Bogotá D.C 1 febrero 2024

Doctor
EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: **13 Pago – CPS N° 042 - 2023**

Respetado Doctor:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 042 de 2023, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: el 1 de enero 2024 hasta el 31 de enero del 2024

1. Informe de Actividades (Soportes de informe de actividades)
2. Aportes Parafiscales del mes de enero 2024.
3. Soporte de pago parafiscales
4. Cuenta de cobro.
5. Certificación Tributaria (soportes).

Agradezco su amable atención y colaboración.

INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ
CC N° 1026277883 de Bogotá
Dirección de residencia: CARRERA 10 B N 41 39 SUR
Celular personal: 3142319055
Correo electrónico personal: ingridbolivar001@gmail.com
Fecha de nacimiento: 04 febrero 1992

ALCALDÍA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 13 PERÍODO: 1 DE ENERO 2024 AL 31 DE ENERO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	042 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Ingrid Mayerly Bolívar Páez
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.026.277.883 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	Once (11) Meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$59.400.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**$5.400.000**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601010000001636
FECHA ACTA DE INICIO	27 de enero de 2023
PRÓRROGA[1]	**(cinco) 5 meses (cinco) 5 días**
ADICIÓN	**27.720.000**
SUSPENSIÓN	**N/A**
FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 de mayo 2024

OBJETO DEL CONTRATO	“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO APOYO ECONÓMICO TIPO C, REQUERIDOS PARA EL OPORTUNO Y ADECUADO REGISTRO, CRUCE Y REPORTE DE LOS DATOS EN EL SISTEMA MISIONAL – SIRBE, 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 RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Implementar los procesos y procedimientos oficiales para la operación y prestación del Servicio como (Ingreso, prestación, seguimiento, y egreso).	Revisión crítica de los instrumentos de Ingresos entregados para el proceso de verificación a su vez se realizó la ruta ubicando y dividiendo los sectores Ubicación de las unidades barriales, posterior asignación y creación de ruta para cada profesional	Cuadro de sistematización. Ruta de ingresos Cuadro de Excel socializado en correo apoyo económico tipo c y actas de entrega	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co y en el CD adjunto
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) y que cumplen con los criterios de identificación y priorización establecidos en la normatividad vigente.	Se realiza el proceso de verificación y cruce de datos para envió de ruta para ingresos para el mes de enero 2024 a su vez Se realiza revisión de los formatos de ingreso que enviaron por parte de secretaria de Integración Social Local logrando los ingresos en el grupo de trabajo	ingresos	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co y en el CD adjunto
Realizar las visitas de validación de condiciones en el lugar de domicilio de las personas mayores que	Seguimiento de los ingresos ejecutados mediante visita domiciliaria	Acta de Entrega del Apoyo económico tipo C	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co y en el CD adjunto

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
son presentadas para ingresar al servicio y que se encuentran registrados en la lista de espera del servicio, así como la validación de condiciones que se realiza en el lugar de domicilio de la persona mayor que se encuentran en atención.			
Realizar los cruces de bases de datos individuales consulta en SIRBE, aplicativo Processa, Catastro Distrital, FOSYGA, RUAF, Registraduría Nacional, Inhumados, Rama Judicial, Comprobador de Derechos, DNP (Puntaje de SISBEN), Simultaneidad, entre otros, de las personas mayores que se encuentran como participantes del servicio,	Se realizo envió y verificación del proceso de informe único con esto se logra establecer que algunas personas que se encuentran bloqueadas se les garantice el desbloqueo de la tarjeta para próximos retiros	Verificación de proceso	Esta base en verificable únicamente en la oficina de apoyo económico por manejo de confidencialidad de la información de la persona mayor.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
así como de las personas mayores que son reportadas con novedades (Informe Único).			
Garantizar que la información de las personas mayores vinculadas al servicio Apoyos para la Seguridad Económica, se encuentre registrada actualizada en el Sistema de información misional – SIRBE; así como 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.	Se realiza atención al usuario realizando fichas de seguimiento con las solicitudes requeridas por las personas mayores	Atención	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co
Emitir los conceptos que le sean requeridos y	En el proceso de informe único se	Proceso efectivo de informe único	Se puede evidenciar en el correo enviado a

