

**PRESENTACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Y ANEXOS**

Bogotá D.C

Doctora

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
CALLE 32 SUR 23 62
Ciudad

Estimada supervisora,

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 5 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 138-2026 por un valor de \$ 2.976.000 junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026

Adicionalmente y conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, adjunto a la presente l planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral No. 1081933105 correspondiente al mes de ABRIL para los fin pertinentes del presente pago.

Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido...", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.

Cordialmente,



JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES
17654733
juancj2475@gmail.com

Bogotá D.C

1 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO N° 5

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

**DEBE A:
JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES
17654733**

LA SUMA DE: \$ 2.976.000

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 138-2026 durante el periodo comprendido entre:

1 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026

Código actividad económica principal RUT: 8299
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

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

Mes de aporte: ABRIL

Numero de planilla:

1081933105

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL(Riesgos Laborales)	POSITIVA	9.100
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	SANITAS	218.900
AFP(Aportes Pensiones Obligatorias)	COLPENSIONES	280.100

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 488405921823 DEL BANCODAVIVIENDA

Atentamente,



JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES

17654733

CALLE 8A No. 88-90

3112062298

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5	
PERIODO: 1 de mayo de 2026 AL 31 de mayo de 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CPS
No. CONTRATO Y FECHA	138-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	17654733
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 17.856.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 2.976.000
FECHA ACTA DE INICIO	20 de enero de 2026
PRÓRROGA	MESES
ADICIÓN	\$ -
SUSPENSIÓN	
CESION	NO APLICA
DISMINUCION DE PLAZO	NO APLICA
REDUCCION DE VALOR	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 17.856.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	6 MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	19 de julio de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE CLASIFICACIÓN, ORDENACIÓN, SELECCIÓN NATURAL, FOLIACIÓN, IDENTIFICACIÓN, LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO Y APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE ELIMINACIÓN Y TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES.

OBLIGACION ESPECIFICA No 1

Recibir la documentación a intervenir, verificando mediante punteo cajas y carpetas entregadas para el proceso técnico.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACION FISICA Y/O VIRTUAL
Punteo de 13 contratos: 04,05,06,07,08,09,010,17,18,19,20,21,22 y 23 de vigencia 2013.	Expedientes contractuales en Archivo de Alcaldía Local.

OBLIGACION ESPECIFICA No 2

Realizar la intervención de 8 metros lineales de la documentación, aplicando la metodología prevista para la organización mediante la clasificación de la misma de acuerdo con los principios archivísticos de procedencia y orden original, depuración, limpieza, retiro de material metálico, identificación de material afectado por biodeterioro, revisión, foliación, identificación de las unidades documentales y cajas, almacenamiento respectivo de la documentación producida por la dependencia y elaboración del inventario documental en el formato establecido por la Dirección Administrativa de la SDG.

Se realiza la intervención de los contratos: 04,05,06,07,08,09,010,17,18,19,20,21,22 y 23 de vigencia 2013, limpieza, ordenación, testigo documental, foliación para proceso de transferencia diez cajas. Se revisa vigencia 2024, para ordenación de pagos y modificaciones contractuales de Contrato 025 al 256 en 46 cajas revisadas. Total metros lineales 8. Total folios intervenidos aproximadamente 22000.	Archivo Alcaldía Local.
--	-------------------------

OBLIGACION ESPECIFICA No 3



Elaborar el plan de trabajo en conjunto con el supervisor del contrato pactando según lo establecido en los planes de acción de la dependencia una meta adecuada a las necesidades de la entidad y garantizando que el proceso se cumpla de manera idónea.

Reunión de grupo de trabajo para establecer reglas de intervención y plan de trabajo, 6 de mayo de 2026.	Acta en Gestión Documental, archivo Alcaldía Local.
--	---

OBLIGACION ESPECIFICA No 4

Presentar informes mensuales de avance en el que se describa la totalidad de la documentación intervenida, los procesos efectuados, el resultado acumulado y el faltante para cumplir la meta.

