Bogotá D.C 1 marzo 2024

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

Asunto: **14 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 febrero 2024 hasta el 29 de febrero del 2024

1. Informe de Actividades (Soportes de informe de actividades)
2. Aportes Parafiscales del mes de febrero 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 14 PERÍODO: 1 DE FEBRERO 2024 AL 29 DE FEBRERO 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

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 febrero 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 9 oficios para notificación entrega de resolución de 004 del 25 de enero 2024 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 28 de febrero 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.	No aplica para el periodo reportado	No aplica para el periodo reportado	No aplica para el periodo reportado
Las demás inherentes a sus obligaciones contractuales y que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato	No aplica para el periodo reportado	No aplica para el periodo reportado	No aplica para el periodo reportado
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			

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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: INGRID MAYERLY BOLIVAR PAEZ** **Cédula: 1.026.277.883 de Bogotá**
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** **Nombre: EDUARD HUMBERTO QUINTANA ARELLANO** **Cargo: ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: ANA MILENA CARDONA MORA** **Cargo: Supervisora Apoyo Económico Tipo C Rafael Uribe Uribe** **Firma:**

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: Febrero 1° - 2024 **LUGAR:**
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						X	FDLRUU	angela.acevedoru@gmail.com	3156978477	
Ingrid Bolivar			^						X	FDLRU	ingridbolivar001@gmail.com	3142319055	
Ingrid T Caro				X					X	FDLRU	Psicfatcaro@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 realiza entrega de informe único de los siguientes personas:

1. Martha Rosa Perdon Calvo CC: 24389183
EGRESO

2. Luis Alberto Quintero Rincón CC: 17097553
Falleado - EGRESO

3- Maria Agripina Rativa de madero CC. 20273883
DESBLOQUEO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alcaldía local Rafael Uribe Uribe.
FECHA: 15 de febuero 2024. LUGAR:
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega de Resultados tequeos
HORA DE INICIO: 11:00 HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Cecilia Gelvez			X						X	FDLRUU	erika.gelvez@gobbog.gov	3132794824	Cecilia G
Ingrid Cano R				X					X	FDLRUU	Bctatecnicaca@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:

Edelma Beltran Martinez 51732725.
Horly Lopez Diaz 51739056.
Febiola Briceño Rubiano 51755947
William Anzon Chaparro 12229994.
Nelly Nohemy Cardenas 51636714.
Maria De los Angeles Monsalve. 51785654.

Se reciben los seguimientos pendiente entrega de formatos ingresos (4)

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: 15 de febrero de 2024 LUGAR:
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega de Resultados Validación de Condiciones
HORA DE INICIO: 9:00 HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Erika Galeano			X						X	FDLRUU	erika.galeano@gobogov.co	3132794821	Erika
Ingrid Cano				X					X	FDLRUU	Psictaligna cano @gmail.com	3016826665	Ingrid Cano

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:

	Exp	CC
Maria Trinidad Fontecha	18	28476205.
Orlando Bravo	3325	19210524.
Efrain Lopez	7	462290.
Elena Pardo Medina	2318	20537717.
Ana Marleny Montoya	3307	51672746.
Melida Gil Buritica	2694	24943057
Uriel Villa	6157	17157821.
Subiaco Paredes	3400	41385086.
Blanca Lucia Arias	3453	41655070.
Bernardo Gomez Gonzalez	2052	19169669.
Maria Yolanda Ocampo	1378	41652346.
Maria Adela Saavedra	1767	24201856:
Maria Nilsa Vargas	41357603	Exp 947
Clara Ines Palacios	1880	20565883.
Victor Manuel Flores	2504	19211155.
Roberto Ramirez	2060.	19089747
Duperly Osorio	301	2927303
Alix Buitrago	2803	41367990
Luz Maria Ocampo	646	51586857
Maria Ines Hernandez	1213	41488700.

