

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS	403-2024	FECHA:	31/12/2024
CONTRATISTA:	LADY LORENA ROMANO GARCIA		NIT. o C.C.	53.116.119
PERIODO:	Del	1/12/2024	Al	31/12/2024
PAGO No.	3	Documento No.	Cuenta cobro	3
Responsable IVA	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Dependientes <input type="checkbox"/>
				Declarante de renta <input type="checkbox"/>

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51118001	5111809000			2.800.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	1.856.100	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	2.474.800	0,966%	23.907
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					23.907
NETO A PAGAR	240101	2401010100			2.776.093



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

Elaboró: Sara Pacheco - Profesional de apoyo FDLRUU
 Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO **DICIEMBRE**

Objeto del Contrato:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL AREA DE GESTION POLICIVA EN TRÁMITES DE COMPARENDOS Y QUERELLAS DE CONFORMIDAD CON CON EL CODIGO NACIONAL DE POLICIA-LEY 1801 DE 2016 DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE.

Rubro Presupuesta: **O23011605570000001698**

OBSERVACIONES:

Se liquida según la certificación de cumplimiento del supervisor y el apoyo a la supervisión, de acuerdo con autorización del ordenador del gasto con memorando No. 20246820026533 de fecha 26/12/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Admsintrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	1.120.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	140.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	179.200
Aporte obligatorio ARL	6.000
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	325.200

Bogotá D.C. 31 de Diciembre del 2024

Doctora

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

Calle 32 Sur No. 23 - 62

Ciudad

Asunto: **Pago No. 03 – CPS N° 403 - 2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios No. **403 de 2024**, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: El 01 de Diciembre de 2024 hasta el 31 de Diciembre del 2024

1. Cuenta de cobro.
2. Informe de actividades.
3. Planilla de seguridad social.
4. Soporte pago seguridad social.
5. Certificación calidad tributaria del contratista.

Agradezco su amable atención y colaboración.



Lady Lorena Romano García
CC N° 53´ 116.119 Bta

Dirección de residencia: Calle 49 G No. 5R-04 Sur

Celular personal: 3132258225

Correo electrónico personal: lromanog213@gmail.com

Fecha de nacimiento: 13 Febrero de 1985

Bogotá D.C. 31 de Diciembre del 2024

Cuenta de Cobro No. 03

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

DEBE A:

Lady Lorena Romano García
C.C. 53'116.119

LA SUMA DE: (\$2'800.000) M/C.
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente del Contrato de Prestación de Servicios No. **403** de 2024, del periodo comprendido entre 01 de Diciembre al 31 de Diciembre del 2024

Código actividad económica principal RUT: 8299

No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA


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

Mes de aporte: **Diciembre** Numero de planilla: **1068889681**

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	Positiva	\$ 6.800
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	Famisanar	\$ 162.500
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	Porvenir	\$ 208.000

Favor Consignar a:
CUENTA DE AHORROS No 24071010012 del Banco CAJA SOCIAL

Atentamente



Lady Lorena Romano García
CC N° 53'116.119 Bta

Dirección de residencia: Calle 49 G No. 5R-04 Sur

Celular personal: 3132258225

Correo electrónico personal: lromanog213@gmail.com



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3	
PERÍODO: 01 DE DICIEMBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 403 DE 2024 – 07 DE OCTUBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LADY LORENA ROMANO GARCIA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 53'116.119 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 9'800.000)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.800.000)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001698
FECHA ACTA DE INICIO	07 DE OCTUBRE DE 2024
PRÓRROGA¹	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	21/01/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO ASISTENCIAL AL AREA DE GESTION POLICIVA EN TRÁMITES DE COMPARENDOS Y QUERELLAS DE CONFORMIDAD CON EL CODIGO NACIONAL DE POLICIA-LEY 1801 DE 2016 DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Apoyar a la coordinación en el proceso de radicación de expedientes para reparto a las inspecciones de policía en el aplicativo oficial para tal fin.	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
2. Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido.	Se realiza entrega de Antecedentes provenientes del área de jurídica a las respectivas inspecciones. 20246830145163 – 20246830157103 20246830157603 – 20246830158503 20246830160283 – 20246830160423 20246830162533 – 20246830163743 20246830190163 – 20246830196543 20246830196593 Se entrega al CDI No. de Planilla Cantidad Doc. Fecha 2024521482 11 16/12/2024	Entrega a la inspección	Planillas de Control que reposa en el Área de Coordinación de Inspecciones
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
3. Acompañar el proceso de alistamiento y entrega de los expedientes relacionados en las actas de reparto.	Se realiza alistamiento y entrega de las siguientes actas 2190 – 2191 – 2192 – 2193 2194 – 2195 – 2196 – 2197 2198 – 2199 – 2200 – 2201 2202 – 2203 Se realiza alistamiento de las siguientes actas 2206 – 2207 2208 – 2209 – 2210 – 2211 2212 – 2213 – 2214 – 2215 2216 – 2217 – 2218 – 2219 2220 – 2221	30 Actas	Archivo Coordinación de Inspecciones
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
4. Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas y realizar las verificaciones correspondientes.	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
8. Apoyar en la realización del reparto en ARCO de expedientes PVI y PVA, de acuerdo con las instrucciones del líder del proceso y en la creación de una base de datos que permita realizar el seguimiento y control de los documentos asignados.	Se procede a realizar el reparto de 100 expedientes PVI contenidos en la base de Excel enviada por el profesional del área generando como resultado la siguiente acta de reparto. Acta de Reparto No. 24-L18-002220	Acta de Reparto No. 24-L18-002220	Arco
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
9. Proyectar respuesta a las peticiones realizadas para el inicio de actuaciones contenidas en la Ley 1801 de 2016, informando el reparto realizado	En este periodo se realizaron 11 proyecciones de respuestas a los requerimientos de los ciudadanos, los cuales relaciono a continuación: 20246840455071 20246840455081 20246840455091 20246840455101 20246840455111 20246840455121 20246840455131 20246840455141 20246840455151 20246840455161 20246840455171	11 Oficios	Planillas de Control que reposa en el Área de Coordinación de Inspecciones
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
10. Proyectar y suministrar información a requerimientos y solicitudes realizadas por entes de control (Procuraduría, veeduría, Contraloría, personería entre otros), así como corporaciones públicas.	No se requirió apoyo este mes.	No se requirió apoyo este mes.	No se requirió apoyo este mes.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
11. Asistir a las reuniones, capacitaciones, eventos institucionales, entre otros que le sean invitados o delegados.	Reunión de seguimiento de obligaciones.	Asistí a la reunión de fecha 16 de diciembre de 2024	Acta de reunión



