

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	386-2024	FECHA:	4/12/2024	
CONTRATISTA:	MARIA ALEJANDRA TENJO AVILA		NIT. o C.C.	1.010.961.132	
PERIODO:	Del	1/11/2024	Al	30/11/2024	
PAGO No.	2	Documento No.	Cuenta cobro	2	
Responsable IVA	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Dependientes	<input type="checkbox"/>
			Declarante de renta	<input type="checkbox"/>	

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51117901	5111790317			1.980.000
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	1.485.000	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	1.980.000	0,966%	19.127
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					19.127
NETO A PAGAR	240101	2401010100			1.960.873



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

Elaboró: Sara Pacheco- Profesional de apoyo FDLRUU
 Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO OCTUBRE

Objeto del Contrato:

APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE

Rubro Presupuesta: **O2301160557000001698**

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	792.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	99.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	126.720
Aporte obligatorio ARL	4.000
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	229.720

Bogotá D.C., diciembre 02 de 2024

Doctora

DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: **02 Pago – CPS N° 386–2024**

Respetado Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios N° 386 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
2. Informe de actividades
3. Planilla de seguridad social
4. reporte pago de seguridad
5. Certificación de calidad tributaria

Agradezco su amable atención y colaboración.

María Alejandra Tenjo Avila

María Alejandra Tenjo Avila
CC.1010961132

Dirección de residencia: CALLE 17 #30-55

Celular personal: 3177863411

Correo electrónico personal: avilalaaleja@gmail.com

Fecha de nacimiento: 14/01/2005

Bogotá D.C 02 de diciembre del 2024

Cuenta de Cobro No 002

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

DEBE A:

María Alejandra Tenjo Avila
C.C.1010961132

LA SUMA DE: \$ 1.980.000

SON: un millón novecientos ochenta mil pesos

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 386 del 2024 durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 del mes noviembre de 2024

Código actividad económica principal RUT: 8299

No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

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

Mes de aporte: **Octubre**

Numero de planilla: **9477582958**

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

Favor Consignar a: CUENTA DE AHORROS No 186-530156-20 del Banco Bancolombia

Atentamente,

María Alejandra Tenjo Avila

María Alejandra Tenjo Avila
C.C. 1010961132

Dirección de residencia: Calle 17# 30-55

Celular personal: 3177863411

Correo electrónico personal: avilalaaleja@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME **MENSUAL** DE ACTIVIDADES No 002
PERÍODO: **01 de noviembre** AL **30 de noviembre** DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	<u>PRESTACION DE SERVICIOS</u>
No. CONTRATO Y FECHA	<u>CPS-386-2024</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA	<u>MARIA ALEJANDRA TENJO AVILA</u>
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	<u>C.C. 1.010.961.132</u> <u>BOGOTA DC</u>
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>4 MESES</u>
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<u>7.920.0000 COP</u>
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>1.980.000</u>
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	<u>02-30-11-605570000001698</u>
FECHA ACTA DE INICIO	<u>30 DE SEPTIEMBRE DE 2024</u>
PRÓRROGA¹	<u>N/A</u>
ADICIÓN	<u>N/A</u>
SUSPENSIÓN	<u>N/A</u>
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	<u>29/01/2025</u>
OBJETO DEL CONTRATO	<u>APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE</u>