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: 15 febuero 2024 LUGAR:
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega de Resultados informe único
HORA DE INICIO: 9:00 HORA DE FINALIZACIÓN: 11:00
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Erika Galvez			X						X	FDLRU	erika.galvez@gobbog.gov	3132794821	Erika
Ingrid Bolivar			X						X	FDLRU	ingridbolivar001@gmail.com	3142319055	
Ingrid Caro				X					X	FDLRU	Tecnicatatianacaro@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:

Mariela Baos Muñoz	4178401	desbloqueo.
Alba Luz Perez	63274871	Seg.
Luz Estella Vargas	45456541	Seg. Equeso.
Luis Antonio Suenz	4171332	Equeso.

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: ALRUU
FECHA: 13/02/2024 LUGAR: Oficina Apoyo tipo C.
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega 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				
Kimberly Mendoza			X						X	FDLRUU	kmendozasde@gmail.com	3504867338	
Tatiana Caro.				X					X	FDLRUU	Psicotatiguacaro @gmail.com	3016826665	
Ingrid Bolivar			X						X	FDLRUU			

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 un proceso de informe unicos.

DESBLOQUEO

· 3158767.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

'ENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ___ALCALDIA LOCAL RUU_____

HA: _____ LUGAR: _SUBSIDIO C_____

ETO DE LA REUNIÓN: __RUTA 1 VALIDACION DE CONDICIONES FICHA SIRBE WEB_____

RA DE INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

TENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
JENNIFER ARIAS TAVERA										FDLRUU	Jenniferfergie20@gmail.com	3223055711	
Ingrid Tatiana Caro				X					X	FDLRUU	Poetatianacaro @gmail.com	3016826665	

a: 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 realiza 20 visitas de validación de condiciones ruta 1, se actualiza información en sirbe web, se alimenta el drive y se
Anexa soportes según el caso (revisión expedientes de cada adulto mayor), se consulta puntajes de sisben,
Se anexa formatos de cruce, testigo documental y manejo de datos.
PERMANENCIAS
1. 17188531 Julián Triana – anexa recibo publico
2. 21078904 Judith Vargas – anexa cedula acudiente, compromiso sisben y exonerar de encuentros oxigeno dependiente y problemas de movilidad
3. 17196932 Arturo Coronado – anexa acudiente
4. 51694267 Ana Pinilla –anexa cedula acudiente
5. 41631556 clementina garcia
6. 41597244 Maria Gonzalez
7. 41784380 Rubiela Pabon
8. 20963190 Maria Peña- en sirbe web aparece apellido de velandia, en cedula solo es peña
9. 51873949 Candelaria Zambrano- vive en invasión, no recibos publicos
SEGUIMIENTOS
1. 17076719 Nestor Bohorquez – cita medica indica nieto
2. 20542292 Maria Carrillo – cita medica indica nieto
3. 24932672 Magnolia Ballesteros – no esta en el momento indica inquilina
4. 14203122 Heliberto Contreras –Esta en el llano indica hija
5. 393362 Ismael Beltran – no esta en el momento indica inquilina dirección errada ultimo numero es 44
6. 65496039 Gloria Olarte- cita medica indica nieto
7. 1585792 Honorio Obregon – choco indica hija
8. 51660664 Maria Triana- no contacto, no abren, celular apagado
9. 17050360 Jose Castro- no contacto, no abren, celular apagado
BLOQUEOS
1. 51888975 Gloria Aragon – ya no viven allí, celulares apagados
2. 14955667 Luis Tenorio- no lo conocen, celulares apagados

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: Febrero 15 - 2024 **LUGAR:** Subsidio Tipo C.
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega de Ingresos
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	angela.acevedo1120@gmail.com	3156978477	
Ingrid Bolivar			X						X	FDLRUU	ingrid.bolivar@gubiernobogota.gov.co	3142319055	
Ingrid T Caro				X					X	FDLRUU	Dietaticaracaro@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.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realiza entrega de los ingresos del mes de febrero de los siguientes personas:

1- Gloria Ines vivas Martinez { INGRESO
cc. 51709021 ✓OK.

