BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

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

ART 383 ☑

FONDO DE DESARROLLO LOCAL PUENTE ARANDA

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 7252024		**FECHA:**	28/02/2025
CONTRATISTA:	MARIA CAMILA PINEDA RAMIREZ		NIT. o C.C.	53117792
PERIODO:	DEL 16 de enero de 2025		AL	13 de febrero de 2025
PAGO No.	PAGO No. 3	Final ☐	Documento No.	CUENTA DE COBRO 3 ☑

☐ Responsable IVA ☐ Dependientes ☑ Declarante de renta

PAGO	CUENTA	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	**190801**	**1908010302**			2.846.667
Retefuente Honorarios	**243603**	2436030100	-	0,00%	0
Retefuente Servicios	243605	2436050100	-	0,00%	0
Retefuente Arrendamientos	**243606**				
Retefuente Compras	243608				
Retefuente - C.O.P.(OBRA)	**243626**				
Retefuente	**24361502**	**2436150201**	**1.891.610**	**0,00%**	0
Reteiva (WA)	243625	**2436250100**	-	**15,00%**	0
Reteica	243627	**2436270100**	2.522.147	**9,66%**	24.364
Contribución Especial	**24369004**				
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Retención					
Estampilla univ pedagogica nacional	**24369006**	2436900901			
	243627	2436270100	-		0
TOTAL DESCUENTOS					24.364
NETO A PAGAR	**240101**	**2401010100**			2.822.303

GLORIA LUZ CRUZ GIL
Contador F.D.L

Elaboró: Marolym Bernal
Aprobó/Revisó: Oscar Torres

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

Riesgo I

PLANILLA MES DEL INGRESO ☑ febrero

MES 3.050.000

VALOR CERTIFICADO DEDUCCION X MES	
Valor cuenta AFC	-
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-
Valor intereses de vivienda	-
Aportes voluntario a Fondos de Pensiones	-
Deduccion dependientes	-
Renta excenta 25%	675.575

5-5-05-06-02

OBJETO
Prestar sus servicios como instructor de formación deportiva en la ejecución de las actividades previstas para la implementación de los programas, procesos de formación deportiva y la estrategia de cuidado en el territorio en la localidad de Puente Aranda

Base para pago de salud, pensión y ARL	1.138.667	VR.PAGADO		1.630.000,00
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	142.333	203.750	OK	
Aporte obligatorio para pensión - 16%	182.187	260.800	OK	
Aporte obligatorio ARL	-	-	OK	
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	324.520	464.550	OK	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000143079	CC	53117792	MARIA CAMILA PINEDA

725

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	[redacted] Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA	CUENTA DE COBRO	3000203250	002	12-mar-25	12-mar-25	PAGADA	13-mar-25	5001732938	Transferencia Giradora	2.846.667	2.822.303	488431159836 AHORROS Banco Davivienda S.A.		

Detalle de descuentos tributarios

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

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	[redacted] Fondo	[redacted] PP

	19-may-25 17:32:36
	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.