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
aportar elementos de juicio, que sirvan de insumo, para la toma de decisiones relacionadas con el desarrollo de las acciones de identificación, ingreso, activación, egreso y seguimiento, de las personas mayores vinculadas al 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	emiten conceptos con el profesional social para determinar si se da continuidad en el servicio o por el contrario egresa.	emitiendo conceptos según situación de vulnerabilidad evidenciada por el profesional social	ana.cardona@gobiernobogota.gov.co y en el CD adjunto
Proyectar y notificar los actos administrativos de ingreso y egreso que se deriven de la prestación del servicio de Apoyos para la Seguridad Económica Tipo C de acuerdo con los procedimientos definidos para tal fin, así como	Se realizan 25 oficios para notificación entrega de resolución de 1033 del 22 de diciembre 2023 a su vez estos mismos se radican en Orfeo para su respectiva entrega en domicilio y que la persona se acerque a recibir el documento	Notificación persona mayor o acudiente	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co y en el CD adjunto

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Atender, tramitar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de las y los ciudadanos y entes de control, teniendo en cuenta los lineamientos y términos establecidos.			
Realizar las acciones de seguimiento e identificación de presuntos cobros indebidos en el marco del seguimiento y control del servicio, de acuerdo con el lineamiento de la Secretaria de Gobierno.	Se realiza el seguimiento a los casos para iniciar el procedimiento del cobro	Inicio del proceso de cobro indebido	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co
Realizar la convocatoria de las personas mayores que ingresan al servicio y desarrollar con ellas el proceso de entrega de tarjetas, así como el proceso de reexpedición de tarjetas cuando se requiera según los lineamientos y protocolos establecidos.	Se realiza la entrega de tarjetas a las personas que se acercan para este proceso ya sea por ser ingreso o por solicitud de perdida el día 30 de enero 2024	Convocatoria y entrega	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co y en el CD adjunto

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Revisar, verificar y garantizar la calidad, confidencialidad y discrecionalidad en el manejo de la información en relación con el desarrollo del objeto contractual y de conformidad con las instrucciones del supervisor del contrato.	Se realiza atención presencial en la oficina de apoyo económico tipo c desde las 8 am a la 4 pm.	Atención a la comunidad	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co
Presentar dentro de los tiempos estipulados, los informes y productos requeridos por el-la Supervisor-a del contrato y el-La Subdirector-a para la Vejez, utilizando para ello los formatos institucionales oficiales	Entrega de informe mensual	Informe mensual	Se puede verificar en el presente informe

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Participar en las reuniones y diferentes actividades que programe la Alcaldía Local, la Secretaría Distrital de Integración Social y la Subdirección para la Vejez y la Subdirección Local.	Asistencia a la asistencia técnica con la funcionaria de integración social Nivel Central, Neydy el día 24 de enero 2024	Asistencia a la reunión	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co
Las demás inherentes a sus obligaciones contractuales y que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato	Reunión programada por la coordinación del proyecto para tratar temas de ingresos para el mes de enero 2024 el día 24 enero	Asistencia a la reunión	Se puede evidenciar en el correo enviado a ana.cardona@gobiernobogota.gov.co
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**
	COMPENSAR	**POSITIVA**	**COLPENSIONES**
FIRMAS			

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</th><th>ACTIVIDAD</th><th>PRODUCTOS</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</th></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">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.</td><td>CONTRATISTA</td></tr>
<tr><td>Firma:

Nombre: INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ
Cédula: 1.026.277.883 de Bogotá</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="3">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.</td><td>SUPERVISOR/INTERVENTOR</td></tr>
<tr><td>Nombre: EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO
Cargo: ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

Firma:</td></tr>
<tr><td>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)

Nombre: ANA MILENA CARDONA MORA
Cargo: Supervisora Apoyo Económico Tipo C Rafael Uribe Uribe
Firma:</td></tr>
</table>

