

Bogotá D.C., 03 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO No. 04

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 468 de 2024 - CPS P (117625)

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

DEBE A:

MAGDALENA ANDRADE TALERO
C.C. 51.564.922

La suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (2.850.000)** **ML/CTE**, por concepto de las actividades realizadas con ocasión de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios **No. 468-2024 CPS P (117625)** durante el período comprendido del **01 febrero al 28 de febrero 2025**

Datos de Consignación:

Banco: DAVIVIENDA
Cuenta Bancaria No. 008090088843
Tipo de Cuenta: Ahorros

Código de Actividad económica según en RUT: 8299

Cordialmente,



MAGDALENA ANDRADE TALERO

C.C. No. 51564922
Celular: 3173144312
Correo electrónico personal: magotandrade@hotmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

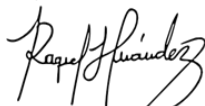
Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista MAGDALENA ANDRADE TALERO, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al: Periodo comprendido entre el 01 al 28 de febrero de 2025

Contrato:	No. 468 de 2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	MAGDALENA ANDRADE TALERO
Cédula o NIT	No. 51564922 de Bogotá
Objeto:	Prestar los servicios de apoyo en la gestión para realizar todas las actividades operativas y administrativas requeridas en el marco del Plan de Desarrollo Local 2021 -2024
Plazo del contrato:	3 meses
Fecha iniciación:	2 de noviembre de 2024
Fecha de terminación:	16 de marzo de 2025 - (incluida prórroga)
Prórroga(s)	1 mes y 15 días
Valor inicial pactado:	\$8.550.000
Valor adicional:	\$4.275.000
Valor a pagar:	\$2.850.000 No. de pago: 4
Número de PIN:	84117539
Periodo cotizado.	Febrero de 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.

En constancia se firma a los tres (03) días del mes de marzo del dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,



RAQUEL ANDREA DEVIA HERNÁNDEZ
C.C. No. 53.076.898 de Bogotá
Apoyo a la Supervisión
Del 1 al 20 de febrero 2025



MARIA ANGÉLICA GONZÁLEZ RUSSI
C.C. 52.818.473

Alcaldesa Local de Teusaquillo

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 4 PERÍODO: 01 DE FEBRERO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
No. CONTRATO Y FECHA	468-2024 del 02 de noviembre 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Magdalena Andrade Talero
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	51564922
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$12.825.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 2.850.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011603430000002164 del 24 de septiembre de 2024
FECHA ACTA DE INICIO	02 de Noviembre 2024
PRÓRROGA ¹	1 mes y 15 días
ADICIÓN	\$4.275.000
SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	16 de marzo de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios de apoyo en la gestión para realizar todas las actividades operativas y administrativas requeridas en el marco del Plan de Desarrollo Local 2021-2024

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

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar las actividades relacionadas con el cumplimiento de las metas del proyecto 2113 Teusaquillo incluyente para las personas con discapacidad y la disminución de factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas, en el marco del plan de desarrollo local 2021-2024	Actividad 1.1 Apoyo en actividades de sensibilización y toma de datos en los parques de Teusaquillo 19 febrero 2025	Como evidencia de las actividades relacionadas se presentan las siguientes evidencias Evidencia 1.1 Evidencia 19 de febrero de 2025	Carpeta 1 Evidencia. Acta
2. Apoyar en la gestión en las actividades pertinentes para promover la participación de los ciudadanos en los procesos que se generen en el proyecto 2113 Teusaquillo incluyente para las personas con discapacidad y la disminución de factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas, en el marco del plan de desarrollo local 2021-2024.	Actividad 2.1 Apoyo en actividades de solicitud del para el DBC 19 febrero 2025	Como evidencia de las actividades relacionadas se presentan las siguientes evidencias Evidencia 2.1 Acta 19 de febrero de 2025	Carpeta 2 Evidencia. Acta



ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

3. Apoyar en la gestión en la elaboración de los documentos para informar, citar o invitar a los ciudadanos y ciudadanas de la localidad a los diferentes procesos que se deriven del proyecto 2113. Teusaquillo incluyente para las personas con discapacidad y la disminución de factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas, en el marco del plan de desarrollo local 2021-2024.	Actividad 3.1 Apoyo a la actividad de la solicitud del salón para el DBC del mes de febrero 2025	Como evidencia de las actividades relacionadas se presentan las siguientes evidencias Evidencia 3.1 Acta 19 de Febrero de 2025	Carpeta 3 Evidencia. Pdf
---	--	---	-----------------------------

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

4. Apoyar y mantener actualizados la base de datos de los proyectos y los aplicativos en el Área	Actividad 4.1 Apoyo en las actividades de de la oficina registrando los datos del proyecto 18 de febrero 2025	Como evidencia de las actividades relacionadas se presentan las siguientes evidencias Evidencia 4.1 pdf	Carpeta 4 Ver Evidencia 4.1. Pdf
--	---	--	--

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
de Gestión Del Desarrollo Local que se generen en el cumplimiento del proyecto 2113 Teusaquillo incluyente para las personas con discapacidad y la disminución de factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas, en el marco del plan de desarrollo local 2021- 2024.			