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
12. Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica en los procesos derivados de la aplicación de la Ley 1801 de 2016	Se brinda información y ubicación pertinente a los ciudadanos frente a dudas sobre sus peticiones radicadas, procesos en las respectivas inspecciones, ubicación en Arco según número de expediente, dudas frente a los comparendos interpuestos por la policía, indicándoles expediente de policía, tipo de comportamiento, valor adeudado y proceso a seguir para realizar el pago correspondiente u opción de curso pedagógico si es el caso recibiendo.	Se atendieron 66 usuarios que acudieron a solicitar información y/o cumplir citaciones de querellas, así mismo tramites de comparendos, entre otros	Planillas de Control que reposan en el Área de Coordinación de Inspecciones
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
13. Apoyar la atención de visitas de las diversas dependencias de nivel central y órganos de control que se requieran	No se requirió apoyo este mes.	No se requirió apoyo este mes.	No se requirió apoyo este mes.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
14. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	Brigada de decoración navideña en el área de Gestión Políciva - Inspecciones	Decoración oficina	Oficina



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	FAMISANAR	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
<p>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.</p>		<p align="center">CONTRATISTA</p>	
		<p>Nombre: LADY LORENA ROMANO GARCÍA Cédula: 53*116.119 de Bogotá Firma: <u>Lorena Romano G.</u></p>	
		<p align="center">SUPERVISOR / INTERVENTOR</p>	
<p>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.</p>		<p>Nombre: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO. Cargo: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE Firma: </p>	
		<p align="center">APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</p>	
		<p>Nombre: SHIRLY GOMEZ GARCIA Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO Firma: </p>	



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-16, 04:04:16 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1068889681

Periodo Cotización:

diciembre de 2024

Periodo Servicio:

diciembre de 2024

PAGADO 16/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LADY LORENA ROMANO GARCIA		
Documento	CC53116119	Dirección	CL 49G SUR #5 R - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132258225
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				Novidades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AVP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 53116119	LADY LORENA ROMANO GARCIA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 0	\$ 377.300

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de Seguridad Social

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

SIMPLE OI

Fecha de solicitud

16 de diciembre de 2024

CUS

1131498896

Referencia Nequi

M10185948

¿Cuánto?

\$ 377.300,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.0.19.58

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

53116119

Factura de comercio

1068889681

Tu plata salió de:



Disponible

Número de Contrato 403 de 2024

Yo, **LADY LORENA ROMANO GARCIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **53' 116.119** expedida 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 2023		X
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional 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 Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

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

DEPURACIÓN CÁLCULO 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

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿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 lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los (31) días del mes de **Diciembre** del **2024**.Firma: LORENA ROMANO G.Nombre: **LADY LORENA ROMANO GARCIA**C.C: **53'116.119 de Bogotá**Dirección de correspondencia: **Calle 49G Sur No. 5R-04**Teléfono de contacto: **3132258225**Correo electrónico institucional: lady.romano@gobiernobogota.gov.coCorreo electrónico personal: lromanog213@gmail.com



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **LADY LORENA ROMANO GARCIA** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

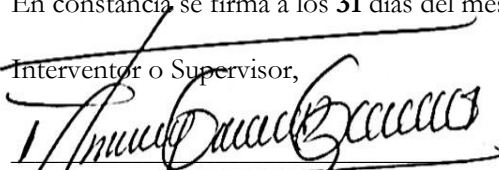
Periodo comprendido entre el 01 de Diciembre de 2024 al 31 de Diciembre de 2024

Contrato:	CPS No. 403 de 2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	Lady Lorena Romano García
Cédula o NIT	No. 53'116.119
Objeto:	Prestar servicios de apoyo administrativo asistencial al área de gestión policiva en trámites de comparendos y querellas de conformidad con el Código Nacional de Policía - ley 1801 de 2016 de la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe
Plazo del contrato:	3 meses y 15 días
Fecha iniciación:	07 de Octubre del 2024
Fecha de terminación:	21 de Enero del 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$9.800.000
Valor adicional:	N/A
Valor por pagar:	\$2'800.000
No. de pago:	3
Numero de PIN:	1068889681
Periodo cotizado.	Diciembre
Año:	2024

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

En constancia se firma a los **31** días del mes de **Diciembre** de **2024**.

Interventor o Supervisor,


SHIRLY GÓMEZ GARCÍA
C.C. No. 52'904.986 de Bogotá



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
C.C. No. 52'883.374 de Bogotá