

Bogotá D.C., 01 de noviembre de 2024

**Doctora**  
**DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO**  
**ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**  
**Calle 32 Sur No. 23 - 62**  
**Ciudad**

**ASUNTO: 01 Pago – CPS N° 419–2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 419 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: el día 03 de octubre hasta el 31 de octubre del 2024

1. OFICIO REMISORIO
2. CUENTA DE COBRO.
3. INFORME DE ACTIVIDADES
4. PLANILLA Y SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024.
5. CERTIFICACION DE CALIDAD TRIBUTARIA
6. ACTA DE INICIO
7. CERTIFICACIÓN BANCARIA
8. RUT
9. RIT
10. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE OTROS CPS.
11. FORMULARIO ESTADO DE SALUD.
12. PANTALLAZO ENCUESTA.
13. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Agradezco su amable atención y colaboración.



**ANDRES YEZID FONSECA RAMOS**  
**CC N° 79795487**

**Dirección de residencia: CALLE 29 B SUR No. 50 A - 79**  
**Celular personal: 311 539 92 28**  
**Correo electrónico personal: andreyezid@gmail.com**  
**Fecha de nacimiento: 09/09/1977**

Bogotá D.C 01 de noviembre de 2024

## CUENTA DE COBRO No 01

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

DEBE A:

ANDRES YEZID FONSECA RAMOS  
C.C. 79.795.487

LA SUMA DE: (\$5.544.000)

SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 419 del 2024 durante el periodo comprendido entre el 03 de octubre de 2024 al 31 del mes de octubre de 2024.

Código actividad económica principal RUT: 6910  
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: SEPTIEMBRE

Numero de planilla: 7939157551

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
A.R.L. (Riesgos Profesionales)		\$ 0
EPS (Aporte Salud Obligatoria)	SANITAS E.P.S.	\$162900
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	COLPENSIONES	\$ 208500

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 24119828665 del Banco CAJA SOCIAL.

Atentamente,



ANDRES YEZID FONSECA RAMOS  
C.C. 79.795.487 Expedida en Bogotá  
Dirección de residencia: Calle 29 B Sur No. 50 A – 05  
Celular personal: 311 539 92 28  
Correo Electrónico Personal: andreyezid@gmail.com












ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
01	REALIZAR LA REVISIÓN Y EL ANÁLISIS JURÍDICO DE LAS ACTUACIONES ASIGNADAS POR EL INSPECTOR DE POLICÍA, EMITIR O PROYECTAR EL RESPECTIVO DIAGNÓSTICO Y ESTABLECER LA ACTUACIÓN JURÍDICA A SEGUIR, CONFORME CON LA NATURALEZA DEL PROCESO.	RECIBÍ INICIALMENTE OCHO (08) EXPEDIENTES Y POSTERIORMENTE DOS (02) MAS PARA UN TOTAL DE DIEZ (10) EXPEDIENTES TODOS PERTENECIENTES A ESPACIO PÚBLICO PARA REVISIÓN Y TRAMITE	"ACTA DE REUNIÓN INICIAL" EN FORMATO PDF
02	PROYECTAR, PARA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL INSPECTOR DE POLICÍA, LOS ACTOS QUE IMPONGAN MEDIDAS CORRECTIVAS U ORDENES DE POLICÍA, CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS SE PROYECTARON DIEZ (10) AUTOS AVOCANDO CONOCIMIENTO DISPONDIENDO ORDENES DE TRABAJO, NOTIFICACIONES Y SE FIJO FECHA Y HORA PARA LA REALIZACIÓN DE LA RESPECTIVA AUDIENCIA	CARPETA DE ARCHIVOS DENOMINADA "AUTOS - OCTUBRE 2024 INSP. 18A ARUU"
03	PROYECTAR, PARA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL INSPECTOR DE POLICÍA, LOS ACTOS POR MEDIO DE LOS CUALES SE RESUELVAN LOS RECURSOS INTERPUESTOS CONTRA LAS DECISIONES ADOPTADAS POR LOS COMANDANTES DE ESTACION, SUBESTACION Y EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICÍA NACIONAL.	NO ME HAN SIDO ASIGNADOS EXPEDIENTES EN LOS CUALES SE DEBAN PROFERIR RECURSOS	N.A.
04	APOYAR EN LA REVISIÓN DEL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LAS ACTUACIONES Y QUERELLAS QUE LE ASIGNE EL INSPECTOR DE POLICÍA PARA IMPULSO, EN EL APLICATIVO ARCO O EL SISTEMA DISPUESTO PARA SU SEGUIMIENTO EN CASO CONTRARIO, PROCEDER A INFORMAR PARA QUE EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA INSPECCIÓN DE POLICÍA PROCEDA A SU REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN.	SE HARÁ EL REGISTRO EN EL PROGRAMA ARCO DE LOS DIEZ AUTOS DE AVÓQUESE PROFERIDOS EN LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS EN EL SISTEMA ARCO, UNA VEZ REVISADOS, CORREGIDOS, APROBADOS Y FIRMADOS POR PARTE DEL INSPECTOR Y ANTES DE QUE SE TERMINE EL ÚLTIMO DÍA HÁBIL DEL MES.	BASE DE DATOS EN EXCEL DENOMINADA "CUADROS CONTROL"
05	REGISTRAR EN EL APLICATIVO ARCO EL TRÁMITE REALIZADO DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS, CON EL	SE HARÁ EL REGISTRO EN EL PROGRAMA ARCO DE LOS DIEZ AUTOS DE AVÓQUESE PROFERIDOS EN LOS	BASE DE DATOS EN EXCEL



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL				
	NATURALEZA DEL CONTRATO.	17 DE OCTUBRE DE 2024 EN LAS AUDIENCIAS DE LA TARDE ELABORANDO LA RESPECTIVA ACTA DE COMPARECENCIA A LOS ASISTENTES	"CONSTANCIA DE COMPARECENCIA"				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
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				
	SANTAS E.P.S.	POSITIVA	COLPENSIONES				
<b>FIRMAS</b>							
<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>							
<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>							
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> ANDRES YEZID FONSECA RAMOS <b>Cédula:</b> 79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ</p> <p><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO <b>C.C.</b> 52.883.374 EXPEDIDA EN BOGOTÁ <b>Cargo:</b> ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</p> <p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b></p> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> HENRY ÁNGEL MUÑOZ <b>C.C.</b> 80.264.635 EXPEDIDA EN BOGOTÁ <b>Cargo:</b> Inspector 18 A Distrital de Policía</p> </td> <td></td> </tr> </table>				<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> ANDRES YEZID FONSECA RAMOS <b>Cédula:</b> 79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ</p> <p><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p>	<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO <b>C.C.</b> 52.883.374 EXPEDIDA EN BOGOTÁ <b>Cargo:</b> ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</p> <p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b></p>	<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> HENRY ÁNGEL MUÑOZ <b>C.C.</b> 80.264.635 EXPEDIDA EN BOGOTÁ <b>Cargo:</b> Inspector 18 A Distrital de Policía</p>	
<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> ANDRES YEZID FONSECA RAMOS <b>Cédula:</b> 79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ</p> <p><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p>	<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO <b>C.C.</b> 52.883.374 EXPEDIDA EN BOGOTÁ <b>Cargo:</b> ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</p> <p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b></p>						
<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> HENRY ÁNGEL MUÑOZ <b>C.C.</b> 80.264.635 EXPEDIDA EN BOGOTÁ <b>Cargo:</b> Inspector 18 A Distrital de Policía</p>							



## ALCALDÍA DE RAFAEL URIBE

### ACTA DE INICIO

#### CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 419 de 2024

**CONTRATISTA:** FONSECA RAMOS ANDRES YEZID

**OBJETO:** APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

**VALOR:** \$ 23.760.000,00

**PLAZO:** 4 mes(es)

El día 03 de OCT de 2024 se reunieron FONSECA RAMOS ANDRES YEZID, mayor de edad, con C.C. No 79795487, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 419 de 2024, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