Se presenta informe No. 5 al designado para revisión.	Informe entregado.
---	--------------------

OBLIGACION ESPECIFICA No 5			
Las demás obligaciones que sean asignadas por la Líder de Gestión Documental y de acuerdo con el objeto del contrato.			
Se presta atención a usuarios de la Alcaldía Local en relación a temas de Gestión documental cuando se requiere. Se realiza préstamo de contratos: 161 y 059 de 2023 al área de OXP. Contrato 114, 115, 116,117, 118, 119, 120, 121,122,123 de 2022 a Contratación.		Archivo Alcaldía Local. Certificado de curso. Matriz de préstamos	
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
	SANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA	
		FIRMA: 	
		NOMBRE: JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES	
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.		CEDULA: 17654733	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		FIRMA:	
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.		NOMBRE:	
		CARGO:	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		FIRMA: 	
		NOMBRE: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO	
		CARGO: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-19, 09:32:48 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1081933105

Periodo Cotización:

abril de 2026

Periodo Servicio:

abril de 2026

PAGADO 08/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES		
Documento	CC17654733	Dirección	CL 8A #88 - 90 INT 8 APTO 327
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112062298
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 17654733	JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES	59	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 0	\$ 508.300





JUAN CARLOS JIMENEZ <juancj2475@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 293124722

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: juancj2475@gmail.com

8 de mayo de 2026 a las 16:27

**¡Hola, juan carlos jimenez!****Estado de la Transacción:** Aprobada ✓**Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 508.300**Empresa:** SIMPLE OI**Descripción:** Pago de Seguridad Social**Fecha de la transacción:** 08/05/2026**CUS:** 293124722

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrato 138 de 2026

Yo, JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES Identificado con cedula de ciudadanía No 17654733 expedido en la ciudad de FLORENCIA

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año <u>2025</u>		X
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.	X	

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

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

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). 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 1 de junio de 2026

JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES

17.654.733 de FLORENCIA

CALLE 8A No. 88-90

3112062298

juancj2475@gmail.com

Bogotá D. C.,

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES identificado(a) con cédula de ciudadanía número 17654733 me permito informar que actualmente, SI ___ NO X me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 1 de junio de 2026



Firma
JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES
17654733
CALLE 8A No. 88-90
3112062298
juancj2475@gmail.com

Bogotá, junio 1 de 2026

Yo, JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES, habiendo suscrito contrato No. 138 de 2026 con el Fondo de Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe, manifiesto haber cumplido a cabalidad con los asuntos que me fueron encargados con ocasión a las obligaciones contractuales.

Asimismo, dejo constancia de lo siguiente:

1. Que a la fecha no registro ningún asunto pendiente de trámite en el aplicativo Orfeo (si aplica).

Nota: De tener Orfeos pendientes no deben ser superiores a 10 días, o si su vencimiento es inferior (10 días) no estar por fuera del término establecido).

2. Que todas las peticiones y/o solicitudes a mi designadas, fueron tramitadas en su oportunidad y dentro de términos de ley.

3. Que no he creado carpetas personales en el ORFEO para realizar traslados de PQRSD para su archivo sin gestión o posterior trámite; como tampoco se han traslado a la bandeja de otro(s) usuario(s) del Fondo Local de Rafael Uribe Uribe.

4. Que no quedó pendiente de trámite ninguna solicitud asignada a mí. Por lo anterior, suscribo la presente.



JUAN CARLOS JIMÉNEZ MENESES
C.C. 17.654.733



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 22:13:59

juan carlos jimenez



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

1 [Información general](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

Porcentaje Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	16/02/2026 12:14:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	2/02/2026 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	1.091.200 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	02	2/03/2026 3:28:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	2/03/2026 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	2.976.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	003	6/04/2026 2:51:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	2/04/2026 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	2.976.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	04	15 días de tiempo transcurrido <small>(4/05/2026 11:06:00 AM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-	2.976.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL <small>P5MIFormato_CKP5001000061.pdf</small>	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL <small>P5MIFormato_CKP5001000061.pdf</small>	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 138 DE 2026 ..pdf	ACTA DE INICIO 138 DE 2026 ..pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ARL - JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES CPS-138-2026.pdf	ARL - JUAN CARLOS JIMENEZ ME ESES CPS-138-2026.pdf	Comprador	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

abril 8, 2026

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 138-2026

Yo DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO en calidad de supervisor(a) del contrato No. 138-2026 suscrito entre el Fondo Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y JUAN CARLOS JIMENEZ MENESES identificado(a) con el número de documento 17654733 certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe 5 presentado para el período comprendido entre el **1 de mayo de 2026** al **31 de mayo de 2026**

Así mismo, certifico que el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$ **2.976.000**

En constancia se firma a los **1 de junio de 2026**

Supervisor,



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe