

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y Ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha BOGOTÁ, 2 DE JUNIO DE 2025 CUENTA DE COBRO NUMERO 5

YO VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos Se encuentran clasificados acuerdo con la determinación celular informada a continuación:

SI NO Pertenece a rentas de trabajo

SI NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES

NIT 899.999.061-9
Avenida Calle 19 No. 28 - 80 Piso 6

DEBE A:

VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO

CC. 4525498

Por Concepto de: Prestar sus servicios profesionales para apoyar a los responsables e integrantes de los procesos del área de gestión del desarrollo, siguiendo los lineamientos metodológicos establecidos por el FDLM, en cumplimiento del plan de desarrollo local vigente

Periodo comprendido entre: 01 /02/2025 y 09/02/2025

La suma de: **\$ 2.100.000** (dos millones cien mil pesos)

Tipo de Contrato Prestación de servicios FDLM-CPS-P-248-2024 (116939) Pago No 5 DE 5

Planilla Pago de seguridad Social No	<u>32662739</u>	y	<u>32667020</u>
Periodo cotizado	<u>ENERO</u>	y	<u>FEBRERO</u>
Fecha de pago	<u>28/02/2025</u>	y	
Ingreso Base de Cotización	<u>\$3.500.000</u>	y	

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

\$ 840.000

Favor Consignar en Banco: Bancolombia Cuenta Ahorro No 939-611996-87

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios FDLM-CPS-P-248-2024 (116939), celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA:

DIRECCIO N: cra 5 #87-19

Correo electrónico contacto: Vbayuelo02@gmail.com

TELEFONO:

3002243081



ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5 PERÍODO: 01 de febrero» AL «09 de febrero» DE «2025»	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios profesionales
No. CONTRATO Y FECHA	FDLM-CPS-P-248-2024 (116939) de 08 de octubre de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 45.525.498 de Cartagena de Indias
PLAZO DE EJECUCIÓN	04 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 28.000.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 2.100.000 COP
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000002099
FECHA ACTA DE INICIO	10 de octubre de 2024
PRÓRROGA¹	NA
ADICIÓN	NA
SUSPENSIÓN	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	09 de febrero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LOS RESPONSABLES E INTEGRANTES DE LOS PROCESOS DEL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO, SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS METODOLÓGICOS ESTABLECIDOS POR EL FDLM, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL VIGENTE

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 LOS MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Coadyuvar y suministrar la información necesaria, a partir de consultas previas con los sectores y demás miembros, que intervienen en la formulación y ejecución de los contratos designados por el alcalde local, apoyando a su vez de todos los Comités, Consejos e instancias de participación que hagan parte de los sectores y/o poblaciones designados por el Alcalde Local.	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado
Coadyuvar en la elaboración y presentación de los informes que requieran los entes de control, comunidad en general y demás autoridades en relación con los contratos designados.	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado
Brindar información oportuna para apoyar el seguimiento y actualización de las bases de datos, matrices, documentos y tableros de control requeridos para la gestión técnica y administrativa de Planeación	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado
Coadyuvar en la aplicación de instrumentos, consolidación, análisis, actualizaciones de los diagnósticos sectoriales y/o poblacionales suministrados por	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado




ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
las instituciones con presencia en lo local, cuando así se requiera.			
Coadyuvar la formulación Pre contractual, contractual y pos contractual de los proyectos que se financien con recursos del Fondo de Desarrollo Local de los Mártires en cumplimiento del Plan De Desarrollo Local vigente.	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado
Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	<p>-Participe en las reuniones programadas los días 3 de febrero para tema de reunión transversal haciendo presentación al equipo.</p> <p>- Participe en reunión el día 5 de febrero para la revisión de formulación de proyectos realizando un balance de las formulaciones asignadas al equipo detalladamente (Bogotaneidad y Tic) .</p> <p>-Asistí en la reunión del 7 de febrero, cuyo objetivo de la reunión es el desarrollo del presupuesto participativo del proyecto - Tic, en la cual se desarrollo la temática de operatividad en los centros de acceso y análisis de metas.</p>	<p>1. Captura de pantalla 3/02/2025- reunión transversal planeación.</p> <p>2. Acta de reunión 5-02-2025 revisión de formulación de proyectos.</p> <p>3. Captura de pantalla 7/02/2025 desarrollo de presupuesto participativo proyecto Tic</p>	Obligación 6



ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Prestar apoyo, cuando se requiera, en la revisión técnica y/o jurídica de las liquidaciones de los contratos o convenios suscritos por la Entidad	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado
Acordar con el supervisor las demás actividades necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado	No se ejecutó en el periodo asignado
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: Viviana Margarita Bayuelo Serrano



ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			Cédula: 45.525.498
			SUPERVISOR/INTERVENTOR
			Nombre: John Jader Suarez Delgado
			Cargo: Alcalde Local
			Firma:
			APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
			Nombre:
			Cargo:
			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.			