2- Gloria ines Castaño de Ospina SEGUIMIENTO por SDIS
cc. 42067420 ✓ok

3- Margarita Sabogal Parado cc. 51765013 INGRESO ok ✓

3-

4- Rosalba losada cc. 40771686. SEGUIMIENTO por SDIS

5- Morelia flores valencia cc. 51733585 SEGUIMIENTO por SDIS.

6- Evidalia Sanchez. cc. 51813437. INGRESO ✓ok

7- Maria Magdalena Guzman cc. 39637002 INGRESO ✓ok

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:

LUGAR: OFICINA APOYO ECONOMICO TIPOC

OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega visitas informe unico mes Febrero 2024

HORA DE INICIO:

HORA DE FINALIZACIÓN:

ASISTENTES:

	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRENOMB.	CONTRATISTA				
LAURA NATALIA BETANCOURT PINILLA			X						X	FDLRUU	laurabetancourtp@gmail.com	3202859358	Laura B.
INGRID BOLIVAR			X						X	FDLRUU	ingridbolivar001@gmail.com	3142319055	
Ingrid T Cavo				X					X	FDLRUU	Psicotecnicocavo@gmail.com	3016826665	

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 6 visitas relacionadas de la siguiente manera:

Desbloqueo:
1. 39269308 ✓ Ok

Seguimiento:
1. 51941217 ✓ I.D.P

Egresos:
1. 51686812 ✓ ok D.P
2. 9651257 ✓ ok D.P
3. 28304003 ✓ ok D.P

Bloqueo:
1. 13229593 ✓ I.D.P.

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: 15-02-2024 **LUGAR:** OFICINA APOYO ECONOMICO TIPOC

OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega de 8 visitas de ingreso mes Febrero

HORA DE INICIO: 8:45 am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 9:00 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	FDLRW	ingrolbolivar0016@gmail.com	3142319255	
Ingrid T Caro				X					X	FDLRCX	Psicdatjancicaro@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 8 visitas de ingreso del mes de Febrero relacionadas así:

Ingreso
1. 28 437 786

Seguimiento SUS
1. 52075820
2. 23399534
3. 51668900
4. 51 840 182
5. 79265 353
6. 40 769 289
9. 52 071 390

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

'ENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ___ALCALDIA LOCAL RUU_____

HA: _____ LUGAR: _SUBSIDIO C_____

ETO DE LA REUNIÓN: _INFORME UNICO FEBRERO EN FICHA SIRBE_____

RA DE INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

TENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
JENNIFER ARIAS TAVERA										FDLRUU	Jenniferfergie20@gmail.com	3223055711	
Ingrid Bolivar			X						X	FDLRUU	ingridbolivar007@gmail.com	3142319055	
Ingrid T Cano				X					X	FDLRUU	Psicotecanocano@gmail.com	3016826665	

:a: 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 realiza visitas de informe único dos casos, con las siguientes novedades:
DESBLOQUEO
1. **20567354 Luz Villamil – anexa recibo publico** ✓ desbloqueo
2. **19314561 Efrain Montero** ✓ desbloqueo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALRUU
FECHA: 13-02-2024 **LUGAR:** Apoyo económico tipo C
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega formatos de ingreso
HORA DE INICIO: 8:30 am **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				
Nelly Vasquez G.			X						X	ALRUU	nelyvasquez01@gmail.com	3105089155	
Ingrid Bolivar			X						X	FDLRUU	ingridbolivar0016@gmail.com	3142319055	
Ingrid T Cano				X					X	FDLRUU	Psicdatacenter@gmail.com	3016826655	

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 relaciona ruta de ingresos:

INGRESOS

María Rosa Velandia 52366504
Myriam Salamanca Herrera 51786933
Carmen Rosa Gutierrez 51789127
Clara Ines Rojas Lopez 51841117
Julio Alvarez Gil 24149428

NO INGRESO (VISITAS NO EFECTIVAS)

