta 17/01/2025	- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p><b>Actividad 2:</b> IVC cambuches <b>Fecha:</b> 21/01/2025 <b>Descripción:</b> Se realiza apoyo en el ivc de cambuches el cual se llevo a cabo por la localidad con el fin de dar cumplimiento al decreto 014 de 2023.</p> <p><b>Actividad 3:</b> operativo ocupaciones ilegales polígono 034 <b>Fecha:</b> 07/01/2025 <b>Descripción:</b> Se realiza acompañamiento en el operativo que se llevó acabo en Nueva Esperanza para verificación por queja de SDA</p>	<p>Acta 21/01/2025</p> <p>Acta 07/01/2025</p>	<p>- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.</p> <p>En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital</p>
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10:</b> Apoyar con la logística y eventos de organización a la alcaldía local que permita el mejoramiento de la seguridad, convivencia y justicia en pro de la comunidad.</p>	<p><b>Actividad 1:</b> apoyo logístico abastecimiento <b>Fecha:</b> 10/01/2025 <b>Descripción:</b> Se realiza apoyo a abastecimiento de agua para la alcaldía local.</p>	<p>Acta 10/01/2025</p>	<p>- En plataforma SECOP reposa carpeta de evidencias digital.</p>
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 11:</b> Las demás que sean asignadas por el supervisor, en el marco del objeto contractual.</p>	<p>No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo</p>	<p>No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo</p>	<p>No se registraron actividades en el marco del cumplimiento a esta obligación durante el periodo</p>

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b>
	COMPENSAR	POSITIVA	PROTECCIÓN
<b>FIRMAS</b>			
<b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		<b>CONTRATISTA</b>	
		<b>Firma:</b>  <b>Nombre:</b> DIEGO ANDRÉS REYES RODRÍGUEZ <b>Cédula:</b> 1.125.005.484	
<b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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.		<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>	
		<b>Nombre:</b> DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO <b>Cargo:</b> ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE <b>Firma:</b> 	
		<b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>	
		<b>Nombre:</b> : JOSE JOAQUÍN OCAMPO TEJADA <b>C.C:</b> 94.391.606 <b>Firma:</b> 	

\*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.  
 \*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1125005484	DIEGO ANDRES REYES RODRIGUEZ		Tv 5bis # 48 d 31 sur	3223174805	Reyesrodriguezdiegoandres891@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	23/01/2025	83254468	\$370.900	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	1	200	0	162.700	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	1	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	1	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.700
Pensión	1	208.000	208.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>2</b>	<b>370.500</b>	<b>370.900</b>

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1125005484	DIEGO ANDRES REYES RODRIGUEZ		Tv 5bis # 48 d 31 sur	3223174805	Reyesrodriguezdiegoandres891@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-12	1	23/01/2025	83254468	\$370.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN											
1	CC	1125005484	REYES RODRIGUEZ DIEGO ANDRES	3	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA



# Nequi

¡Pago exitoso!



Pago en  
¿Cuánto?

Compensar-oi  
\$ 370.900,00

Fecha

22 de enero de 2025 a  
las 08:43 p. m.

Referencia

M12495596



Número de Contrato 611 de 2024

Yo, DIEGO ANDRES REYES RODRÍGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.125.005.484, expedida en la ciudad de Bogotá.

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

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)		C

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

Firma: Diego Reyes

Nombre: Diego Andres Reyes Rodríguez

C.C: 1.125.005.484

Dirección de correspondencia: Tv. 5 L bis # 48 d 31 sur

Teléfono de contacto: 3223174805

Correo electrónico institucional: N/A

Correo electrónico personal: reyesrodriguezdiegoandres891@gmail.co

## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Diego Andres Reyes Rodriguez sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el **(01) de enero (31) de enero de 2025**.

Contrato:	No.611-2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	<b><u>Diego Andres Reyes Rodriguez</u></b>
Cédula o NIT	<b>No. 1.125.005.484</b>
Objeto:	“PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1680 CIUDADANOS MÁS SEGUROS Y CON CONFIANZA EN LA JUSTICIA EN RAFAEL URIBE URIBE”
Plazo del contrato:	Dos (02) meses y quince (15) días
Fecha iniciación:	26 de noviembre de 2024
Fecha determinación:	10 de febrero de 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	<u>\$ 6.250.000</u>
Valor adicional:	\$0
Valor a pagar:	<u>\$ 2.500.000 (No. de pago: 3)</u>
Numero de PIN:	83254468
Periodo cotizado.	Meses <u>diciembre</u> año 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 03 días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,



**JOSÉ JOAQUÍN OCAMPO TEJADA**

C. C. 94.391.606

Asesor de seguridad y convivencia



**DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO**

C.C. 52.883.374 de Bogotá

Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe