



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 TEUSAQUILLO

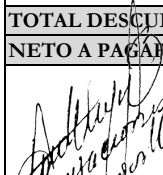
CONTRATO No.	CPS 498-2025	FECHA:	02/02/2026
CONTRATISTA:	MARIA FERNANDA ERAZO CÓRDOBA	NIT. o C.C.	1.053.849.113
PERIODO DEL:	ENERO	DEL	01/01/2026
		AL	22/01/2026
PAGO No.	FINAL 4	DOCUMENTO No.	RAD. SECOP II

PROYECTO

O230117459920242664

No 3311

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	5-1-11-80-01	1-9-08-01-01	\$ 4.133.067		\$ 4.133.067
Rentas de Trabajo por Honorarios	2-4-36-15-03-01	2436150103	\$ 2.232.964	0%	\$ -
Retefuente Honorarios	2-4-36-03	2436030100	\$ -		\$ -
Retefuente Servicios	2-4-36-05	2436050100			
Retefuente Arrendamientos	2-4-36-06	2436060100			
Retefuente Compras	2-4-36-08	2436080100			
Retefuente - C.O.P.	2-4-36-26	2436260100			
ReteIva	2-4-36-25	2436250100	\$ -		\$ -
Reteica	2-4-36-27	2436270100	\$ 3.661.897	0,766%	\$ 28.050
Contribución Especial	2-4-36-90-10	2436901001			
Amortización Anticipos	1-9-06-04-02	1906040200			
Otros Ajustes de Retención					
TOTAL DESCUENTOS					\$ 28.050
NETO A PAGAR	2-4-01-02-01-00	2401020100			\$ 4.105.017


LUZ ANDREA URQUIJO BOADA
Contadora (E) FDLT

Elaboró: Alejandro Delgado G- Profesional Transversal área Contabilidad
Aprobó: LAUB

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS A CARGO DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y/O DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA ADSCRITAS A LA ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO."

Base para pago de salud, pensión y ARL	\$ 1.653.227	-	
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	\$ 206.653		RIESGO 5
Aporte obligatorio para pensión - 16%	\$ 264.516		
Aporte obligatorio ARL	\$ -		RIESGO 5
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	\$ 471.170		

Bogotá D.C., 02 de febrero de 2026

CUENTA DE COBRO No. 04

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FDLT-CPS-498-2025

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

DEBE A:

MARIA FERNANDA ERAZO CÓRDOBA
C.C. 1.053.849.113

La suma de **CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$4.133.067)**, por concepto de las actividades realizadas con ocasión de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios **FDLT-CPS-498-2025**, durante el período comprendido del **01 al 22 de enero de 2026**.

Datos de Consignación:

Banco: RappiPay
Cuenta Bancaria No. 174816122
Tipo de Cuenta: Ahorros

Código de Actividad económica según RUT: 7111.

Cordialmente,



MARIA FERNANDA ERAZO CÓRDOBA
C.C. No. 1.053.849.113 de Manizales.
Celular: 3115533480
Correo electrónico: mferazoc@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista MARIA FERNANDA ERAZO CÓRDOBA sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 al 22 de enero del 2026.

Contrato:	No. 498 de 2025
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	MARIA FERNANDA ERAZO CÓRDOBA
Cédula o NIT	No. 1.053.849.113
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS A CARGO DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y/O DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA ADSCRITAS A LA ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO.
Plazo del contrato:	3 meses y 15 días
Fecha iniciación:	08 de octubre del 2025
Fecha de terminación:	22 de enero del 2026
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$ 19.726.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$ 4.133.067 (No. de pago: 4)
Numero de PIN:	41878170
Periodo cotizado:	enero 2026

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 02 días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).

Interventor o Supervisor,


NELSA BAYONA CÓRDOBA
C.C. No. 39.635.975
APOYO A LA SUPERVISIÓN


MARIA ANGELICA GONZALEZ RUSSI
C.C. No. 52.818.473
ALCALDESA LOCAL DE TEUSAQUILLO

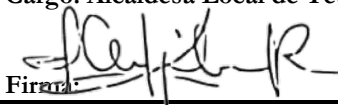
ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 04 PERÍODO: 01 DE ENERO AL 22 DE ENERO DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	498-2025 CPS-P (142854) – 07 DE OCTUBRE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA FERNANDA ERAZO CÓRDOBA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.053.849.113 DE MANIZALES
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES Y 15 DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	19.726.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	4.133.067
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242664 TEUSAQUILLO EFICIENTE Y TRANSPARENTE
FECHA ACTA DE INICIO	08 DE OCTUBRE DE 2025
PRÓRROGA ¹	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	22 DE ENERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS A CARGO DEL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA Y/O DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA ADSCRITAS A LA ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO.

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Revisar, acompañar y apoyar a los Inspectores de Policía y/o al área de gestión policiva y jurídica en el desarrollo de las diligencias de inspección.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación
2. Emitir los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones que le sean requeridos por el Inspector de Policía y/o el área de gestión policiva en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica.	Revisión de los expedientes, quejas y especificaciones requeridas para las visitas técnicas designadas.	Se realizó la revisión de 10 expedientes que por reparto corresponden a la Inspección 13 B de la Alcaldía Local de Teusaquillo. Los 10 corresponden a control urbanístico por obras.	Carpeta 2 – Evidencias. Obligación 2. Archivo PDF matriz de seguimiento.
3. Realizar visitas y emitir los correspondientes informes técnicos por cada una de las mismas, en el que se incluya el análisis normativo aplicable, dentro del marco de las actuaciones administrativas y/o procesos policivos que se tramiten en el FDLT que sirvan efectivamente para la toma de decisiones en materia administrativa.	1. Realización de visitas técnicas asignadas 2. Realización y remisión de Informes Técnicos correspondientes.	1. Durante el periodo de cobro, se realizaron 6 visitas técnicas a predios ubicados en la localidad de Teusaquillo para la verificación de control urbanístico asignados por la Inspección 13 B. 2. Se remitió vía correo electrónico a la Inspectora 13 B un total de 10 informes técnicos resultantes de las visitas técnicas efectuadas.	Carpeta 2 – Evidencias. Obligación 3. 1. Registro fotográfico. 2. Informes técnicos y Anexos.
4. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual. Atender las observaciones, solicitudes y/o sugerencias que le indique el supervisor del contrato o el apoyo a la supervisión.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.
5. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	Informe de actividades No. 04 del 01 de enero al 22 de enero.	Se realizó el cargue de la cuenta de cobro No. 04 en los plazos señalados por la Alcaldía Local de Teusaquillo	Carpeta 1 – Documentos. Informe de actividades.
6. Atender oportunamente a los tramites asignados por la plataforma Orfeo.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7. Prestar sus servicios profesionales y/o de apoyo en las actividades que requieran su acompañamiento, colaboración y/o dedicación en el marco del objeto del contrato.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.	Para el presente periodo, no se realizó ninguna actividad para esta obligación.
INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA	
		Firma:  Nombre: Maria Fernanda Erazo Córdoba Cédula: 1.053.849.113	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		Nombre: María Angélica González Russi Cargo: Alcaldesa Local de Teusaquillo Firma: 	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		Nombre: Nelsa Bayona Córdoba Cargo: Apoyo a la Supervisión Firma: 	

Número de Contrato 498 de 2025

Yo, **MARIA FERNANDA ERAZO CÓRDOBA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.053.849.113 expedida en la ciudad de Manizales.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2025	X	
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.		X

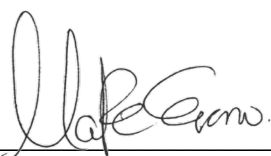
Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

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

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

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; ¿Decreto 1625 de 2016 artículo 1º2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los 02 días del mes de febrero del 2026.

Firma: 

Nombre: **Maria Fernanda Erazo Córdoba**

C.C: **1.053.849.113**

Dirección de correspondencia: **AV CL 3 No. 36 – 80 TO 2 APTO 1807**

Teléfono de contacto: **3115533480**

Correo electrónico institucional: **maria.erazo@gobiernobogota.gov.co**

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	26/01/2026	41878170	\$585.300	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	256.700	0		0		0	0	0	0	256.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	328.600	0	0	0	0	0	0		328.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	256.700	256.700
Pensión	1	328.600	328.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	585.300	585.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1053849113	MARIA FERNANDA ERAZO CORDOBA		AV CL 3 # 36 - 80 TO 2 AP 1807	3115533480	mariafernandaerazoc@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-01	2026-01	I	26/01/2026	41878170	\$585.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC	1053849113	ERAZO CORDOBA MARIA FERNANDA	3	0			N																			230301	2.053.227	328.600	0	0	0	0	0	EPS037	2.053.227	256.700		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO
CERTIFICA QUE:

Fecha: 22 DE ENERO DE 2025

Dependencia: INSPECCIÓN DE POLICÍA 13B

El(la) señor(a): MARÍA FERNANDA ERAZO CÓRDOBA

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1.053.849.113 de MANIZALES

Correo Personal : mferazoc@gmail.com

Celular : 3115533480

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): mferazoc@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. 498-2025	Proyecto No. 023011745992024266401000
Desde: 8 de octubre de 2025 Hasta: 22 de enero de 2026	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD	
☒ Terminación de contrato	☐ Cesión de contrato
Otra: _____	

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

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Verificó <i>[Firma]</i>	ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:
Nombre <i>Andrés GARCÍA HERNÁNDEZ</i>	BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Supervisor <i>[Firma]</i>	A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías
Nombre <i>Carolina Suárez C.</i>	<i>sin bandejas de correo</i>
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Verificó <i>[Firma]</i>	
Nombre <i>[Firma]</i>	
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL	Observaciones
Verificó <i>[Firma]</i>	
Nombre <i>[Firma]</i>	
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Carné <i>[Firma]</i>	
Verificó <i>[Firma]</i>	
Nombre <i>[Firma]</i>	
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDÍA LOCAL	Observaciones
Verificó <i>[Firma]</i>	SERIE CONTRATOS:
Nombre <i>[Firma]</i>	Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15