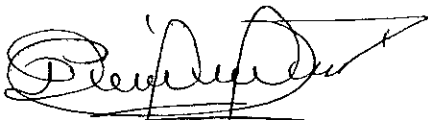
Contratista,



**FONSECA RAMOS ANDRES YEZID**

C.C. No 79795487

Por la ALCALDÍA DE RAFAEL URIBE,



**DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO**

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR



FORMULARIO DECLARACIÓN DEL ESTADO DE SALUD

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:

Nombres: ANDRES YEZID

Apellidos: FONSECA RAMOS

Documento de identidad: 79.795.487

Celular 311 539 92 28

Número y contacto en caso de emergencia: OLGA NELLY RAMOS CEL. 3102593618

Correo electrónico: andreyezid@gmail.com

*Se debe diligenciar bajo la gravedad de juramento, un formulario que contenga sus datos personales, su condición de salud actual y pasada, los antecedentes familiares y personales clínicos, epidemiológicos y toxicológicos.*

PREGUNTA		Si	No
1	¿Refiere algún tipo de comorbilidad o enfermedad de base?		x
3	¿Está en embarazo actualmente o presenta algún atraso en su periodo menstrual?		x
4	¿Sufre o ha sufrido de hipertensión arterial o presión arterial alta?		x
5	¿Sufre o ha sufrido enfermedades del corazón como: arritmias, infarto o ataque cardíaco, angina, soplos o enfermedades de las válvulas, trombosis o derrames?		x
6	¿Sufre o ha sufrido diabetes mellitus o azúcar alta en la sangre?		x
7	¿Sufre o ha sufrido de problemas renales como: insuficiencia renal crónica, falta de un riñón, cálculos renales, infecciones urinarias frecuentes o diálisis?		x
8	¿Sufre o ha sufrido depresión, crisis de pánico, enfermedad bipolar, esquizofrenia, locura?		x
9	¿Ha tenido epilepsia o ataques, pérdida del conocimiento, convulsiones, otros problemas neurológicos?		x
10	¿Ha recibido o sabe que requiere el trasplante de un órgano como: riñón, médula ósea, córnea, corazón, hígado, otro?		x
11	¿Sufre o ha sufrido cáncer?		x
12	¿Tiene o ha tenido problemas pulmonares como: asma o asfixia, enfermedad pulmonar obstructiva o EPOC, bronquitis crónica, otra?		x
14	¿Sufre o ha sufrido de dolores articulares?		x
16	¿Consumo algún medicamento en forma crónica y/o permanente?		x
17	¿Alguno de sus padres, hermanos o abuelos ha sufrido de cáncer, Diabetes, hipertensión o infarto?	x	
18	¿Algún familiar cercano (padres, hermanos, abuelos o primos ha sufrido Problemas con las plaquetas, en la coagulación de la sangre, de "sangre delgadita", de Hemofilia o ha recibido factores de coagulación?		x
19	¿Cuál es su peso?		62 k
20	¿Cuál es su estatura?		1.70
OTROS EVENTOS Y HÁBITOS			
1	¿Se le ha reconocido por EPS o A.L.R alguna enfermedad Laboral?	x	
	Describe:		
3	¿Ha sufrido algún accidente laboral?	x	
	Describe:		
4	¿Usted es fumador habitual? (consumo regular de tabaco o cigarrillo en los últimos 12 meses)	x	
5	¿Consumo licor frecuentemente (una vez por semana)?	x	
7	¿Sufre de alguna discapacidad Física y o mental?	x	
	Describe:		

Firma del Contratista:



Fecha: 24 - octubre de 2024

Esta es la respuesta guardada.

Volver a Forms X



## Información contratistas y planta - Alcaldía Local de Rafael uribe Uribe 2024

En cumplimiento de la Directiva N° 005 de 2021, expedida por la Alcaldesa Mayor de Bogotá y la Secretaría Distrital de Planeación, Decreto 1072 de 2015 del Ministerio del Trabajo, Política de Discapacidad y demás normas reglamentarias, agradezco el diligenciamiento de la siguiente encuesta que permite caracterizar los funcionarios y contratistas vinculados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe y tener la información básica en caso de presentarse una emergencia o una situación anómala que lo requiera.

### TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Le informamos que la entidad cuenta con políticas de tratamiento de información de sus datos personales que le serán aplicables. La información aquí consignada se solicita en cumplimiento de la Directiva N° 005 de 2021, política pública de Discapacidad

1. Primer nombre \*

ANDRES

**FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE**

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**

ART 383

**CONTRATO No.** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 419-2024 **FECHA:** 6/11/2024

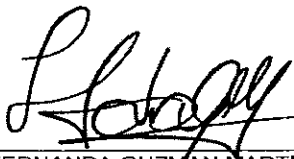
**CONTRATISTA:** ANDRES YESID FONSECA RAMOS **NIT. o C.C.** 79.795.487

**PERIODO:** Del 3/10/2024 Al 31/10/2024

**PAGO No.** 1 Documento No. Cuenta cobro 1

Responsable IVA  Pensionado  Dependientes  Declarante de renta

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51117901	5111790317			<b>5.544.000</b>
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	3.742.200	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	5.544.000	0,966%	53.555
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>					<b>53.555</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	<b>240101</b>	<b>2401010100</b>			<b>5.490.445</b>



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

Elaboró: Leidy Diaz - Profesional de apoyo FDLRUU

PLANILLA MES DEL INGRESO  SEPTIEMBRE

Aprobó:

**Objeto del Contrato:**

APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERRELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

Rubro Presupuesta: 023011605570000001698

**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. 20246820023883 de fecha 1/11/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Administrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	2.217.600
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	277.200
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	354.816
Aporte obligatorio ARL	-
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>632.016</b>



### Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1002869757	CC	79795487	ANDRES YEZID FONSECA

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 RAFAEL URIBE URIBE	419-2024	3000873592	002	12-nov-24	12-nov-24	PAGADA	13-nov-24	5002839497	Transferencia Giradora	5.544.000	5.490.445	24119828665 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

### Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000873592	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	5.544.000	53.555
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				53.555

### Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000873592	5000745214	001	10	1-100-1079	2024

03-dic-24 08:51:51					
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.				

Bogotá D.C., 02 de diciembre de 2024

**Doctora**  
**DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO**  
**ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**  
**Calle 32 Sur No. 23 - 62**  
**Ciudad**

**ASUNTO: 02 PAGO – CPS No. 419–2024**

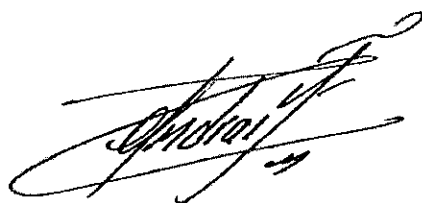
Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 419 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: el día 01 de noviembre hasta el 30 de noviembre del 2024

1. Cuenta de cobro o factura electrónica.
2. Informe de actividades.
3. Planilla seguridad social del mes de octubre de 2024.
4. Soporte de pago seguridad social.
5. Certificación de Calidad tributaria.
6. Certificación de Cumplimiento.

Agradezco su amable atención y colaboración.