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALRUU

FECHA: 5-01-2024 **LUGAR:** OFICINA SUB TIPO C

OBJETO DE LA REUNIÓN: ENTREGA DE PRODUCTOS

HORA DE INICIO: **HORA DE FINALIZACIÓN:**

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRENOMB.	CONTRATISTA				
ANGELA SEGURA ROJAS			X						X	ALRUU	Ajsegura03@gmail.com	3007406332	
INGRID BOLIVAR			X						X	FDLRUU	Ingridbolivar001@gmail.com	3142319055	
Ingrid Cano				X					X	FDLRCV	Practalcarocyym	3016826665	

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA Secretaría de Gobierno	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

14107540 NO	26643093
141742768 NO	19342937
41626275	19344350
51567037	6156393
17118446	19342937
23635641	35489408
14275821	19081721
19214920	28715761
41529883	176487
20052395	20926454
41643518	17194700
23660729	19119038
41585024	19180857
31837920	19319688
5808795	19071148
40178807	19167297
51752087	41490072
15072743	17119873
79251281	41689889
23491471	24103712
12111206	37940659
29246269	35516195
19144557	41422574
39765789	19117303
11373285	41511936
19123543	23491471
19123543	35486466
39711939	41797791
19113585	35870080
41564442	36157884
19186108	51969860
	21066421

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA Secretaría de Gobierno	**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

19308438
41684026
51671708
51652871
35517383
41636310

41379916
5800 No

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

FECHA: 12-01-2024 **LUGAR:** OFICINA APOYO ECONOMICO TIPOC

OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega Informe único mes Enero

HORA DE INICIO: 9:30 am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 10:00 am

ASISTENTES:

	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
LAURA NATALIA BETANCOURT PINILLA			X						X	FDLRUU	laurabetancourtp@gmail.com	3202859358	Laura B.
INGRID BOLIVAR			X						X	FDLRUU	ingridbolivar001@gmail.com	3142319055	
TATIANA CARO				X					X	FRLRUU	psictatianacaro@gmail.com	3016826665	

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 por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realiza la entrega de las visitas de informe unico mes Enero relacionadas de la siguiente manera:

Desbloqueo

1. 51703603
2. 28864621
3. 19369092

Seguimiento

1. 51686812 – DP
2. 96512557 – DP
3. 39269308 - DP
4. 41352047
5. 51941217

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alcaldia Local Rafael Uribe Uribe
FECHA: Enero 2024 LUGAR: SUBSIDIO TIPO C
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega de Informe unico
HORA DE INICIO: HORA DE FINALIZACIÓN:
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL.	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL.	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Luz Angela Acevedo									X	FDLRUU	angelaaceredo12@gmail.com	3156978847	
INGRID. Bolivar									X	FDLRUU	ingridbolivar1@gmail.com	3142319035	
Tatiana Cano R				X					X	FDLRUU	Psictatyanacano@gmail.com	3016826665	

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 por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se Realiza entrega de visitas de informe unico de las siguientes personas

1- Martha Cecilia Lopez Cuenca → Continua DEBIDO P culmino
CC. 32497692 PROCESO Egreso

2- Maria Torres de Solano → (SEGUIMIENTO) inicia
CC 41375915 DESBLOQUEO ✓

3- Aura Maria Toro → DESBLOQUEO
CC. 41486419

4- Abigail Vera Vera → DESBLOQUEO
CC 41535335

5- Lourdes Ibañes de Palpilla → DESBLOQUEO
CC 41746306

6- Maria Stella Pinilla → DESBLOQUEO

7- Martha Rosa Reudon → inicia DEBIDO
CC 24389183 PROCESO

Nota: Agregue cuantas hojas que se requieran para registrar los datos de los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

FECHA: 17-01-2024 **LUGAR:** OFICINA APOYO ECONOMICO TIPOC

OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega 1 vista Informe unico mes Enero 2024

HORA DE INICIO: 9:00 am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 9:15 am

ASISTENTES:

	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
LAURA NATALIA BETANCOURT PINILLA			X						X	FDLRUU	laurabetancourtp@gmail.com	3202859358	Laura B
INGRID BOLIVAR			X						X	FDLRUU	ingridbolivar001@gmail.com	3142319055	
TATIANA CARO				X					X	FRLRUU	psictatianacaro@gmail.com	3016826665	
Tatiana Caro				X					X	FDLRUU	Psictatianacaro @gmail.com	3016826665	

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 por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realiza la entrega de 1 visita relacionado de la siguiente manera:

