Bogotá D.C., **02 de septiembre de 2024**

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

Asunto: Pago # 2 – CPS No. 276-2024

Respetada Doctora:
Por medio de la presente remito el informe del contrato de prestación de servicios No. 276 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre el **01 al 31 de agosto** del 2024
1. Cuenta de cobro
2. Informe de actividades
3. Soportes evidencias del informe de actividades (One Drive)
4. Planilla de aportes seguridad social pagada, Soporte de pago seguridad social y resolución fondo de pensión
5. Certificación calidad tributaria

Agradezco su amable atención y colaboración.
Cordialmente,



KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR
C.C. 1.065.845.199 de Valledupar (Cesar)
Dirección: CRA 123#13D 47
Cel.: 3016201226
Actividad Económica Principal: 8299
Fecha de nacimiento: 28 Noviembre 1998

Bogotá D.C., **02 de septiembre de 2024**

Cuenta de Cobro No. 2

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

DEBE A:
KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR
C.C. No. 1.065.845.199

LA SUMA DE: ($ 2.800.000)
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 276 del 2024 durante el periodo comprendido entre el **01 al 31 de agosto del 2024**
Código actividad económica principal RUT: 8299
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

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

Mes de aporte: **JULIO** Numero de planilla: **72789520**

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA	$ 6.800
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	SALUD TOTAL	$ 162.500
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	PORVENIR	$ 208.000

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No. 0550488419370264 del Banco DAVIVIENDA S.A

Atentamente,



KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR
C.C. 1.065.845.199 de Valledupar (Cesar)
Dirección: CRA 123#13D 47
Cel.: 3016201226
Actividad Económica Principal: 8299
Correo electrónico: keytrujillo28@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2 PERÍODO: 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	276 DEL 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.065.845.199 de Valledupar (Cesar)
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.400.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 2.800.000 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	23-01-16-055-700-1698
FECHA ACTA DE INICIO	04 de julio de 2024
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	03 de octubre del 2024
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA LOCAL, EN LAS LABORES OPERATIVAS QUE GENERA EL PROCESO DE IMPULSO DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EXISTENTES EN LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE".

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

1

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligación No 1: Registrar en una base de datos la información de las entregas de expedientes a cargo de la alcaldía local, con el fin de ser asignados a los abogados que efectúan la depuración y el impulso procesal dando cumplimento a la meta Plan de Desarrollo Distrital	Se realiza la entrega de reparto y correcciones respectivas a los profesionales: Juan Espinosa, José Gómez y el área de despacho; para su respectivo trámite.	Planillas de recibo y entrega de expedientes	Carpeta Ob. 1 agosto – One Drive (Planilla de entrega y recibo de expedientes)
Obligación No 2: Diseñar las bases de datos y registrar en ellas los datos que permitan el control y seguimiento de los autos, resoluciones, visitas técnicas y memorandos generados por los abogados en materia de actuaciones administrativas, garantizando el trámite oportuno al interior de la Alcaldía Local.	Durante el mes de agosto se realiza manejo de base de datos del: - FUID ARCHIVO INACTIVO, de Obras, Establecimientos de comercio y Espacio Público; con el objetivo de verificar en el SI ACTUA fecha de terminación o novedad. - Actualización de Repartos de OBRAS (Base DRIVE Nini Valenzuela)	Imágenes de Excel (Base de datos FUID ARCHIVO INACTIVO, OBRAS)	Carpeta Ob. 2 agosto – One Drive (Captura de la base de datos)