**ANDRES YEZID FONSECA RAMOS**  
**CC N° 79795487**

**Dirección de residencia: CALLE 29 B SUR No. 50 A – 05 – B. Santa Rita**  
**Celular personal: 311 539 92 28**  
**Correo electrónico personal: andreyezid@gmail.com**  
**Fecha de nacimiento: 09/09/1977**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME (MENSUAL) DE ACTIVIDADES No 02 PERÍODO: 01 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS
No. CONTRATO Y FECHA	419 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANDRES YEZID FONSECA RAMOS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 (CUATRO) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.760.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 5.940.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-30-11-6055-7000-0001-698
FECHA ACTA DE INICIO	03-10-2024
PRÓRROGA <sup>1</sup>	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	02- 02 -2025
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

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	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL																																												
3. Proyectar, para revisión y aprobación del Inspector de Policía, los actos por medio de los cuales se resuelvan los recursos interpuestos contra las decisiones adoptadas por los comandantes de Estación, Subestación y el personal uniformado de la Policía Nacional.	Fueron asignados dos(2) expedientes para dar respuesta a la personería local	<table border="1"> <tr> <td>2024684490100134E</td> <td>2022684490101111E</td> <td>2019684490100226E</td> <td>2024683870107031E</td> </tr> <tr> <td>2023683490103671E</td> <td>2022684490101048E</td> <td>2017683870100106E</td> <td>2018683870101472E</td> </tr> <tr> <td>2024684490100280E</td> <td>2021684490100097E</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	2024684490100134E	2022684490101111E	2019684490100226E	2024683870107031E	2023683490103671E	2022684490101048E	2017683870100106E	2018683870101472E	2024684490100280E	2021684490100097E																																			
2024684490100134E	2022684490101111E	2019684490100226E	2024683870107031E																																												
2023683490103671E	2022684490101048E	2017683870100106E	2018683870101472E																																												
2024684490100280E	2021684490100097E																																														
4. Apoyar en la revisión y registro de las actualizaciones y querrelas que le asigne el Inspector de Policía para impulso, en el Aplicativo ARCO o el sistema dispuesto para su seguimiento. En caso contrario, proceder a informar para que el personal administrativo de la Inspección de Policía proceda a su registro y actualización.	Se reviso y actualizo el registro en el aplicativo ARCO de cuarenta y dos (42) actuaciones jurídicas que fueron proyectadas y debidamente aprobadas por el Inspector.	<p>Se hace entrega de dos (02) oficios, con la proyección de las respectivas respuestas las siguientes radicados que se relacionan a continuación:</p> <p>2021684490100097E Respuesta con RADICADO No. 20246840433581 2022684490101111E Respuesta con RADICADO No. 20246840433711</p> <p>Se realiza el registro en el aplicativo ARCO de las decisiones de fondo y autos de impulso proyectados en los expedientes asignados, correspondiente a los siguientes expedientes:</p> <table border="1"> <tr> <td>2022684490101821E</td> <td>2022684490101824E</td> <td>2022684490101842E</td> <td>2022684490101848E</td> </tr> <tr> <td>2022684490101857E</td> <td>2022684490101854E</td> <td>2022684490101845E</td> <td>2023684490101866E</td> </tr> <tr> <td>2023684490101860E</td> <td>2022684490101851E</td> <td>2022684490101863E</td> <td>2023684490101869E</td> </tr> <tr> <td>2022684490101839E</td> <td>2022684490101836E</td> <td>2022684490101833E</td> <td>2022684490101830E</td> </tr> <tr> <td>2022684490101827E</td> <td>2022684490100362E</td> <td>2024684490100098E</td> <td>202468890100106E</td> </tr> <tr> <td>2024684490100102E</td> <td>2024684490100114E</td> <td>2024684490100180E</td> <td>2024684490100183E</td> </tr> <tr> <td>2024684490100088E</td> <td>2024684490100110E</td> <td>2024684490100186E</td> <td>2024684490100405E</td> </tr> <tr> <td>2024684490100276E</td> <td>2024684490100048E</td> <td>2023684490101824E</td> <td>2022648890101648E</td> </tr> <tr> <td>2024684490100134E</td> <td>2022684490101111E</td> <td>2019684490100226E</td> <td>2024683870107031E</td> </tr> <tr> <td>2023683490103671E</td> <td>2022684490101048E</td> <td>2017683870100106E</td> <td>2018683870101472E</td> </tr> <tr> <td>2024684490100280E</td> <td>2021684490100097E</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	2022684490101821E	2022684490101824E	2022684490101842E	2022684490101848E	2022684490101857E	2022684490101854E	2022684490101845E	2023684490101866E	2023684490101860E	2022684490101851E	2022684490101863E	2023684490101869E	2022684490101839E	2022684490101836E	2022684490101833E	2022684490101830E	2022684490101827E	2022684490100362E	2024684490100098E	202468890100106E	2024684490100102E	2024684490100114E	2024684490100180E	2024684490100183E	2024684490100088E	2024684490100110E	2024684490100186E	2024684490100405E	2024684490100276E	2024684490100048E	2023684490101824E	2022648890101648E	2024684490100134E	2022684490101111E	2019684490100226E	2024683870107031E	2023683490103671E	2022684490101048E	2017683870100106E	2018683870101472E	2024684490100280E	2021684490100097E			<p>En los expedientes físicos que reposan en la Inspección 18A Distrital de Policía. Copia de las actuaciones carpeta en OneDrive "Obligación No. 3"</p> <p>Aplicativo ARCO en cada expediente virtual. Base de datos en Excel carpeta en OneDrive "Obligación No.4"</p>
2022684490101821E	2022684490101824E	2022684490101842E	2022684490101848E																																												
2022684490101857E	2022684490101854E	2022684490101845E	2023684490101866E																																												
2023684490101860E	2022684490101851E	2022684490101863E	2023684490101869E																																												
2022684490101839E	2022684490101836E	2022684490101833E	2022684490101830E																																												
2022684490101827E	2022684490100362E	2024684490100098E	202468890100106E																																												
2024684490100102E	2024684490100114E	2024684490100180E	2024684490100183E																																												
2024684490100088E	2024684490100110E	2024684490100186E	2024684490100405E																																												
2024684490100276E	2024684490100048E	2023684490101824E	2022648890101648E																																												
2024684490100134E	2022684490101111E	2019684490100226E	2024683870107031E																																												
2023683490103671E	2022684490101048E	2017683870100106E	2018683870101472E																																												
2024684490100280E	2021684490100097E																																														



ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	expedientes para impulso.	con las obligaciones contractuales.	"Obligación No. 7"
8. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	Se presenta el informe de actividades de este periodo contractual.	Informe de actividades del periodo comprendido entre el 1 al 30 de noviembre de 2024.	Presentación del informe ante el apoyo a la supervisión. Se anexa cuenta de Cobro radicada en aplicativo ORFEO.
9. Entregar, mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Se realiza la entrega de cuarenta y dos (42) decisiones jurídicas proyectadas.	Se anexan las decisiones jurídicas presentadas en los correspondientes expedientes y se entregan al Auxiliar Administrativo de la Inspección 18A Distrital de policía	Expedientes físicos que reposan en la Inspección 18A Distrital de Policía.
10. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato	Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato.	Apoyo en las audiencias programadas para día 13 de noviembre 2024, proyectando para revisión del Inspector el acta correspondiente.	Copia de actas de audiencia proyectadas en carpeta OneDrive "Obligaciones No. 10"



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES**

**INFORMACION GENERAL:** MES: octubre AÑO: 2024 PERIODO COTIZACION SALUD: 2024  
 MES: octubre AÑO: 2024 PERIODO COTIZACION SALUD: 2024  
 NOMBRES: 104829259 2024  
 20241120

**INFORMACION DEL EMPLEADOR:** EMPRESA: PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES DE PAGO DE LA PLANILLA  
 NOMBRE: PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES DE PAGO DE LA PLANILLA  
 COTIZACION: 7954934790  
 TIPO DE PLANILLA: PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES DE PAGO DE LA PLANILLA  
 VALOR AGRES: \$0.00  
 VALOR PAGADO: \$0.00

**INFORMACION DEL EMPLEADO:** NOMBRE: PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES DE PAGO DE LA PLANILLA  
 COTIZACION: 7954934790  
 VALOR AGRES: \$0.00  
 VALOR PAGADO: \$0.00

**TOTAL APORTES A PENSION:** VALOR AGRES: \$0.00  
 VALOR PAGADO: \$0.00

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR AGRES	VALOR PAGADO
25-14	COPIENSA	\$0.00	\$0.00
TOTAL		\$0.00	\$0.00

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR AGRES	VALOR PAGADO
25-14	COPIENSA	\$0.00	\$0.00
TOTAL		\$0.00	\$0.00

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR AGRES	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	\$12,500.00	\$12,500.00
TOTAL		\$12,500.00	\$12,500.00

NO. COTIZANTES	VALOR AGRES	VALOR PAGADO
1	\$12,500.00	\$12,500.00
TOTAL	\$12,500.00	\$12,500.00

NO. COTIZANTES	VALOR AGRES	VALOR PAGADO
1	\$12,500.00	\$12,500.00
TOTAL	\$12,500.00	\$12,500.00



Declaración Juramentada

Número de Contrato 419 de 2024

Yo, **ANDRES YEZID FONSECA RAMOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.795.487 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
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 periodo 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 gov-gci-f137 y sus soportes)		x

Se expide y firma a los 02 días del mes de diciembre del año 2024.