Seguimiento

1. 28 304003 → inicio debido proceso

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alcaldia Local Rafael Uribe Uribe
FECHA: Enero **LUGAR:** Subsidio E
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega de seguimiento de Informe Unico
HORA DE INICIO: **HORA DE FINALIZACIÓN:**
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Luz Angela Acuedo			X						X	FDLRUU	angela.acuedo nuz@gmail.com	3156978447	
Ingrid Bolivar			X						X	FDLRUU	ingridbolivar001 @gmail.com	3142319055	
Jaquelin Gallego				X					X	FDLRUU	Jgc52374@	3224588886	
Tatiana Cano				X					X	FDLRUU	Pictatigmcc@gmail.com	3016826665	

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 por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

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

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se entrega Seguimiento De Informe Unico

Maria Etelvina Moreno CC. 20138688 EGRESO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alcaldia Rafael Uribe Uribe
FECHA: _____ **LUGAR:** Subsidio C
OBJETO DE LA REUNIÓN: Hacer entrega Ficha Informe Unico
HORA DE INICIO: _____ **HORA DE FINALIZACIÓN:** _____
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Alexandra Angel A			X						X	FDLRUU	alexandra232008@gmail.com	3018404984	
Ingrid Bolivar			X						X	FDLRUU	ingridbolivarose@gmail.com	3142319059	
Jaqueline Gallego				+					X	FDLRUU	jgc52378@gmail.	3224588886	
Tatiana Cano				X					X	FRLBUU	Psictatianacano@gmail.com	3216826665	

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 por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se Hace entrega Ficho Informe unico.
Inicio Debido Proceso

1. 51887677

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alcaldía Rafael Uribe Uribe
FECHA: _____ **LUGAR:** Subsidio C
OBJETO DE LA REUNIÓN: Hacer entrega Fichas de Informe Unico
HORA DE INICIO: _____ **HORA DE FINALIZACIÓN:** _____
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Alexandra Agudelo			X						X	FDLRUU	alexandra23x08@gmail.com	3213809712	
Ingrid Bolivar			X						X	FDL-RUU	Ingridbolivar@gmail.com	3142314035	
Tatiana Cuervo				X					X	FDLRUU	Psicotatianacc@gmail.com	3016826665	

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 por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

DESBLOQUEO

1 41889009
2 19113 567

SEGUIMIENTO

2 41 456 541
2 28502 242

INICIO DEBIDO PROCESO

1 58660658

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Oficina Subc. FDLRUU
FECHA: 24-Enero 2024. **LUGAR:** Oficina Sub C.
OBJETO DE LA REUNIÓN: Ingresos SIRBE WEB. (1)
HORA DE INICIO: 8:00 a.m. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 8:20 am
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Tatiana Carol				X	X				X	FDLRUU	Bictatiancarol@gmail.	3146826607	
Angela Patricia Rodriguez Jaquelin Gallego				X						FDLRUU	JGC52370@gmail.	3224588876	
Leidy Rossicuu			X	1					V	FDLRUU	lvossicuo@gmail.	3143564186	
Yeny Vasquez G.			X						X	FDLRUU	yenyvasquez2011@gmail	3107089155	
Chego A Guevara Rodriguez			X						X	FDLRUU	abiegrt2355@gmail.co	3202535712	
Jennifer Anzola Lopez			X						X	FDLRUU	Jennyfarfagnezaa@gmail.com	3223055711	
Erika Galeano			X						X	FDLRUU	erika.galvez@gob	3137794821	
Jaya Gomez			X						X	FDLRUU.	jaya.fernandez@gmail.	3177007354	
Pablo L. Cárdenas J.			X						X	FDLRUU	pablo.cardenas@gobiernu	3212085773	
Ingrid Bolivar			X						X	FDLRUU	Ingridbolivar201@gmail.com	3142319055	

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 por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

