

Bogotá D.C., 3 de febrero de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 2**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 593-2024**

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TEUSAQUILLO  
NIT. 899.999.061-9

DEBE A:  
DANIELA ALEJANDRA BENAVIDEZ MOSQUERA  
**C.C. 1.018.507.098 de Bogotá D.C.**

La suma de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$5.300.000) M/CTE**, por concepto de las actividades realizadas con ocasión de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios **No. 593-2024**, durante el período comprendido del 01 al 31 de enero de 2025.

Datos de Consignación:

Banco: Caja Social  
Cuenta Bancaria No. 24131455290  
Tipo de Cuenta: Ahorros

Código de Actividad económica según en RUT: 8299

Cordialmente,



---

DANIELA ALEJANDRA BENAVIDEZ MOSQUERA  
C.C. No. 1.018.507.098  
Celular: 3213961296  
Correo: [dbenavidezmosquera@gmail.com](mailto:dbenavidezmosquera@gmail.com)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista DANIELA ALEJANDRA BENAVIDEZ MOSQUERA, 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 al 31 del mes de enero de 2025.

Contrato: No. 593 de 2024 CPS P (120522)  
Tipo de Contrato: Prestación de Servicios  
Contratista: DANIELA ALEJANDRA BENAVIDEZ MOSQUERA  
Cédula o NIT: No. 1.018.507.098

Objeto: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LOS PROCESOS A CARGO DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y/O DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA ADSCRITAS A LA ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO.

Plazo del contrato: Dos (2) Meses  
Fecha iniciación: Veinticinco (25) de noviembre de 2024  
Fecha de terminación: Veinticuatro (24) de febrero de 2025 (incluida prórroga)  
Prórroga: Un (1) mes  
Valor inicial pactado: \$10.600.000  
Valor adicional: \$5.300.000  
Valor a pagar: \$5.300.000 (No. de pago: 2)  
Numero de PIN: 9480727229  
Periodo cotizado. Enero 2025

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.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

En constancia se firma al tercer (3) día del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,

Apoyo a la Supervisión

**MARIA ANGELICA GONZALEZ RUSSI**  
Alcaldesa Local de Teusaquillo  
C.C. 52.818.473

**JOSÉ FLORENTINO RAMÍREZ**  
Profesional universitario 219-12  
C.C. 80.381.076



## ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 02 PERÍODO: DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2025</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<b>CPS</b>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<b>593- 2024 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2024</b>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>DANIELA ALEJANDRA BENAVIDEZ MOSQUERA</b>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>1.018.507.098 DE BOGOTA D.C.</b>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<b>DOS (2) MESES</b>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$10.600.000</b>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<b>\$5.300.000</b>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	<b>2172</b>
<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>25 DE NOVIEMBRE DE 2024</b>
<b>PRÓRROGA</b>	<b>Un (1) mes</b>
<b>ADICION</b>	<b>\$5.300.000</b>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN</b>	<b>24 DE FEBRERO DE 2025 (INCLUIDA PRORROGA)</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	<b>Prestar sus servicios profesionales para brindar apoyo técnico en los procesos a cargo del área de gestión policiva y/o de las inspecciones de policía adscritas a la Alcaldía Local de Teusaquillo.</b>



### ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Revisar y Acompañar y apoyar a los Inspectores de Policía y/o al área de gestión policiva y jurídica en el desarrollo de las diligencias de inspección.	<p>Se realizaron las visitas técnicas de verificación y control de obras y urbanismo con los respectivos informes técnicos de los predios asignados.</p> <p>NOTA: Para los predios ubicados en la URBANIZACION PRADOS DEL SALITRE Y SENDEROS DEL SALITRE KR 50 22A Y KR 48 25; DG 61B 23 06 y KR 33A 29A 70 con Radicados ORFEO 20246330225043, 20246330224103 y 20246330223943 respectivamente, se realizó la visita técnica en el mes de diciembre, pero el informe técnico fue realizado en el mes de enero.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. URBANIZACION PRADOS DEL SALITRE Y SENDEROS DEL SALITRE KR 50 22A Y KR 48 25 – RAD 20246330225043</li> <li>2. DG 61B 23 06 – RAD 20246330224103</li> <li>3. KR 33A 29A 70 – RAD 20246330223943</li> <li>4. CL 50 26 03 – RAD 20246330224823</li> <li>5. KR 20 33 A 98 - 20246330225033</li> <li>6. AC 63 18 19 – RAD 20246330224943</li> <li>7. AC 50 26 24 AP 201 Y 202 – RAD 20246330225343</li> <li>8. KR 19 59 23/25 – RAD 20246330225373</li> <li>9. AK 14 40 A 25-29-31-33-35 – RAD 20246330225383</li> <li>10. KR 38 25 A 24 – RAD 20246330225393</li> <li>11. CL 24 D 44 A 61 – RAD 20246330225403</li> <li>12. CL 24 B 44 A 53 – RAD 20246330225413</li> <li>13. KR 27 A 47 A 26 – RAD 20246330225423</li> <li>14. KR 16 54 A 32 – RAD 20246330225363</li> <li>15. KR 16 54 A 32 – RAD 20246330225233</li> </ol>	CARPETA 2 / OBLIGACION NO. 1
2. Emitir los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones que le sean requeridos por el Inspector de Policía y/o el área de gestión policiva en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica.	<p>Se emitieron los conceptos técnicos y respuestas a las solicitudes mediante los informes de visita técnica de verificación y control de obras y urbanismo y memorandos de respuesta requeridos por el área de Gestión Policiva.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. INFORME TÉCNICO 617-2024</li> <li>2. INFORME TÉCNICO 625-2024</li> <li>3. INFORME TÉCNICO 626-2024</li> <li>4. INFORME TÉCNICO 001-2025</li> <li>5. INFORME TÉCNICO 002-2025</li> <li>6. INFORME TÉCNICO 003-2025</li> <li>7. INFORME TÉCNICO 006-2025</li> <li>8. INFORME TÉCNICO 007-2025</li> <li>9. INFORME TÉCNICO 008-2025</li> <li>10. INFORME TÉCNICO 009-2025</li> <li>11. INFORME TÉCNICO 010-2025</li> <li>12. INFORME TÉCNICO 011-2025</li> <li>13. INFORME TÉCNICO 012-2025</li> <li>14. INFORME TÉCNICO 014-2025</li> </ol>	CARPETA 2 / OBLIGACIÓN NO. 2



### ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		<ol style="list-style-type: none"><li>1. RADICADOS DE LOS MEMORANDOS DE RESPUESTA A LAS ORDENES DE VISITA ASIGNADAS:<ol style="list-style-type: none"><li>1.1. 20256330000993</li><li>1.2. 20256330001503</li><li>1.3. 20256330000823</li><li>1.4. 20256330005853</li><li>1.5. 20256330005463</li><li>1.6. 20256330003843</li><li>1.7. 20256330004673</li><li>1.8. 20256330004083</li><li>1.9. 20256330004683</li><li>1.10. 20256330003833</li><li>1.11. 20256330004023</li><li>1.12. 20256330004063</li><li>1.13. 20256330003823</li><li>1.14. 20256330001513</li><li>1.15. 20256330001523</li></ol></li></ol>	
3. Realizar y presentar un informe técnico por cada una de las visitas que realice en el que se incluya en análisis normativo aplicable, dentro del marco de las actuaciones administrativas y/o procesos policivos que se tramiten en el FDLT.	Se realizaron informes de visita técnica de verificación y control de obras y urbanismo de los predios asignados.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. INFORME TÉCNICO 617-2024</li><li>2. INFORME TÉCNICO 625-2024</li><li>3. INFORME TÉCNICO 626-2024</li><li>4. INFORME TÉCNICO 001-2025</li><li>5. INFORME TÉCNICO 002-2025</li><li>6. INFORME TÉCNICO 003-2025</li><li>7. INFORME TÉCNICO 006-2025</li><li>8. INFORME TÉCNICO 007-2025</li><li>9. INFORME TÉCNICO 008-2025</li><li>10. INFORME TÉCNICO 009-2025</li><li>11. INFORME TÉCNICO 010-2025</li><li>12. INFORME TÉCNICO 011-2025</li><li>13. INFORME TÉCNICO 012-2025</li><li>14. INFORME TÉCNICO 014-2025</li></ol>	CARPETA 2 / OBLIGACIÓN NO. 3



### ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	1. Se asistió a la capacitación “Inducción y capacitación de ORFEO y el correcto procesamiento de derechos de petición” modalidad presencial el día 23/01/2025 hora 2:00pm.	1. PANTALLAZO DE ASISTENCIA	CARPETA 2 / OBLIGACIÓN NO. 4
5. Atender las observaciones, solicitudes y/o sugerencias que le indique el supervisor del contrato o el apoyo a la supervisión.	Se dio cumplimiento a la obligación.	N/A	N/A
6. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	Se realizaron informes de visita técnica de verificación y control de obras y urbanismo de los predios asignados.	1. INFORME TÉCNICO 617-2024 2. INFORME TÉCNICO 625-2024 3. INFORME TÉCNICO 626-2024 4. INFORME TÉCNICO 001-2025 5. INFORME TÉCNICO 002-2025 6. INFORME TÉCNICO 003-2025 7. INFORME TÉCNICO 006-2025 8. INFORME TÉCNICO 007-2025 9. INFORME TÉCNICO 008-2025 10. INFORME TÉCNICO 009-2025 11. INFORME TÉCNICO 010-2025 12. INFORME TÉCNICO 011-2025 13. INFORME TÉCNICO 012-2025 14. INFORME TÉCNICO 014-2025	CARPETA 2 / OBLIGACIÓN NO. 6
7. Atender oportunamente a los tramites asignados por la plataforma Orfeo.	Se atendieron las ordenes de visita asignadas por la plataforma ORFEO con radicados:	1. Seguimiento a visitas e informes de visita 2. Radicados de los memorandos de respuesta a las órdenes de visita asignadas:	


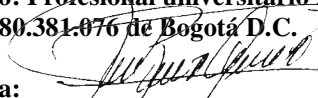


### ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 20246330225043</li><li>2. 20246330224103</li><li>3. 20246330223943</li><li>4. 20246330224823</li><li>5. 20246330225033</li><li>6. 20246330224943</li><li>7. 20246330225343</li><li>8. 20246330225373</li><li>9. 20246330225383</li><li>10. 20246330225393</li><li>11. 20246330225403</li><li>12. 20246330225413</li><li>13. 20246330225423</li><li>14. 20246330225363</li><li>15. 20246330225233</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 20256330000993</li><li>2. 20256330001503</li><li>3. 20256330000823</li><li>4. 20256330005853</li><li>5. 20256330005463</li><li>6. 20256330003843</li><li>7. 20256330004673</li><li>8. 20256330004083</li><li>9. 20256330004683</li><li>10. 20256330003833</li><li>11. 20256330004023</li><li>12. 20256330004063</li><li>13. 20256330003823</li><li>14. 20256330001513</li><li>15. 20256330001523</li></ol>	CARPETA 2 / OBLIGACIÓN NO. 7
8. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	Se dio cumplimiento a la obligación.	N/A	N/A



## ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

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
	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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>	<b>CONTRATISTA</b>		
	<p><b>Firma:</b> Daniela Benavidez. <b>Nombre:</b> DANIELA ALEJANDRA BENAVIDEZ MOSQUERA <b>Cédula:</b> 1.018.507.098 de Bogotá D.C.</p>		
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> 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>	<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>		
	<p><b>Nombre:</b> MARIA ANGELICA GONZALEZ RUSSI <b>Cargo:</b> Supervisora Alcaldesa local de Teusaquillo <b>Firma:</b> </p>		
	<b>APOYO A LA SUPERVISION</b>		
<p><b>Nombre:</b> JOSÉ FLORENTINO RAMÍREZ GONZÁLEZ <b>Cargo:</b> Profesional universitario 219 - 12 <b>C.C.</b> 80.381.076 de Bogotá D.C. <b>Firma:</b> </p>			

Número de Contrato 593 de 2024

Yo, DANIELA ALEJANDRA BENAVIDEZ MOSQUERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.018.507.098 expedida en la ciudad de Bogotá D.C.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2024	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 al tercer (3) día del mes de febrero del 2025.

Firma: Daniela Benavidez

Nombre: DANIELA ALEJANDRA BENAVIDEZ MOSQUERA

C.C: 1.018.507.098

Dirección de correspondencia: CL 54 C SUR 100 24 TO 10 AP 401

Teléfono de contacto: 3213961296

Correo electrónico institucional: daniela.benavidez@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: dbenavidezmosquera@gmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018507098		BENAVIDEZ MOSQUERA DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 54 c sur # 100-24 to 10 ap 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9029441	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1216442262	9480727229	I	2025/02/24	2025/01/24	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$646,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ede	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																									
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																									
1	CC	1018507098	BENAVIDEZ DANIELA																		23030	30	\$2,120,000	\$339,200	EPS002	30	\$2,120,000	\$265,000	CCF24	30	\$2,120,000	\$42,400	0	\$0	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	No	\$646,600
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018507098		BENAVIDEZ MOSQUERA DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 54 c sur # 100-24 to 10 ap 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9029441	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1216442262	9480727229	I	2025/02/24	2025/01/24	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$646,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$339,200	\$0	\$0	\$339,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$339,200	\$0	\$0	\$339,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,400	\$0	\$0	\$42,400	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$42,400	\$0	\$0	\$42,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$265,000	\$0	\$0	\$265,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$265,000	\$0	\$0	\$265,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$646,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$646,600</b>	