Firma:

Nombre: **ANDRES YEZID FONSECA RAMOS**

C.C: 79.795.487 Expedida en Bogotá

Dirección de correspondencia: Calle 29 B Sur No. 50 A – 05

Teléfono de contacto: Fijo 8042101 Celular 311 539 92 28

Correo electrónico institucional: andres.fonseca@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: [andrevezid@gmail.com](mailto:andrevezid@gmail.com)



### FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

Código: GCO-GCI-F148  
Versión: 03  
Vigencia: 21 de diciembre de 2022  
Caso HOLA: 282943

#### FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 419-2024 FECHA: 5/12/2024

CONTRATISTA: ANDRES YESID FONSECA RAMOS NIT. o C.C. 79795487

PERIODO: Del 1/11/2024 Al 30/11/2024

PAGO No. 2 Documento No. Cuenta cobro 2

Responsable IVA  Pensionado  Dependientes  Declarante de renta

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51117901	5111790317			<b>5.940.000</b>
Redefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Redefuente Servicios			-	0,00%	0
Redefuente Rentas de Trabajo	24361502	<b>2436150201</b>	4.455.000	0,00%	0
Redefuente Compras					
Redefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	0
Reteica	<b>243627</b>	<b>2436270100</b>	5.940.000	0,966%	<b>57.380</b>
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>					<b>57.380</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	<b>240101</b>	<b>2401010100</b>			<b>5.882.620</b>

LUISA FERNANDA GUZMÁN MARTINEZ  
Contadora F.D.L RUU E

Elaboró: Bibiana Bocanegra - Profesional de apoyo FDLRUU

PLANILLA MES DEL INGRESO  OCTUBRE

Aprobó:

Objeto del Contrato:

APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

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. 20246820025233 de fecha 2/12/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Administrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	2.376.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	297.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	380.160
Aporte obligatorio ARL	12.000
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>689.160</b>



### Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1002869757	CC	79795487	ANDRES YEZID FONSECA

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 RAFAEL URIBE URIBE	419-2024	3000990029	002	05-dic-24	05-dic-24	PAGADA	06-dic-24	5003326356	Transferencia Giradora	5.940.000	5.882.620	24119828665 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

### Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				

### Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP

26-dic-24 12:02:48	
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.	

Bogotá D.C., 31 de diciembre de 2024

**Doctora**  
**DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO**  
**ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**  
**Calle 32 Sur No. 23 - 62**  
**Ciudad**

**ASUNTO: 03 Pago – CPS N° 419–2024**

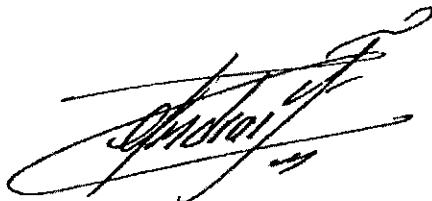
Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 419 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: el día 01 de diciembre hasta el 31 de diciembre de 2024

1. OFICIO REMISORIO
2. CUENTA DE COBRO.
3. INFORME DE ACTIVIDADES
4. PLANILLA Y SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE DE 2024.
5. CERTIFICACION DE CALIDAD TRIBUTARIA
6. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Agradezco su amable atención y colaboración.



**ANDRES YEZID FONSECA RAMOS**  
**CC N° 79795487**

**Dirección de residencia: CALLE 29 B SUR No. 50 A - 79**

**Celular personal: 311 539 92 28**

**Correo electrónico personal: andreyezid@gmail.com**

**Fecha de nacimiento: 09/09/1977**

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

<b>INFORME (MENSUAL) DE ACTIVIDADES No 03</b> PERÍODO: 01 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	419 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2024
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANDRES YEZID FONSECA RAMOS
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	4 (CUATRO) MESES
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 23.760.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$ 5.940.000
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	02-30-11-6055 - 700 - 0000 - 1698
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	03-10-2024
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	
<b>ADICIÓN</b>	
<b>SUSPENSIÓN</b>	
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	02- 02 -2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

<sup>1</sup> Si el contrato presentara más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filias requeridas para el registro de la información  
 GCO-GCI-F110  
 Versión: 06  
 Vigencia: 17 de julio de 2019  
 Página 1 de 7

ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACION FISICA Y/O VIRTUAL						
POLICIA, CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	ASÍ COMO DE LA ACTUACION JURIDICA A SEGUIR.	2023684490100819E 2023684490101181E 2023684490101708E 2023684490100652E 2023684490101185E 2023684490101716E 2023684490100636E 2023684490101189E 2023684490101720E 2023684490101113E 2023684490101217E 2023684490101724E 2023684490101109E 2023684490101410E 2023684490101728E 2023684490101105E 2023684490101418E 2023684490101732E 2023684490101101E 2023684490101430E 2023684490101744E 2023684490101092E 2023684490101450E 2023684490101752E 2023684490100845E 2023684490101458E 2023684490101756E 2023684490100181E 2023684490101462E 2023684490101760E 2023684490100857E 2023684490101466E 2023684490101764E 2023684490100861E 2023684490101540E 2023684490101768E 2023684490100869E 2023684490101552E 2023684490101772E 2023684490100873E 2023684490101556E 2023684490101776E 2023684490100878E 2023684490101560E 2023684490101778E 2023684490100898E 2023684490101564E 2023684490101802E 2023684490100853E 2023684490101572E 2023684490100933E 2023684490100910E 2023684490101576E 2023684490100902E 2023684490100918E 2023684490100853E 2023684490100805E 2023684490100925E 2023684490101604E 2023684490100929E							
3. PROYECTAR PARA REVISION Y APROBACION DEL INSPECTOR DE POLICIA LOS ACTOS POR MEDIO DE LOS CUALES SE RESUELVAN LOS RECURSOS INTERPUESTOS CONTRA LAS DECISIONES ADOPTADAS POR LOS COMANDANTES DE ESTACION, SUBESTACION Y EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICIA NACIONAL.	LA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA POR EL ALCALDE LOCAL Y/O INSPECTOR PARA EL PERIODO CONTRACTUAL.	NO SE GENERARON PRODUCTOS YA QUE LA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA PARA EL PERIODO CONTRACTUAL.	LA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA PARA EL PERIODO CONTRACTUAL.						
4. APOYAR EN LA REVISION DEL REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LAS ACTUACIONES Y QUEBELLAS QUE LE ASIGNE EL		SE ACTUALIZA Y REGISTRA EN EL APLICATIVO ARCO, DE LOS AUTOS DE AVOQUESE EN LOS SIGUIENTES EXPEDIENTES:	BASE DE DATOS EN EXCEL "CUADROS CONTROL"						
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>EXPEDIENTE</th> <th>EXPEDIENTE</th> <th>EXPEDIENTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	EXPEDIENTE	EXPEDIENTE	EXPEDIENTE				
EXPEDIENTE	EXPEDIENTE	EXPEDIENTE							