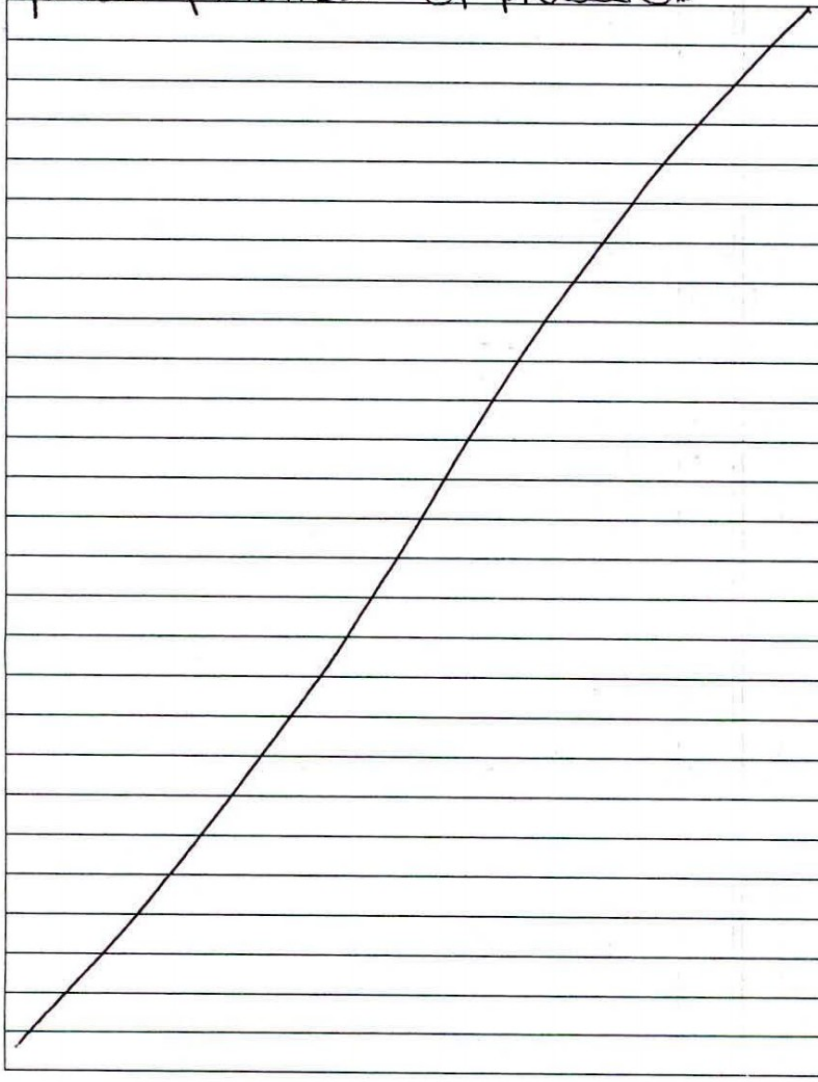
Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realiza reunión Ingresos en Aplicativo SIRBE WEB, se les explica el proceso con el cual se van a manejar los ingresos. siendo este bajo el acto administrativo las personas mayores deben quedar en atención para que los profesionales puedan realizar el cargue en el Sistema desde la opción beneficiarios/ apoyo economico tipo C. y el día de mañana 25 enero se realizara la solicitud del acto administrativo para poder finalizar el proceso.



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026277883	INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ	KRA 10B#41-39 sur	5690399	Ingridbolivar001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-01	2024-01	I	22/01/2024	74084602	$639.900	

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	270.000	0		0		0	0	0	0	270.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	345.600	0	0	0	0	0	0		345.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.300				11.300	0	0	11.300			113	11.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	13.000	0	0	13.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	270.000	270.000
Pensión	1	345.600	345.600
Riesgos Laborales	1	11.300	11.300
CCF	1	13.000	13.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	639.900	639.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026277883	INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ		KRA 10B#41-39 sur	5690399	Ingridbolivar001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-01	2024-01	I	22/01/2024	74084602	$639.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1026277883	BOLIVAR PAEZ INGRID MAYERLY	59	0			N																	25-14	2.160.000	345.600	0	0	0	0	EPS008	2.160.000	270.000	14-23	2.160.000	1	11.300	CCF21	2.160.000	13.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Gmail

Ingrid Bolivar <ingridbolivar001@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 407200116

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 19 de enero de 2024, 22:32
Para: ingridbolivar001@gmail.com



¡Hola, ingrid bolivar!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 407200116
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 639.900
Fecha de Transacción: 19/01/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



ACH Colombia Oficial

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

Numero de Contrato 042 de 2023

Yo, INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ, identificado con cédula de ciudadanía No 1026277883 expedida en la ciudad de BOGOTA.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		**X**
Soy Declarante de Renta año 2023	**X**	
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		**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 por cuenta y riesgo del empleador o contratante	**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
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (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 pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)	**X**	

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

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 a los (31) días del mes de enero del 2024.