Rosalba Tarmera Amado 28182631
Ana Beiba Perdomo Murillo (2816) 28612292
Maria Hermencia Garcia Cifuentes 46643024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALRUU
FECHA: 15-02-2024. **LUGAR:** Apoyo Económico tipo C
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega formatos 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				
Mary Vasquez G.			X						Y	ALRUU	maryvasquez2011@gmail.com	3105089157	
Ingrid Bolivar			X						X	FOLRW	ingridbolivar007@gmail.com	3142319055	
Ingrid T Caro				X					X	FOLRUO	Poictafacaro@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.

Tulia Elvira Cueca de Hendez 41373658 ✓ Desb conseg
Luis Alfonso Delgadillo Vargas 17103650 Desb. conseg.

* SEGUIMIENTO

Flor María González 41733277 ✓ para I.D.P.
Harlene Valle Vergara 51783490 ✓ segu.

* EGRESO

Mariela Alba Corredor 41673838 ✓ ok egreso

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: ALRVU
FECHA: 20-02-2024. LUGAR: Apoyo económico tipo C.
OBJETO DE LA REUNIÓN: Entrega formato de seguimiento por Saldos altos
HORA DE INICIO: 8:30 am. HORA DE FINALIZACIÓN: 9:30 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				
Yeny Vasquez.			X						X	ALRVU	[illegible]	3105089NT	
Ingrid Bolivar			X						X	FDLRVU	ingridbolivar001@gmail.com	3142319455	
Ingrid Caro				X					X	FDLRVU	Psicfoticaya caro@gmail.com	3016866665	

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:

A continuación relacionó las fichas de seguimiento por saldo alto.

PERDIDA O DETERIORO:
- Dordi Alicia Diaz 23993132 ✓ OK Deterioro
- Maria Cosaro Rodriguez 41406525 ✓ OK Deterioro
- Henry Hernan Camacho 17086086 ✓ OK Deterioro

BLOQUEO
- Betty Moreno Olivero 40796208 ✓ Bloqueo
- Rosalba Tanas 23479182 ✓ OK Bloqueo

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

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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	15/02/2024	74799774	$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	
2024-02	2024-02	I	15/02/2024	74799774	$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	Estudiante	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>

Hiciste un pago

1 mensaje

Hiciste un pago <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com> 15 de febrero de 2024, 16:24
Responder a: Hiciste un pago <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>
Para: ingridbolivar001@gmail.com

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia.

Bancolombia

Notificación

Transaccional

Bancolombia: Pagaste $639,900.00 a COMPENSAR-OI desde tu producto *8931 el 15/02/2024 16:24. ¿Dudas? 6045109095/018000931987. Estamos cerca.

¿Tienes claros tus gastos por pagos vs tus ingresos? **Visualiza esto y más en Día a Día en App Bancolombia.**

QUIERO USAR DÍA A DÍA **QUIERO SABER MÁS**

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.

Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- **Nunca pierdas de vista tus tarjetas.** Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca te solicitará datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito con sus códigos de seguridad y fechas de vencimiento mediante vínculos de correo electrónico o llamadas telefónicas. Para verificar la autenticidad de este correo electrónico puedes reenviarlo a **correosospechoso@bancolombia.com.co**.

Si tienes alguna inquietud puedes contactarnos en nuestras líneas de atención telefónica:

Bogotá **(601) 343 0000**, Medellín **(604) 510 9000**, Cali **(602) 554 0505**, Barranquilla **(605) 361 8888**, Bucaramanga **(607) 697 2525**, Cartagena **(605) 693 4400**, Resto del país **018000912345** Sede principal Cra. 48 Nro. 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

Si no puedes ver este email haz clic **aquí | Cancelar suscripción**

Bogotá D.C 1 marzo 2024

Cuenta de Cobro No 14

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 febrero 2024 al 29 de febrero 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: **FEBRERO** Numero de planilla: 74799774

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

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 (29) días del mes de febrero 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