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Planeación




ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

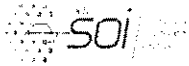
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
CON EL FIN DE DARLES CIERRE O EL IMPULSO RESPECTIVO	SESENTA Y SIETE ACTUACIONES JURÍDICAS QUE FUERON PROYECTADAS Y DEBIDAMENTE APROBADAS POR EL SEÑOR INSPECTOR.	2023684490100845E 2023684490101458E 2023684490101756E 2023684490100181E 2023684490101462E 2023684490101760E 2023684490100857E 2023684490101466E 2023684490101764E 2023684490100861E 2023684490101540E 2023684490101768E 2023684490100869E 2023684490101552E 2023684490101772E 2023684490100873E 2023684490101556E 2023684490101776E 2023684490100878E 2023684490101560E 2023684490101777E 2023684490100898E 2023684490101564E 2023684490101802E 2023684490100853E 2023684490101572E 2023684490100933E 2023684490100910E 2023684490101576E 2023684490100902E 2023684490100918E 2023684490100853E 2023684490100805E 2023684490100925E 2023684490101604E 2023684490100929E	
6 ACOMPAÑAR AL ALCALDE (SA) LOCAL Y/O AL INSPECTOR DE POLICÍA A LOS OPERATIVOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN MATERIA DE SEGURIDAD, TRANQUILIDAD, AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES, ACTIVIDAD ECONÓMICA, URBANISMO, ESPACIO PÚBLICO Y LIBERTAD DE CIRCULACIÓN, CONFORME CON LAS INSTRUCCIONES QUE ÉSTOS LE IMPARTAN Y LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES.	LA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA POR EL ALCALDE LOCAL Y/O INSPECTOR PARA EL PERIODO CONTRACTUAL.	NO SE GENERARON PRODUCTOS YA QUE LA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA PARA EL PERIODO CONTRACTUAL.	LA ACTIVIDAD NO FUE ASIGNADA PARA EL PERIODO CONTRACTUAL.
7 ASISTIR A LAS REUNIONES A LAS QUE SEA CITADO O DESIGNADO PARA LA ATENCIÓN DE LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	ACUDÍ A LAS DOS REUNIONES FIJADAS POR EL SEÑOR INSPECTOR EN EL MES	ACTA DE ASISTENCIA A LAS REUNIONES ENUNCIADAS	ARCHIVO EN PDF DENOMINADO "ACTAS DE REUNION"



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>FIRMAS</b>			
<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>	<p><b>CONTRATISTA</b></p>  <p>Firma: Nombre: ANDRES YEZID FONSECA RAMOS Cédula: 79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ SUPERVISOR/INTERVENTOR</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>	 <p>Firma: Nombre: DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO C.C. 52.883.374 Cargo: ALCALDESA</p>		
<p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b></p>  <p>Firma: Nombre: HENRY ANGEL MUÑOZ C.C. 80.264.635 Cargo: INSPECTOR 18 "A" DISTRITAL DE POLICIA</p>			



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79795487
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES YEZID FONSECA RAMOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 29 B SUR 50 A 05 BARRIO	TELÉFONO: 8042101
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7949974061	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1120289116

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL
<b>PENSIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 380.200
<b>SUBTOTAL:</b>					<b>1</b>	<b>\$ 380.200</b>
<b>SALUD</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 297.000
<b>SUBTOTAL:</b>					<b>1</b>	<b>\$ 297.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 12.500
<b>SUBTOTAL:</b>					<b>1</b>	<b>\$ 12.500</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 689.700</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 689.700</b>



## ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **ANDRES YEZID FONSECA RAMOS** 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 y el 31 de diciembre de 2024

**Contrato:** No. 419 - 2024  
**Tipo de Contrato:** prestación de servicios  
**Contratista:** Andres Yezid Fonseca Ramos  
**Cédula o NIT** No. 79.795.487

**OBJETO:** Apoyar jurídicamente la ejecución de las acciones requeridas para el trámite e impulso procesal de las actuaciones contravencionales y/o querellas que cursen en las inspecciones de policía de la localidad.

**Plazo del contrato:** Cuatro meses  
**Fecha iniciación:** 03/10/2024  
**Fecha de terminación:** 02/02/2025  
**Prórroga(s)** N/A  
**Valor inicial pactado:** \$23.760.000  
**Valor adicional:** \$  
**Valor a pagar:** \$ 5.940.000 (No. de pago: 03)  
**Numero de PIN:** 7949974061  
**Periodo cotizado.** Mes Noviembre del año 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SFNA, 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 del año dos mil veinticuatro (2024).

Interventor o Supervisor,

**HENRY ANGEL MUÑOZ**  
C.C. No. 80.264.635 Exp. En Bogotá

**DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO**  
C.C. 52.883.374 Exp. En Bogotá


**FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE**

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**

ART 383

<b>CONTRATO No.</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	419-2024	<b>FECHA:</b>	<b>31/12/2024</b>	
<b>CONTRATISTA:</b>	ANDRES YESID FONSECA RAMOS		<b>NIT. o C.C.</b>	79.795.487	
<b>PERIODO:</b>	Del	1/12/2024	Al	31/12/2024	
<b>PAGO No.</b>	3	Documento No.	Cuenta cobro	3	
<b>Responsable IVA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Pensionado</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Dependientes</b>	<input type="checkbox"/>
			<b>Declarante de renta</b>	<input type="checkbox"/>	

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51117901	5111790317			<b>5.940.000</b>
Redefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Redefuente Servicios			-	0,00%	0
Redefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	4.455.000	0,00%	0
Redefuente Compras					
Redefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	5.940.000	0,966%	57.380
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>					<b>57.380</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	240101	2401010100			<b>5.882.620</b>



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

Elaboró: Sara Pacheco - Profesional de apoyo FDLRUU  
 Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO  NOVIEMBRE

**Objeto del Contrato:**

APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

Rubro Presupuesta: **02301160557000001698**

**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 Administrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	2.376.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	297.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	380.160
Aporte obligatorio ARL	12.000
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>689.160</b>



### Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1002869757	CC	79795487	ANDRES YEZID FONSECA

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS Cxp	Fecha ContCxp 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
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	419-2024	3001133458	002	30-dic-24	31-dic-24	PAGADA	09-ene-25	5000010202	Transferencia Giradora	5,940,000	5,882,620	24119828665 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA	

### Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				

### Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	Fondo

25-mar-25 14:03:57
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.

Bogotá D.C., 03 de febrero de 2025

**Doctora**

**DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO**  
**ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**  
**Calle 32 Sur No. 23 - 62 Ciudad**

**ASUNTO: 04 Pago – CPS N° 419–2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 419 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: el día 01 de enero hasta el 31 de enero de 2025

1. OFICIO REMISORIO
2. CUENTA DE COBRO
3. INFORME DE ACTIVIDADES
4. PLANILLA Y SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024
5. CERTIFICACIÓN DE CALIDAD TRIBUTARIA
6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

Agradezco su amable atención y colaboración.



**ANDRES YEZID FONSECARAMOS**  
**C.C. No. 79.795.487 Expedida Bgtá.**  
**Dirección de residencia: CALLE 29 B SUR No. 50 A - 79**  
**Celular personal: 311 539 92 28**  
**Correo electrónico personal: andreyezid@gmail.com**  
**Fecha de nacimiento: 09/09/1977**

**INFORME (MENSUAL ) DE ACTIVIDADES No 04  
PERÍODO: 01 DE ENERO DE 2025 AL 31 DE ENERO DEL AÑO 2025**

**DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	419 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2024
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANDRES YEZID FONSECA RAMOS
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	4 (CUATRO) MESES
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 23.760.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$ 5.940.000
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	02 - 30 - 11 - 6055 - 700 - 0000 - 1698.
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	03-10-2024
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	
<b>ADICIÓN</b>	
<b>SUSPENSIÓN</b>	
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	02- 02 -2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