Firma: _____
Nombre: INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ
C.C: 1026277883
Dirección de correspondencia: CARRERA 10 B N 41 39 SUR
Teléfono de contacto: 3142319055
Correo electrónico institucional: Ingrid.bolivar@gobiernobogota.gov.co y correo electrónico personal ingridbolivar001@gmail.com

CERTIFICADO NO: 108797

FECHA DE EXPEDICION: 22/01/2024

BANCO CAJA SOCIAL
860007335-4
CARRERA 7 No. 77 -65
BOGOTÁ D.C (CUNDINAMARCA)
CERTIFICADO DE CREDITOS HIPOTECARIO
PARA DECLARACION DE RENTA Y DEDUCCION
AÑO GRAVABLE 2022

Nombre o Razón Social
INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ

Identificación
C 1026277883

Número de obligación:	133200227954		
Línea de Crédito:	PESOS	Destinación del Préstamo:	VIVIENDA GARANTIA IDONEA.
Fecha de Desembolso:	03-03-2020	Fecha de Vencimiento:	18-04-2035

MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO	$61,227,000.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2021	$56,980,443.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2022	$54,511,721.78
TOTAL PAGADO POR CAPITAL EN 2022	$2,468,721.22
TOTAL PAGADO POR INTERESES CORRIENTE EN 2022	$4,998,023.42
TOTAL PAGADO POR INTERESES MORA EN 2022	$0.00
TOTAL CORRECION MONETARIA - PESOS EN 2022	$0.00
SUMA DEDUCIBLE DEL PERIODO 2022	$4,998,023.42

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido con las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda.

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos; o si lo desea puede comunicarse a la línea amiga en Bogotá 3077060 y desde otras ciudades 01800910038.

Le brindaran la información que usted requiera en:

Bogotá: Cll 72 10-71 piso 2
Medellín: Cra 46 52-140 Edif Banco Caja Social
Cali: Cll 13 4-25 piso 13 Edif Carvajal
Barranquilla: Cra 58 75-12 piso 4
Bucaramanga: Cll 35 19-41 of 301 Torre Sur La Triada
Pereira: Av Circunvalar 10-75 piso 2
Otras Ciudades: En la oficina correspondiente

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

El presente certificado se genera en forma continua, impresa por computador, por lo cual no requiere firma autógrafa de quien lo expide.

compensar | salud
Plan Complementario

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1026277883, canceló la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS ($2.257.920,00) por concepto de PC ESPECIAL CON POS durante el 2023

Beneficiarios contrato:

Nombre	Identificación	Parent.	Base Cálculo IVA	Valor IVA	Valor Cancelado
INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ	CC - 1026277883	TR	$ 2,150,400	$ 107,520	$ 2,257,920
Total			**$ 2,150,400**	**$ 107,520**	**$ 2,257,920**

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), para efectos Tributarios, en Bogotá a los 22 días del mes de enero de 2024.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 12741172

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Bogotá D.C 1 febrero 2024

Cuenta de Cobro No 13

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

DEBE A:

INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ
C.C. 1026277883

LA SUMA DE: ($5.400.000)
SON: CINCO MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 042 del 2023 durante el periodo comprendido entre el 1 de enero 2024 al 31 de enero de 2024.

Código actividad económica principal RUT: **8511**
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: **ENERO** Numero de planilla: 74084602

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	POSITIVA	$11.300
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	COMPENSAR	$270.000
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	COLPENSIONES	$345.600

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 20235108931 del Banco BANCOLOMBIA

Atentamente,

INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ
CC N° 1026277883 de Bogotá
Dirección de residencia: CARRERA 10 B N 41 39 SUR
Celular personal: 3142319055
Correo electrónico personal: ingridbolivar001@gmail.com