*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.

Se certifica que la empresa , identificada con CC-45525498 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	4	560.000	1.500	561.500	
Período salud: 2025-01	EPS005	800251440	SANITAS	1	4	437.500	1.200	438.700	
Planilla Nro.: 32662739 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	4	18.300	100	18.400	
Clase de aportante: I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	4	21.000	100	21.100	
Fecha transacción: 2025-02-28	PASENSA	899999034	SENA	0	4	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	4	0	0	0	
Transacción: 1299549780	PAESAP	899999054	ESAP	0	4	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	4	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 1.039.700		

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 45525498	0	VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CASA 1033 URBANIZACIÓN SANTORINI		6523626		VBAYUELO02@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
2025-01	2025-01	32662739	I	2025-02-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.039.700	2.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32662739	2025-02-24	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 45525498	BAYUELO SERRANO VIVIANA MARGARITA	3.500.000																	0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	3.500.000	560.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.500.000	437.500	COMPENSAR-CCF24	3.500.000	21.000	3.500.000	18.300	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	59	0	1.036.800	N	1631101

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 45525498	0	VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CASA 1033 URBANIZACION SANTORINI		6523626		VBAYUELO02@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
2025-01	2025-01	32662739	I	2025-02-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.039.700	2.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32662739	2025-02-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.500.000	3.500.000	3.500.000	3.500.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	560.000	0	1.500	0	561.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	560.000	0	1.500	0	561.500
EPS(Administradoras: 1)				1	437.500	0	1.200	0	438.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	437.500	0	1.200	0	438.700
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	100	0	18.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	18.300	0	100	0	18.400
CCF(Administradoras: 1)				1	21.000	0	100	0	21.100
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	21.000	0	100	0	21.100
Gran Total					1.036.800	0	2.900	0	1.039.700

RAZÓN SOCIAL :	VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-45525498
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-25
FECHA DE PAGO:	2025-03-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32667020
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32667020
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 3.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 437.500	\$ 438.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 560.000	\$ 561.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 3.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 18.300	\$ 18.400
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 3.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 21.000	\$ 21.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 1.036.800	\$ 1.039.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/04/2025
----------------------------------	------------

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 45525498	0	VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CASA 1033 URBANIZACIÓN SANTORINI		6523626		VBAYUELO02@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
2025-02	2025-02	32667020	I	2025-03-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.039.000	2.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32667020	2025-03-25	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 45525498	BAYUELO SERRANO VIVIANA MARGARITA	3.500.000																	0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	3.500.000	560.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.500.000	437.500	COMPENSAR-CCF24	3.500.000	21.000	3.500.000	18.300	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	1.036.800	N	1631101

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 45525498	0	VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CASA 1033 URBANIZACION SANTORINI		6523626		VBAYUELO02@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
2025-02	2025-02	32667020	I	2025-03-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.039.000	2.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32667020	2025-03-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.500.000	3.500.000	3.500.000	3.500.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	560.000	0	1.100	0	561.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	560.000	0	1.100	0	561.100
EPS(Administradoras: 1)				1	437.500	0	900	0	438.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	437.500	0	900	0	438.400
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	100	0	18.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	18.300	0	100	0	18.400
CCF(Administradoras: 1)				1	21.000	0	100	0	21.100
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	21.000	0	100	0	21.100
Gran Total					1.036.800	0	2.200	0	1.039.000



- Mis Consultas
- Solicitar Anulación
- RADICACION
- Mis Oficios
- Mis Memorandos
- CARPETAS
- Mis Entrada(0)
- Mis Oficios(0)
- Mis Memorandos(0)
- Mis Visto Bueno(0)
- Mis Devueltos(0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)

LISTADO DE: Entrada	USUARIO: VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO	DEPENDENCIA: Area de Gestion de Desarrollo Local Martires
Radicados:	<input type="text"/>	

Buscar

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.