<sup>1</sup> 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

ACCIONES CÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL		
<p>YECTAR. EVIÓN Y CIÓN DEL CTOR DE LOS ACTOS PONGAN DIDAS CTIVAS U ENES DE LICIA, ME CON LA ATIVIDAD HENTE.</p>	<p>SE PROYECTARON AUTOS (100) AUTOS AVALANDO MEDIOS Y ORDENANDO EL ARCHIVO DEFINITIVO.</p> <p>SE PROYECTARON DIEZ (10) AUTOS AVOCANDO CONOCIMIENTO</p>	<p>1 201822349011688E 21 2018683490100209E 41 2018683490103578E 61 2018683490103718E 81 2018683490103838E</p> <p>2 2018223490112697E 22 2018683490100231E 42 2018683490100585E 62 2018683490103723E 82 2018683490103839E</p> <p>3 2018223490120568E 23 2018683490100239E 43 2018683490103018E 63 2018683490103738E 83 2018683490103848E</p> <p>4 2018223490120568E 24 2018683490100259E 44 2018683490103427E 64 2018683490103739E 84 2018683490103858E</p> <p>5 2018223490120578E 25 2018683490100313E 45 2018683490103570E 65 2018683490103744E 85 2018683490103868E</p> <p>6 2018223490121170E 26 2018683490100328E 46 2018683490103586E 66 2018683490103748E 86 2018683490103869E</p> <p>7 2018223490121482E 27 2018683490100360E 47 2018683490100595E 67 2018683490103753E 87 2018683490103908E</p> <p>8 2018223490123785E 28 2018683490100369E 48 2018683490103599E 68 2018683490103757E 88 2018683490104025E</p> <p>9 2018223490123786E 29 2018683490100441E 49 2018683490103601E 69 2018683490103758E 89 2018683490104030E</p> <p>10 2018223490123808E 30 2018683490100453E 50 2018683490103603E 70 2018683490103761E 90 2018683490104047E</p> <p>11 2018223490123819E 31 2018683490100456E 51 2018683490103618E 71 2018683490103772E 91 2018683490104051E</p> <p>12 2018223490126909E 32 2018683490100460E 52 2018683490103638E 72 2018683490103775E 92 2018683490104101E</p> <p>13 2018223490163820E 33 2018683490100502E 53 2018683490103641E 73 2018683490103788E 93 2018683490104122E</p> <p>14 2018223490172647E 34 2018683490100507E 54 2018683490103643E 74 2018683490103801E 94 2018683490104134E</p> <p>15 2018223490173008E 35 2018683490100519E 55 2018683490103649E 75 2018683490103809E 95 2018683490104142E</p> <p>16 2018223490174013E 36 2018683490100520E 56 2018683490103678E 76 2018683490103816E 96 2018683490104186E</p> <p>17 2018223490174187E 37 2018683490100526E 57 2018683490103689E 77 2018683490103829E 97 2018683490104196E</p> <p>18 2018223490175532E 38 2018683490100538E 58 2018683490103691E 78 2018683490103831E 98 2018683490104205E</p> <p>19 2018223490177724E 39 2018683490100542E 59 2018683490103697E 79 2018683490103839E 99 2018683490104295E</p> <p>20 2018683490100019E 40 2018683490100572E 60 2018683490103705E 80 2018683490103838E 100 2018683490104352E</p>	<p>BASE DE DATOS EN EXCEL</p> <p>DENOMINADA COMPARENDOS ANDRES FONSECA</p>		
		<p>SE PROYECTARON</p>	<p>AUTOS DE AVOCA CONOCIMIENTO EXPEDIENTES: 2023684490101631 - 2023684490100369E - 2023684490101026 - 2023684490101266E - 2023684490101243E - 2023684490100475E - 2023684490101494E - 2021684490101130E - 2021684490100057E</p>		
		SE PROYECTARON			CARPETA






ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

ACCIONES CÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS										MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL			
ENTONTRARIO, A PARA PERSONAL TRATIVO NSPECCIÓN POLICÍA A SU Y ZACIÓN.	AUTO DE AVALAR MEDIOS Y SE CIERRAN LOS CIEN (100) EXPEDIENTES DE COMPARENDOS ASIGNADOS	10	2018223490123805E	30	2018683490100453E	50	2018683490103003E	70	2018683490103761E	90	2018683490104047E	BASE DE DATOS EN EXCEL DENOMINADA COMPARENDOS ANDRES FONSECA			
		11	2018223490123819E	31	2018683490100456E	51	2018683490103618E	71	2018683490103772E	91	2018683490104051E				
		12	2018223490123909E	32	2018683490100460E	52	2018683490103638E	72	2018683490103775E	92	2018683490104101E				
		13	2018223490163820E	33	2018683490100502E	53	2018683490103641E	73	2018683490103788E	93	2018683490104122E				
		14	2018223490172647E	34	2018683490100507E	54	2018683490103643E	74	2018683490103801E	94	2018683490104134E				
		15	2018223490173068E	35	2018683490100519E	55	2018683490103649E	75	2018683490103809E	95	2018683490104142E				
		16	2018223490174013E	36	2018683490100520E	56	2018683490103678E	76	2018683490103816E	96	2018683490104166E				
		17	2018223490174187E	37	2018683490100526E	57	2018683490103689E	77	2018683490103829E	97	2018683490104196E				
		18	2018223490175532E	38	2018683490100538E	58	2018683490103691E	78	2018683490103831E	98	2018683490104205E				
		19	201822349017724E	39	2018683490100542E	59	2018683490103697E	79	2018683490103833E	99	2018683490104295E				
		20	2018683490100019E	40	2018683490100572E	60	2018683490103705E	80	2018683490103836E	100	2018683490104352E				
		TRAR EN EL IVO ARCO TRÁMITE DO DE LOS NTES POS, CON EL DARLES O EL IVO	SE REGISTRARON EN EL APLICATIVO ARCO LOS AUTOS Y SE EXPIDIÓ EL ACTA DE CIERRE DE LOS CIEN EXPEDIENTES ASIGNADOS	1	2018223490111668E	21	2018683490100209E	41	2018683490100578E	61	2018683490103718E		81	2018683490103838E	BASE DE DATOS EN EXCEL DENOMINADA COMPARENDOS ANDRES FONSECA
				2	2018223490112697E	22	2018683490100231E	42	2018683490100585E	62	2018683490103723E		82	2018683490103839E	
				3	2018223490120566E	23	2018683490100239E	43	2018683490103018E	63	2018683490103733E		83	2018683490103846E	
				4	2018223490120568E	24	2018683490100259E	44	2018683490103427E	64	2018683490103739E		84	2018683490103858E	
				5	2018223490120578E	25	2018683490100313E	45	2018683490103570E	65	2018683490103744E		85	2018683490103865E	
				6	2018223490121170E	26	2018683490100329E	46	2018683490103586E	66	2018683490103748E		86	2018683490103883E	
				7	2018223490121482E	27	2018683490100360E	47	2018683490103595E	67	2018683490103753E		87	2018683490103908E	
				8	2018223490123785E	28	2018683490100369E	48	2018683490103599E	68	2018683490103757E		88	2018683490104025E	
				9	2018223490123788E	29	2018683490100441E	49	2018683490103601E	69	2018683490103759E		89	2018683490104030E	
10	2018223490123805E			30	2018683490100453E	50	2018683490103603E	70	2018683490103761E	90	2018683490104047E				
11	2018223490123819E			31	2018683490100456E	51	2018683490103616E	71	2018683490103772E	91	2018683490104051E				
12	2018223490123909E			32	2018683490100460E	52	2018683490103638E	72	2018683490103775E	92	2018683490104101E				
13	2018223490163820E			33	2018683490100502E	53	2018683490103641E	73	2018683490103788E	93	2018683490104122E				





ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

ACCIONES CÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
			<p>Firma: </p> <p>Nombre: <b>ANDRÉS YEZID FONSECA RAMOS</b> Cédula: 79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ</p> <p><b>§ SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p>
		<p><b>RACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificado los soportes allegados por el a manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>	<p>Firma: </p> <p>Nombre: <b>DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO</b> Cedula: 52.883.374 Cargo: <b>ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</b> <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b></p>
			<p>Firma: </p> <p>Nombre: <b>HENRY ANGEL MUÑOZ</b> Cedula: 80.264.635 Cargo: <b>INSPECTOR 18 A DISTRITAL DE POLICÍA</b></p>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79795487
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES YEZID FONSECA RAMOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 29 B SUR 50 A 05 BARRIO	TELÉFONO: 8042101
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7953095143	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN: diciembre
DÍAS DE MORA:	1	AÑO: 2024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1213676999

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 380.500
SUBTOTAL:				1	\$ 380.500
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 297.200
SUBTOTAL:				1	\$ 297.200
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 12.600
SUBTOTAL:				1	\$ 12.600

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 689.700</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 600</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 690.300</b>

**¡Hola, Ana Dolis Casado Crispín!**

**Aprobada**

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor: \$ 727.900**

**Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.**

**Descripción: Pago de Seguridad Social**

**Fecha de la transacción: 19/06/2025**

**CUS: 1565548480**

**Gracias por utilizar nuestro servicio.**



**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



**Para mayor información comunícate con nosotros:**

☎ En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

🌐 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial



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 **ANDRES YEZID FONSECA RAMOS** 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 Enero de 2025 y el 31 de Enero de 2025

**Contrato:** No. 419 - 2024  
**Tipo de Contrato:** prestación de servicios  
**Contratista:** Andres Yezid Fonseca Ramos  
**Cédula o NIT** No. 79.795.487

**OBJETO:** Apoyar jurídicamente la ejecución de las acciones requeridas para el trámite e impulso procesal de las actuaciones contravencionales y/o querellas que cursen en las inspecciones de policía de la localidad.