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

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar en la elaboración, radicación entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando este sea requerido por el Inspector de Policía	-Se apoya en la elaboración, radicación entrega y archivo de documentos También en la radicación de la generación de oficios y en la organización y verificación de los documentos para su depuración total En los días 01-05-06-07-08-12-13-14-15-18-19 de noviembre del 2024	-Radicación de oficio dirigido a la secretaria Distrital de Convivencia para remitir una apelación (1) -Se revisaron (100) radicados de entrada de ingreso a la Inspección 18a y se archivaron en el expediente (100) - Se hizo la búsqueda y entrega al Inspector o Abogado de apoyo designado por este, de los expedientes solicitados (20)	ARCHIVO EN CARPETA COMPRIMIDA ZIP LLAMADA:(OBLIGACIONES#1 NOVIEMBRE)
2. Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas	-Búsqueda de expedientes para su organización total en el archivo y el uso del aplicativo Orfeo para consultar la bandeja de entrada que se le remite tales como, expedientes, radicados Inspección 18ª En los días 01-05-06-07-08-12-13-14-15-18-19 de noviembre del 2024	-Descargue de documentos definitivos para su debido sticker correspondiente (100) del aplicativo Orfeo -Se revisaron (100) radicados de entrada de ingreso a la Inspección 18a y se archivaron en el expediente (100) del aplicativo Orfeo	ARCHIVO EN CARPETA COMPRIMIDA ZIP LLAMADA:(OBLIGACIONES#2 NOVIEMBRE)
3. Apoyar en la organización del Archivo de gestión y depuración documental.	Se organiza el archivo de gestión documental y se cumple con la obligación de depuración documental En los días 01-05-06-07-08-12- 13-14-15-18-19 de noviembre del 2024	-Se movieron (96 cajas) del archivo de la Inspección 18a -Se reemplaza caratulas de carpetas (16) se apoya en la corrección del FUID "medidas correctivas" (6 carpetas) (10 carpetas) -Respectiva organización de carpetas dentro de las cajas del archivo de la Inspección 18a (50)	ARCHIVO EN CARPETA COMPRIMIDA ZIP LLAMADA:(OBLIGACIONES#1 NOVIEMBRE)
4. Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica	La actividad no fue asignada para el periodo contractual	No aplica	No aplica
5. Apoyar al Inspector de Policía en la gestión	La actividad no fue asignada para el periodo contractual	No aplica	No aplica
6. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual	La actividad no fue asignada para el periodo contractual	No aplica	No aplica

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1010961132		TENJO AVILA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avilalaaleja@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3177863411

Clave: **9477582958**

Periodo Pensión: 2024-11

Periodo Salud: 2024-11

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/12/09	0	\$0	\$377,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$208,000
PORVENIR		1	\$208,000
ARL	1	1	\$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$6,800
EPS	1	1	\$162,500
SANITAS		1	\$162,500
SUBTOTAL			\$377,300
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$377,300

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010961132		TENJO AVILA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 n 30-57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3177863411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1064294850	9477582958	I	2024/12/09	2024/11/20	BANCOLOMBIA	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lma	vac	avp	vct	ir	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias		IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																								
1	CC	1010961132	TENJO MARIA																230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	0	\$0	\$0	No	\$377,300
Total Afiliados(1)																																								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010961132		TENJO AVILA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 n 30-57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3177863411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1064294850	9477582958	I	2024/12/09	2024/11/20	BANCOLOMBIA	\$377,300


RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

PSE Transacción Aprobada - CUS

1064294850   Recibidos 



serviciopse 20 de nov.

para mí 



¡Hola, María Alejandra Tenjo Avila!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 1064294850

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9477582958

Valor de la Transacción: \$ 377.300

Fecha de Transacción: 20/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

Número de Contrato 386 de 2024

Yo, María Alejandra Tenjo Avila, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1010961132 expedida en la ciudad de Bogotá D.C

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2023		X
He contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% o más de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica		X

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 “*Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente*” y el Decreto Nacional No. 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se podrá aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

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

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC - Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto Nacional 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los (02) días del mes de Diciembre del 2024

Maria Alejandra Tenjo Avila

Firma: _____

Nombre: María Alejandra Tenjo Avila

C.C: 1010961132

Dirección de correspondencia: Calle 17# 30-55

Teléfono de contacto: 3177863411

Correo electrónico institucional: maria.tenjo@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: avilalaaleja@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista María Alejandra Tenjo Avila 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:

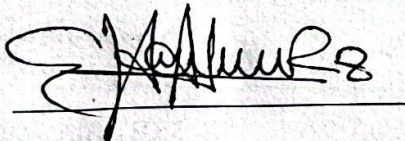
periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2024 y el 30 de noviembre de 2024

Contrato:	No. 386-2024
Tipo de Contrato:	prestación de servicios
Contratista:	María Alejandra Tenjo Avila
Cédula o NIT	No. 1010961132
Objeto:	APOYAR ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIALMENTE A LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
Plazo del contrato:	4 Meses
Fecha iniciación:	30/09/2024
Fecha de terminación:	29/01/2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$7.980.000
Valor adicional:	\$N/A
Valor a pagar:	\$1.980.000 (No. de pago: 002)
Numero de PIN:	9477582958
Periodo cotizado.	Mes Noviembre 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 diciembre dos mil veinticuatro (2024).

Interventor o Supervisor,



Henry Angel Muñoz
C.C. No. 80.264.635 de Bogotá



Diana Carolina Sanchez Castillo
C.C. No. 52.883.374 de Bogotá