Número de Contrato FDLM-CPS-P-248-2024 (116939)

Yo, Viviana Margarita Bayuelo Serrano, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 45.525.498 expedida en la ciudad de Cartagena de Indias.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		<input checked="" type="checkbox"/>
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		<input checked="" type="checkbox"/>
Soy Declarante de Renta año 2024	<input checked="" type="checkbox"/>	
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.	<input checked="" type="checkbox"/>	

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):

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)		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		<input checked="" type="checkbox"/>
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		<input checked="" type="checkbox"/>

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 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 02 días del mes de junio del 2025.

Firma:



Nombre: Viviana Margarita Bayuelo Serrano

C.C: 45.525.498

Dirección de correspondencia: Bogotá Cra 5 87-19

Teléfono de contacto: 3002243081

Correo electrónico institucional: Viviana.Bayuelo@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: Vbayuelo05@gmail.com



LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES
CERTIFICA QUE:

Fecha: 30/02/2025 Dependencia: PLANIFICACION
El(la) señor(a): VIVIANA MARGARITA BAYUELO SERRANO
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 45.525.498 de CARTAGENA
Correo Personal: Viviana02@gmail.com Celular: 3002243081
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): viviana02@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. <u>FOLM-CPS-P-248-2024</u>	Proyecto No. _____
Desde: <u>10/10/2024</u> Hasta: <u>9/04/2025</u>	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input checked="" type="radio"/> Terminación de contrato	<input type="radio"/> Cesión de contrato
Otra: _____	

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI _____ NO _____ CÚAL? _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <i>[Signature]</i> Verificó Nombre <u>La M...</u>	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <i>[Signature]</i> Supervisor Orfeo Heidi Saray - 30/04/2025	Observaciones Se inactiva usuario de ORFEO 30/04/2025 A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacias
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <u>CONS. 2016</u> <i>[Signature]</i> Verificó Nombre <u>DAVID GONZALEZ</u>	Observaciones No tiene elementos a cargo <u>22-04-2025</u>
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL <i>[Signature]</i> Verificó Nombre <u>FRANCISCA</u>	Observaciones No tiene elementos a cargo nivel central <u>23-04-2025</u>
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <i>[Signature]</i> Verificó Nombre _____	Observaciones No tiene carnet ni chaguito.
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL <i>[Signature]</i> Verificó Nombre <u>Leidy Castañeda</u>	Observaciones SERIE CONTRATOS: No cuenta con expedientes a cargo <u>30/04/2025</u> <small>Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15</small>



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1007529712	CC	45525498	VIVIANA MARGARITA BAYUELO

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	4	3000097273	002	12-feb-25	12-feb-25	PAGADA	13-feb-25	5000869802	Transferencia Giradora	7.000.000	6.946.291	93961199687 AHORROS Bancolombia SA		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	1	3000919677	002	25-nov-24	25-nov-24	PAGADA	26-nov-24	5003110337	Transferencia Giradora	4.900.000	4.858.062	93961199687 AHORROS Bancolombia SA		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	2	3000996697	002	06-dic-24	07-dic-24	PAGADA	09-dic-24	5003348935	Transferencia Giradora	7.000.000	6.907.910	93961199687 AHORROS Bancolombia SA		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	3	3001055166	002	19-dic-24	19-dic-24	PAGADA	20-dic-24	5003807788	Transferencia Giradora	7.000.000	6.907.910	93961199687 AHORROS Bancolombia SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000097273	RETEICA 8.66 X MIL	0.8660	6.202.000	53.709
	TOTAL DESCUENTOS			53.709
3000919677	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	4.341.400	41.938
	TOTAL DESCUENTOS			41.938
3000996697	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	6.202.000	59.911
	RENTAS TRAB-SERVICIOS ART 383 ET	0.0000	4.640.538	32.179
	TOTAL DESCUENTOS			92.090

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000097273	5000825816	001	O230689	1-200-I071	2025
3000919677	5000749786	001	10	1-200-I071	2024
3000996697	5000749786	001	10	1-200-I071	2024
3001055166	5000749786	001	10	1-200-I071	2024



Historial de Pagos por Proveedor

3001055166	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	6.202.000	59.911
	RENTAS TRAB- SERVICIOS ART 383 ET	0.0000	4.640.538	32.179
	TOTAL DESCUENTOS			92.090

25-abr-25 16:35:06
Otra información:
* Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
* Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.