**Plazo del contrato:** Cuatro meses  
**Fecha iniciación:** 03/10/2024  
**Fecha de terminación:** 02/02/2025  
**Prórroga(s)** N/A  
**Valor inicial pactado:** \$23.760.000  
**Valor adicional:** \$  
**Valor a pagar:** \$ 5.940.000 (No. de pago: 4)  
**Numero de PIN:** 7953095143  
**Periodo cotizado.** Mes de Diciembre del 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 03 días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,

**HENRY ANGEL MUÑOZ**  
C.C. No. 80.264.635  
Inspector 18 A Distrital de Policía

**DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO**  
C.C. 52883374 De Bogotá  
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

Código: GCO-GCI-F148  
Versión: 03  
Vigencia: 21 de diciembre de 2022  
Caso HOLA: 282943

### FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

<b>CONTRATO No.</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	419-2024	<b>FECHA:</b>	<b>4/02/2025</b>
<b>CONTRATISTA:</b>	ANDRES YESID FONSECA RAMOS		<b>NIT. o C.C.</b>	79.795.487
<b>PERIODO:</b>	<b>Del</b>	<b>1/01/2025</b>	<b>Al</b>	<b>31/01/2025</b>
<b>PAGO No.</b>	<b>4</b>	Documento No.	Cuenta cobro	<b>4</b>

Responsable IVA  Pensionado  Dependientes  Declarante de renta

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51117901	5111790317			<b>5.940.000</b>
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	<b>2436150201</b>	4.455.000	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	0
Reteica	<b>243627</b>	<b>2436270100</b>	5.940.000	0,966%	<b>57.380</b>
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>					<b>57.380</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	240101	<b>2401010100</b>			<b>5.882.620</b>

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

Elaboró: Bibiana Bocanegra - Profesional de apoyo FDLRUU

PLANILLA MES DEL INGRESO  DICIEMBRE

Aprobó:

**Objeto del Contrato:**

APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERRELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

Rubro Presupuesto: **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. 20256820000903 de fecha 3/2/2025 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Administrativa y Financiera.

<b>Base para pago de salud, pensión y ARL</b>	2.376.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	297.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	380.160
Aporte obligatorio ARL	12.600
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>689.760</b>



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

### Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1002869757	CC	79795487	ANDRES YEZID FONSECA

Item	Nombre entidad	Referencia	Número Documento Contable	POS. Contable 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 RAFAEL URIBE URIBE	419-2024	3000083140	002	08-feb-25	08-feb-25	PAGADA	10-feb-25	5000842123	Transferencia Giradora	5.940.000	5.882.620	24119828665 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

### Detalle de descuentos tributarios

Número Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
TOTAL DESCUENTOS				

### Información presupuestal

Número Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP

06-may-25 11:17:00					
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.					

Bogotá D.C., 11 de abril de 2025

**Doctora**

**DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO**

**ALCALDE LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**

**Calle 32 Sur No. 23 - 62**

**Ciudad**

**ASUNTO: Pago 05 – CPS No. 419 – 2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 419 de 2024, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: el día 01 de febrero hasta el 02 de febrero de 2025

1. OFICIO REMISORIO
2. CUENTA DE COBRO
3. INFORME DE ACTIVIDADES
4. PLANILLA Y SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE FEBRERO DE 2025.
5. CERTIFICACION DE CALIDAD TRIBUTARIA
6. FORMATO DE RELACION OTROS CONTRATOS
7. INFORME O ACTA FINAL DE ACTIVIDADES
8. PANTALLAZO DE ORFEO
9. PAZ Y SALVO FIRMADO
10. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Agradezco su amable atención y colaboración.



**ANDRES YEZID FONSECA RAMOS**

**CC N° 79795487**

**Dirección de residencia: CALLE 29 B SUR No. 50 A - 79**

**Celular personal: 311 539 92 28**

**Correo electrónico personal: andreyezid@gmail.com**

**Fecha de nacimiento: 09/09/1977**

**ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE**

<b>INFORME (MENSUAL) DE ACTIVIDADES No 05</b>	
PERÍODO: 01 DE FEBRERO DE 2025 AL 03 DE FEBRERO DEL AÑO 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	419 DEL 03 DE OCTUBRE DE 2024
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANDRES YEZID FONSECA RAMOS
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	4 (CUATRO) MESES
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$ 23.760.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$ 396.000
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	02 - 30 - 11 - 6055 - 700 - 0000 - 1698.
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	03-10-2024
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	
<b>ADICIÓN</b>	
<b>SUSPENSIÓN</b>	
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	02-02-2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

<sup>1</sup> Si el contrato presenta uno o más de uno suspensión y/o prórroga se deben incluir las días requeridas para el registro de la información



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ  
Secretaría de Planeación



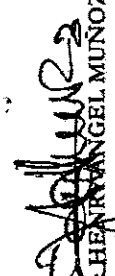
ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5. REGISTRAR EN EL APLICATIVO ARCO EL TRÁMITE REALIZADO DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS. CON EL FIN DE DARLES CIERRE O EL IMPULSO RESPECTIVO	EN ESTE PERIODO REGISTRARON EN EL APLICATIVO ARCO AUTOS NI SE EXPIDIERON ACTAS DE CIERRE	NO SE GENERARON PRODUCTOS EN ESTA ACTIVIDAD POR CUANTO NO ME FUE ASIGNADA EN EL PRESENTE PERIODO CONTRACTUAL	NO SE ADJUNTA POR CUANTO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
6. ACOMPAÑAR AL ALCALDE (SA) LOCAL Y/O AL INSPECTOR DE POLICIA A LOS OPERATIVOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN MATERIA DE SEGURIDAD, TRANQUILIDAD, AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES, ACTIVIDAD ECONOMICA, URBANISMO, ESPACIO PÚBLICO Y LIBERTAD DE CIRCULACIÓN, CONFORME CON LAS INSTRUCCIONES QUE ESTOS LE IMPARTAN Y LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES. EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES.	EN EL PRESENTE PERIODO CONTRACTUAL NO ME FUE ASIGNADA ESTA TAREA POR EL INSPECTOR NI LA SEÑORA ALCALDESA	NO SE GENERARON PRODUCTOS EN ESTA ACTIVIDAD POR CUANTO NO ME FUE ASIGNADA EN EL PRESENTE PERIODO CONTRACTUAL	NO SE ADJUNTA POR CUANTO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
7. ASISTIR A LAS REUNIONES A LAS QUE SEA CITADO O DESIGNADO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	POR SER SOLO DOS DIAS DEL PERIODO CONTRACTUAL NO PARTICIPE EN LA REUNION GRUPAL	NO SE GENERARON PRODUCTOS EN ESTA ACTIVIDAD POR CUANTO NO ME FUE ASIGNADA EN EL PRESENTE PERIODO CONTRACTUAL	NO SE ADJUNTA POR CUANTO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
8. PRESENTAR INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS.	CON EL PRESENTE INFORME SE HACE LA ENTREGA DETALLADA DE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL DEL MES DE ENERO	SE PROYECTA Y HACE ENTREGA DEL PRESENTE INFORME FINAL DE ACTIVIDADES No. 05	NO SE ADJUNTA POR CUANTO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D. C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	SANTAS E.P.S.	POSITIVA	COLPENSIONES
<b>FIRMAS</b>			
<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 e hitos 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><b>CONTRATISTA</b></p>  <p>Firma: Nombre: <b>ANDRÉS YEZID FONSECA RAMOS</b> Cédula: 79.795.487 EXPEDIDA EN BOGOTÁ</p>		
	<p><b>SUPERVISOR / INTERVENTOR</b></p>  <p>Firma: Nombre: <b>DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO</b> Cedula: 52.883.374 Cargo: <b>ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE</b></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>	<p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b></p>  <p>Firma: Nombre: <b>HENRY ANGEL MUNOZ</b> Cedula: 80.104.635 Cargo: <b>INSPECTOR 18 A DISTRITAL DE POLICÍA</b></p>		