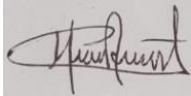
ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

5. Apoyar de manera operativa los eventos y/o actividades que se realicen en el marco del proyecto 2113 Teusaquillo incluyente para las personas con discapacidad y la disminución de factores de riesgos frente al consumo de sustancias psicoactivas, en el marco del plan de desarrollo local 2021-2024.	Actividad 5.1 Apoyo en las actividades en de sensibilización en parques de la localidad de Teusaquillo	EVIDENCIA 5.1. Acta 05 de febrero de 2025 EVIDENCIA 5.2. Acta 06 de febrero de 2025 EVIDENCIA 5.3. Acta 07 de febrero de 2025 EVIDENCIA 5.4. Acta 12 de febrero de 2025 EVIDENCIA 5.5. Acta 13 de febrero de 2025 EVIDENCIA 5.6. Acta 14 de febrero de 2025 EVIDENCIA 5.7. Acta 19 de febrero de 2025 EVIDENCIA 5.8. Acta 20 de febrero de 2025	Carpeta 5 Ver Evidencia 5.1.Acta 5.2 Acta 5.3 Acta 5.4.Acta 5.5 Acta 5.6 Acta 5.7.Acta 5.8 Acta
---	--	--	---

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

6. Apoyar en la gestión en la realización de eventos ciudadanos y/o comunitarios que le sean designados.	Actividad 6.1 Acta-Apoyo en las actividades de 19 de febrero	Como evidencia de las actividades relacionadas se presentan las siguientes evidencias Evidencia 6.1 pdf	Carpeta 4 Ver Evidencia 6.1. pdf
7. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	Actividad 7.1 Se asistió a reunión de equipo el 07 de febrero de 2025 Actividad 7.2 Se asistió a reunión de Equipo el 14 de febrero de 2025	Como evidencia de las actividades relacionadas se presentan las siguientes evidencias Evidencia 7.1: Acta de reunión del día 07 de febrero 2025 Evidencia 7.2: Acta de reunión del día 14 de febrero de 2025	Carpeta 7 Evidencia 7.1 Evidencia 7.2

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

8. Las demás que le sean asignadas y que este relacionadas con el objeto del contrato.	Actividad 8.2 Acta de salud-educación 07/02/2025	Como evidencia de las actividades relacionadas se presentan las siguientes evidencias Evidencia 8.1 Acta 07 de Febrero de 2025	Carpeta 4 Ver Evidencia 8.1. Acta
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	COLPENSIÓN
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: Magdalena Andrade Talero Cédula: 51564922	

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

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: María Angélica González
	Cédula: 52.818.473 de Bogotá
	Cargo: Alcaldesa local de Teusaquillo Firma: 
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
	Nombre: Raquel Andrea Devia
	Hernández Cédula: 53.076.898 de Bogotá
	Cargo: Apoyo a la supervisión 01 a 20 de febrero 2025
	Firma: 

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.

*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

Número de Contrato 468-2024

Yo, Magdalena Andrade Talero, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 51564922 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 2024		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):

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

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 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 (3) días del mes de marzo del 2025.

Firma: 

Nombre: Magdalena Andrade Talero

C.C: 51564922 Bogotá

Dirección de correspondencia: transversal 18 Bis No. 38 - 41

Teléfono de contacto: 3173144312

Correo electrónico institucional: Magdalena.andrade@gobiernobogota.gov.co

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MAGDALENA ANDRADE TALERO
No. Identificación: CC51564922
Dirección: CLLE 152A N 8A-22 APT 202
Telefono: 6268138
Correo: MAGOTANDRADE@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 84117539

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MAGDALENA ANDRADE TALERO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC51564922	Periodo de Cotización Salud	febrero de 2025
Número de planilla	84117539	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2025
Fecha pago	2025-02-11	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1896054	Total Pagado	440500
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51564922
APELLIDOS Y NOMBRES: MAGDALENA ANDRADE TALERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

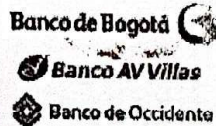
Identificación aportante: 51564922
 Fecha liquidación: 11/02/2025 10:58:30
 Tipo de planilla:
 I - Planilla de independientes
 Número de planilla: 8384117539
 Período liquidación: Febrero 2025

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
07/03/2025*	440500.00

*Puede ser la fecha en que se genera el comprobante de pago

Información de la planilla
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS 234700
 Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones 227800
 Compensar EPS 178000

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:



Difunda el número de pago en los siguientes puntos:

- Número de cédula
- Parámetro de pago
- Quitarle la información: miplanilla.com

51564922

(Corresponde al número de identificación)
 Periodo Pensión - Salud: Febrero 2025

Aquí se debe ingresar el número de pago en los puntos de pago de la planilla. El número de pago es el número de identificación del aportante.

Número de pago en otras entidades
 Período Pensión - Salud: Febrero 2025

8384117539

(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago en los que se puede pagar la planilla:

Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Bofes, Compensar (Autopista 6a, Av. Primero de Mayo, Kennedy, Calle 25, Avenida 68, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATM, Almacenes Grupo Éxito.

Puntos de pago al día siguiente al de la generación de la planilla:
 Banco AV Villas y Red Gecsa.

Si paga la planilla después de la hora de cierre de las reparaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional, durante los fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado el siguiente día hábil.

Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administrador(es). Conozca los roles de pago para pago presencial e invíelos de los cuales podrá realizar el pago de su planilla dando clic en:

COMPENSAR
 NIT 860066942-7
 RECAUDO MIPLANILLA

FECHA Y HORA TRANSACCIÓN: 2025/02/11 - 11:05 a.
 DOCUMENTO: CC 51564922
 NOMBRE USUARIO:
 MAGDALENA ANDRADE TALERO
 MODULO: CLL42MAQ03
 ID PAGO: 43361377

NO PLANILLA: 8384117539
 PERÍODO DE PAGO: febrero
 VALOR PAGADO: \$ 440500

TOTAL: \$ 440500
 EFECTIVO: \$ 450000
 CAMBIO: \$ 9500