

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No. Prestacion de Servicios 362-2026 **FECHA:** 3/06/2026

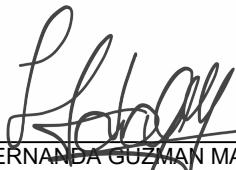
CONTRATISTA: LUISEDUARDOCHIRIVIROJAS **NIT. o C.C.** 1.136.881.762

PERIODO: Del 1/05/2026 Al 31/05/2026

PAGO No. 4 Documento No. Cuenta cobro 4

Responsable IVA Pensionado Dependientes Declarante de renta

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51118001	5111809000			4.300.000
Redefuente Honorarios			-	0,00%	0
Redefuente Servicios			-	0,00%	0
Redefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	3.225.000	0,00%	0
Redefuente Compras					
Redefuente C.O.P					
Reteiva	243627		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	4.300.000	0,966%	41.538
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					41.538
NETO A PAGAR	240101	2401010100			4.258.462



LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
Contador (E) F.D.L RUU

Elaboró: Leidy Diaz - Contratista FDLRUU

PLANILLA MES DEL INGRESO ABRIL

Aprobó:

Objeto del Contrato:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TECNICO PARA APOYAR LA FORMULACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSION QUE FORMAN PARTE DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE.

Rubro Presupuesta: **O23011745992024277501000**

OBSERVACIONES:

Se liquida según Certificado de Cumplimiento suscrito por el Supervisor y Supervisor de apoyo, autorización expresa del Ordenador del Gasto (Alcalde Local) y cuenta radicada en el aplicativo Orfeo, remitida por el Profesional Especializado 222-24 de área de Gestión Administrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	1.720.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	215.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	275.200
Aporte obligatorio ARL	8.978
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	499.178

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. 4 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 362-2026 por un valor de \$ 4.300.000 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 la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral No. 37080082 correspondiente al mes de ABRIL para los fines 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,



luis eduardo chirivi rojas

1136881762

luischirivi@gmail.com

Bogotá D.C

1 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO N° 4

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

**DEBE A:
luis eduardo chirivi rojas
1136881762**

LA SUMA DE: \$ 4.300.000

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 362-2026 durante el periodo comprendido entre:

1 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026

Código actividad económica principal RUT: **8521**
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:

37080082

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

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 18660988234 DEL BANCOBANCOLOMBIA

Atentamente,

luis eduardo chirivi rojas
1136881762
calle 36 b sur # 10 b 21
3246273571
luischirivi@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 4

PERIODO: 1 de mayo de 2026 AL 31 de mayo de 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CPS
No. CONTRATO Y FECHA	362-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	luis eduardo chirivi rojas
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1136881762
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 25.800.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 4.300.000
FECHA ACTA DE INICIO	3 de febrero de 2026
PRÓRROGA	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA -
SUSPENSIÓN	NO APLICA
CESION	NO APLICA
DISMINUCION DE PLAZO	NO APLICA
REDUCCION DE VALOR	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 25.800.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	6 MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	2 de agosto de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TECNICO PARA APOYAR LA FORMACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSION QUE FORMAN PARTE DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 1			
Apoyar en la elaboración de diagnósticos, presentaciones, documentos técnicos, análisis del sector, estudios de mercado, herramientas de seguimiento y ejecución y todos los demás que hagan parte de la formulación y ejecución de los proyectos de inversión del fondo de Desarrollo local de Rafael Uribe uribe			
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACION FISICA		
Se realiza acompañamiento y apoyo en reunion el 20 de mayo donde se dialoga frente al decreto 117 y la necesidad de trabajos la localidad en la interinstitucionalidad , se realiza reunión de la misma manera con qpoa y dadep donde se revisa funciones y se genera compromisos el 7 de mayo	carpeta de evidencia		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 2			
Apoyar en la elaboración de actas de reuniones, comunicaciones, registro de información en los aplicativos y/o herramientas del nivel central, Alcaldía Local, respuestas a requerimientos; así como herramientas que se requieran para la formulación y ejecución de los proyectos de inversión y demás documentos requeridos por el supervisor (a) del contrato			
Se realiza acompañamiento en reunión de organización festival de la lichama el 13 de mayo donde se realiza sensibilización y pedagogía ; se realiza reunión de socialización con secretaría distrital de gobierno frente al espacio público y vendedores informales el 22 de mayo	carpeta de evidencia		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 3			
Apoyar y mantener actualizadas las carpetas físicas y expedientes magnéticos con la información de los contratos, proyectos de inversión que le sean designados por el supervisor (a) del contrato			
se realiza reunion de equipo de desarrollo economico donde se evalua y proyecta el trabajo y funciones con las proyecciones del area, se generan compromisos y roles	carpeta de evidencia		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 4			
Apoyar y/o asistir a las actividades, reuniones presenciales y/o virtuales, capacitaciones entre otros que se generen en el marco de los Proyectos de Inversión del Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe			
se realiza acompañamiento y articulación en diferentes jornadas interinstitucionales frente al desarrollo de emprendimientos en la localidad y apoyo de la comunidad en jornadas con prosperidad social y desarrollo economico	carpeta de evidencia		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 5			
Presentar el informe mensual de actividades con las evidencias que soportan la ejecución de las obligaciones específicas del contrato.			
se presenta el actual informe correspondiente a las actividades generadas	Actual informe y carpetas de evidencia		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA No 6			
Las demás que sean asignadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión del contrato			
se realiza atención al usuario, donde se brinda acompañamiento y asesoramiento en la alcaldía local, para la comunidad interesada en emprendimiento, y vendedores informales	carpeta de evidencia		
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 PENSION
	SALUD TOTAL	POSITIVA	PROTECCION
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 será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA FIRMA: <i>[Firma]</i> NOMBRE: Luis eduardo chirivi rias CEDULA: 1136881762	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/a contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		APOYO A LA SUPERVISIÓN CUANDO APLIQUE: <i>[Firma]</i> FIRMA: NOMBRE: VIANEY LUCIA ARDILA AVILA CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN SUPERVISOR/INTERVENTOR	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/a contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		FIRMA: NOMBRE: DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO CARGO: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1136881762	0	LUIS EDUARDO CHIRIVI ROJAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CALLE 36 B SUR NO 10B 21 EDIF MIRADOR S		3012281456		LUISCHIRIVI@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37080082	I	2026-05-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	512.100	3.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37080082	2026-05-15	Pagada							