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79795487
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES YEZID FONSECA RAMOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 29 B SUR 50 A 05 BARRIO	TELÉFONO: 8042101
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7960252653</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1277693949

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 227.800
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 227.800</b>
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 178.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 178.000</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 7.500
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 7.500</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 413.300</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>\$ 413.300</b>



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79795487
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES YEZID FONSECA RAMOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 29 B SUR 50 A 05 BARRIO TELÉFONO:	8042101
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7957782420</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO CÔTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1259905826

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 GOLPENSIONES	1	\$ 380.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 380.200</b>
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 297.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 297.000</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 12.500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 12.500</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 689.700</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>\$ 689.700</b>



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES  
ESTATALES  
APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE  
2020

Bogotá D. C. 11 de abril de 2025

Señores:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ASUNTO: DECLARACIÓN JURAMENTADA -RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES.  
ARTICULO 17 DECRETO 189 DE 2020.

Yo, ANDRES YEZID FONSECA RAMOS, identificado con cédula de ciudadanía número 79.795.487 expedida en Bogotá, me permito informar que actualmente SI \_\_\_\_\_ NO X, 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	PAÍSO DE EJECUCIÓN	ABORTO O CONTACTO	FECHA DE INICIO (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 **11 de abril de 2025**.

Firma:

Nombre: ANDRES YEZID FONSECA RAMOS

Cedula No. 79.795.487 Exp. en Bogotá

Dirección de Residencia: Calle 29 B Sur No. 50 A – 05 Barrio Santa Rita

Teléfono de contacto: 8 04 21 01 Celular 311 539 92 28

Correo electrónico institucional: [andres.fonsecca@gobiernobogota.gov.co](mailto:andres.fonsecca@gobiernobogota.gov.co)

Correo electrónico de notificación: [andreyezid@gmail.com](mailto:andreyezid@gmail.com)

Código: GCO-CGI-F156

Versión: 01

Vigencia desde: 01 de febrero de 2021

CASO HOJA: 152085

Página 1 de 1

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

**OCTUBRE AL 31 DE 2024** EN ESTE PERÍODO SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y TAREAS:

1. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS, SEAN DE LOS PARADIGMAS DEL PROCESO PRODUCTIVO Y SE DETERMINÓ EL NÚMERO DE EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
2. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
3. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
4. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
5. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
6. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
7. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
8. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.

**NOVIEMBRE 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024** EN ESTE PERÍODO SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y TAREAS:

1. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS, SEAN DE LOS PARADIGMAS DEL PROCESO PRODUCTIVO Y SE DETERMINÓ EL NÚMERO DE EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
2. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
3. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
4. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
5. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
6. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
7. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
8. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.

**DICIEMBRE 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2024** EN ESTE PERÍODO SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y TAREAS:

1. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS, SEAN DE LOS PARADIGMAS DEL PROCESO PRODUCTIVO Y SE DETERMINÓ EL NÚMERO DE EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
2. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
3. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
4. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
5. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
6. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
7. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
8. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.


**ENERO 01 AL 30 DE ENERO DE 2025** EN ESTE PERÍODO SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y TAREAS:

1. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS, SEAN DE LOS PARADIGMAS DEL PROCESO PRODUCTIVO Y SE DETERMINÓ EL NÚMERO DE EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
2. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
3. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
4. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
5. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
6. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
7. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
8. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.

**FEBRERO 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2025** EN ESTE PERÍODO SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y TAREAS:

1. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS, SEAN DE LOS PARADIGMAS DEL PROCESO PRODUCTIVO Y SE DETERMINÓ EL NÚMERO DE EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
2. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
3. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
4. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
5. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
6. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
7. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.
8. SE REALIZARON ANÁLISIS DE LOS EMPLEADOS QUE DEBERÍAN SER CONTRATADOS PARA EL PRÓXIMO EJERCICIO.

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	ENTREGA DEL INFORME FINAL DE EVALUACIÓN DE 2024 ANTERIOR AL 20 DE FEBRERO DE 2025	ANDRÉS YEZID TONNECA RAMOS 	20 DE FEBRERO DE 2025

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anular el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plantillas que genere turnos.  
NOTA: Agregar o eliminar las filas que sean necesarias para registrar los compromisos y los compromisos de la reunión.

Yo, Sr. INSPECTOR ISRAEL DISTRITAL DE POLICIA - ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE



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 **ANDRES YEZID FONSECA RAMOS** 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 febrero de 2025 y el 02 de febrero de 2025

**Contrato:** No. 419 - 2024  
**Tipo de Contrato:** prestación de servicios  
**Contratista:** Andres Yezid Fonseca Ramos  
**Cédula o NIT** No. 79.795.487

**OBJETO:** Apoyar jurídicamente la ejecución de las acciones requeridas para el trámite e impulso procesal de las actuaciones contravencionales y/o querrelas que cursen en las inspecciones de policía de la localidad.

**Plazo del contrato:** Cuatro meses  
**Fecha iniciación:** 03/10/2024  
**Fecha de terminación:** 02/02/2024  
**Prórroga(s)** N/A  
**Valor inicial pactado:** \$23.760.000  
**Valor adicional:** \$  
**Valor a pagar:** \$ 396.000 (Pago No. 05)  
**Numero de PIN:** 7960252653  
**Periodo cotizado.** Mes de febrero del año 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 11 días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,

**HENRY ANGEL MUÑOZ**  
C.C. No. 80.264.635

**DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO**  
C.C. No. 52.883.374

**FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE**

**FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE**

ART 383

**CONTRATO No.** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 419-2024 **FECHA:** 23/04/2025

**CONTRATISTA:** ANDRES YESID FONSECA RAMOS **NIT. o C.C.** 79.795.487

**PERIODO:** Del 1/02/2025 Al 2/02/2025

**PAGO No.** 5 Documento No. Cuenta cobro 5

Responsable IVA  Pensionado  Dependientes  Declarante de renta

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
<b>VALOR BRUTO</b>	51117901	5111790317			<b>396.000</b>
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	262.392	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	338.256	0,966%	3.268
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>					<b>3.268</b>
<b>NETO A PAGAR</b>	<b>240101</b>	<b>2401010100</b>			<b>392.732</b>

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

Elaboró: Bibiana Bocanegra - Profesional de apoyo FDLRUU  
 Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO  FEBRERO

**Objeto del Contrato:**

APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERRELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD.

Rubro Presupuesta: 023011605570000001698

**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. 20251000152513 de fecha 22/4/2025 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Administrativa y Financiera.

<b>Base para pago de salud, pensión y ARL</b>	158.400
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	19.800
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	25.344
Aporte obligatorio ARL	12.600
<b>TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN</b>	<b>57.744</b>



### Historial de Pagos por Proveedor

<b>CODIGO DE TERCERO</b>	<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b>	<b>NOMBRE</b>
1002869757	CC	79795487	ANDRES YEZID FONSECA

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 RAFAEL URIBE URIBE	037-2025	3000326726	002	09-abr-25	09-abr-25	PAGADA	10-abr-25	5002303292	Transferencia Giradora	4.800.000	4.753.632	24119828665 AHORRCS Banco Caja Social BCSC SA		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	419-2024	3000377835	002	24-abr-25	24-abr-25	PAGADA	25-abr-25	5002742617	Transferencia Giradora	396.000	392.732	24119828665 AHORRCS Banco Caja Social BCSC SA		

### Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				

### Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	pp

20-may-25 09:10:03					
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.				