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligación No 3: Apoyar todos los procesos administrativos y operativos que se desarrollan en torno al proyecto de depuración impulso procesal que desarrolla la Dirección, en cumplimento a la meta contenida en el Plan de Desarrollo Distrital.	Se realiza el retiro de los elementos metálicos, se verifican los documentos sin firma de 15 expedientes de la tipología de Establecimientos de comercio y Espacio Público que se encuentran en estado pendiente de firma de la alcaldesa encargada para Terminar y Archivar Definitivamente.	Imágenes de expedientes	Carpeta Ob. 3 agosto – One Drive (Fotos de Expedientes)
Obligación No 4: Apoyar el proceso de actualización y/o cargue en el aplicativo SI ACTUA de los documentos, informes, imágenes y anexos relacionados con las actuaciones administrativas existentes en las Alcaldías Locales.	Para este periodo no se realizó esta actividad.	Para este periodo no se realizó esta actividad.	Para este periodo no se realizó esta actividad.
Obligación No 5: Acompañar el proceso de alistamiento de los expedientes que por su trámite deben ser remitidos al Consejo de Justicia por parte de la Alcaldía Local	Para este periodo no se realizó esta actividad.	Para este periodo no se realizó esta actividad.	Para este periodo no se realizó esta actividad.

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligación No 6: Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	Durante el mes de agosto se realizó Reunión del área gestión policiva jurídica: Capacitación de sistema ORFEO y Capacitación Derechos de Petición el día 15 en el horario de 9:00 am a 11:30 am	Acta de Asistencia	Carpeta Ob. 6 agosto – One Drive (Acta de asistencia/Evidencia Fotográfica)
Obligación No 7: Las demás relacionadas con el objeto del contrato que le asignadas por el Supervisor del contrato y/o por el profesional de apoyo que guarden relación con el objeto contractual	- Se realiza escaneo a 34 expedientes correspondientes a 10 cajas de Asesoría de Obras Cobro - Se escanean 15 Resoluciones por solicitud de la personería de Bogotá	Cajas de Asesoría de Obras Cobro vigencias 1999 al 2008 de la caja 01 hasta la 10 Imagen de la solicitud y trazabilidad por correo electrónico de los expedientes enviados	Carpeta Ob. 7 agosto – One Drive (Foto de Expedientes y de carpeta en la nube)

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**
	SALUD TOTAL	**POSITIVA**	**PORVENIR**

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:** **Nombre: KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR** **Cédula: 1.065.845.199 de Valledupar (Cesar)**
	SUPERVISOR/INTERVENTOR **Firma:** **Nombre: DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO** **Cargo: ALCALDE LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE**
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.	**APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Firma:** **Nombre: MARLENE ALCIRA MELENDEZ PEREZ** **Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 222-24**

*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.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-21, 09:13:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72789520

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 21/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KEYLA TRUJILLO		
Documento	CC1065845199	**Dirección**	CR 123 #13 D - 47 PRADERAS DE FONTIBON 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4736680
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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 1065845199	KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 276 de 2024

Yo, **KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.065.845.199 expedida en la ciudad de Valledupar (Cesar)

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

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

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

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

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		**X**

Se expide y firma el **02 de septiembre del 2024**

Firma:



Nombre: **KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR**
C.C. 1.065.845.199 de Valledupar (Cesar)
Dirección: CRA 123#13D 47
Cel.: 3016201226
Correo electrónico: keytrujillo28@gmail.com

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR 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 período comprendido entre el **01 al 31 de agosto de 2024.**

Contrato:	No. 276 de 2024
Tipo de Contrato:	Contrato de prestación de servicios
Contratista:	KEYLA YARITH TRUJILLO ALBOR
Cédula o NIT	1.065.845.199 de Valledupar (Cesar)

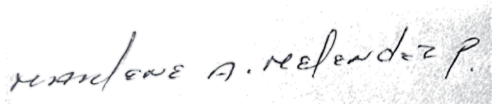
Objeto: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA LOCAL, EN LAS LABORES OPERATIVAS QUE GENERA EL PROCESO DE IMPULSO DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS EXISTENTES EN LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE".

Plazo del contrato:	3 meses
Fecha iniciación:	04 de julio de 2024
Fecha de terminación:	03 de octubre de 2024
Prórroga(s):	N/A
Valor inicial pactado:	$ 8.400.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	$ 2.800.000 COP (No. de pago: 2)
Numero de PIN:	**72789520**
Periodo cotizado:	Mes de **julio** del 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el **02 de septiembre del 2024**

Interventor o Supervisor,



Marlene Alcira Meléndez Pérez
C.C. No. 41.628.612 de Bogotá
Coordinadora área Gestión Policiva



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