EMPLEADO		NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica										
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 1136881762	CHIRIVI ROJAS LUIS EDUARDO	1.750.905																	0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1136881762	0	LUIS EDUARDO CHIRIVI ROJAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CALLE 36 B SUR NO 10B 21 EDIF MIRADOR S		3012281456		LUISCHIRIVI@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37080082	I	2026-05-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	512.100	3.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37080082	2026-05-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	2.100	0	282.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	2.100	0	282.300
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	1.600	0	220.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	1.600	0	220.500
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	100	0	9.300
Gran Total					508.300	0	3.800	0	512.100



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número del Contrat 362 de 2026

Yo, Luis Eduardo Chirivi Rojas Identificado con cedula de ciudadanía No 1136881762 expedido en la ciudad de Bogotá

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2025	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 cumpla 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 parágrafo 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 l 1 de junio de 2026

LUIS CHIRIVI

luis eduardo chirivi rojas

1,136,881,762 de bogota

calle 36 b sur # 10 b 21

3246273571

luischirivi@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, Luis Eduardo Chirivi Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1136881762 me permito informar que actualmente, **SI** **NO** 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

LUIS CHIRIVI

Firma

luis eduardo chirivi rojas
1136881762
calle 36 b sur # 10 b 21
3246273571
luischirivi@gmail.com

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

1 Información general

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? Si No
7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1	03/02/2026 16:19:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	03/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.013.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	02	04/06/2026 16:13:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	04/06/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.300.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	03	20 días de tiempo transcurrido (4/05/2026 1:10:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	20 días de tiempo transcurrido (4/05/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.300.000 COP	Aceptada	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> ARL Certificado de Afiliación LUIS EDUARDO CHIRIVI ROJAS.pdf	ARL Certificado de Afiliación LUIS EDUARDO CHIRIVI ROJAS.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 362 DE 2026.pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO 362 DE 2026.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CRP 1056-LUIS EDUARDO CHIRIVI.pdf	CRP 1056-LUIS EDUARDO CHIRIVI.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 362 DE 2026- LUIS EDUARDO CHIRIVI (1).pdf	ACTA DE INICIO 362 DE 2026- LUIS EDUARDO CHIRIVI (1).pdf	Comprador	Descargar Detalle

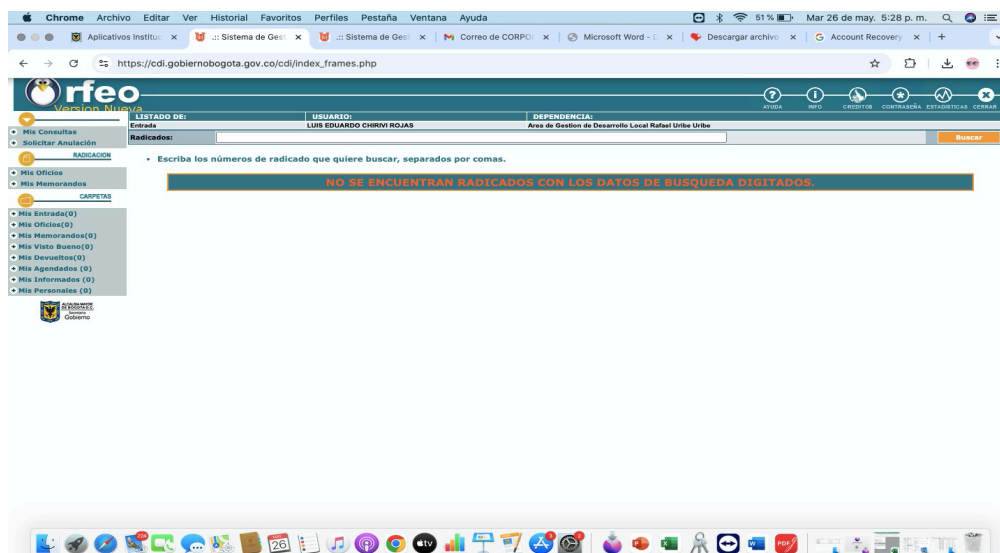
Bogotá, D. C. 01 de junio de 2026

CONSTANCIA

Yo, **LUIS EDUARDO CHIRIVI ROJAS**, habiendo suscrito contrato No. **362** 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.



LUIS CHIRIVI

LUIS EDUARDO CHIRIVI ROJAS
C.C. No1.136881762 de Bogotá

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 362-2026

Yo DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO en calidad de supervisor(a) del contrato No. 362-2026 suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y Luis Eduardo Chiriví Rojas identificado(a) con el número de documento 1136881762 certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe 4 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 los 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 \$ 4.300.000

En constancia se firma a los 1 de junio de 2026

Apoyo a la supervisión,



VIANEY LUCÍA ARDILA AVILA
Apoyo a la supervisión

Supervisor,



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe