

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

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

Ciudad y Fecha BOGOTÁ, 01 DE JUNIO DE 2026 CUENTA DE COBRO NUMERO 03

Yo YULIANA ELISA BERNAL PRADO identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos seencuentran clasificados acuerdo con la determinación celular informada a continuación:

SI ☒ NO ☐ Perteneecen a rentas de trabajo

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

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES  
NIT 899.999.061-9  
Avenida Calle 19 No. 28 – 80 Piso 6

DEBE A: **OSCAR ALEXANDER CASTRO QUIMBAYA**  
C.C. 1.031.181.523

Por Concepto de: Honorarios generados en el desarrollo del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión 329-2025  
PRESTACIÓDESERVICIOSDEAPOYOALAGESTIÓN TERRITORIALPARAEELSEGUIMIENOTELASACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL ÁREA  
DE GESTIÓN POLICIVA Y JURÍDICA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES

Periodo comprendido entre: 01 de marzo de 2025 y 07 de marzo de 2025

La suma de: **\$606.667** SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS M/TCE

Tipo de Contrato	Prestación de servicios	FDLM-CPS-AG-329-2024 (121538)	Pago No	03	DE	03
Planilla Pago de seguridad Social No	<u>85201208</u>	y				
Periodo cotizado	<u>MARZO</u>	y				
Fecha de pago	<u>15/04/2025</u>	y				
Ingreso Base de Cotización	<u>1.423.500</u>	y				

IBC SEGÚN VALOR COBRADO **\$1.423.500**

Favor Consignar en Banco: DAVIVIEN Cuenta Ahorros  
DA No. **488403469916**

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios FDLM-CPS-AG-329-2024 (121538), celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA:   
DIRECCION: Calle 168 No. 14b-45 TELEFONO: 3107343791  
Correo electrónico contacto: isabellabl29@hotmail.com



FECHA DE PRESENTACIÓN: 01 DE JUNIO DE 2026 NÚMERO INFORME: 03 PERÍODO: MARZO 01 AL 07 DE 2025		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Apoyo a la Gestión	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	329-2024 del 23 de diciembre de 2024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YULIANA ELISA BERNAL PRADO	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C. 1.031.181.523 DE BOGOTÀ	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	2 meses	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$5.200.000	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	930 del 26 de diciembre de 2024	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$606.667	
FECHA ACTA DE INICIO	08 DE ENERO DE 2025	
PRÓRROGA¹	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$5.200.000	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	2 meses	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	07 DE MARZO DE 2025	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MÁRTIRES EN LAS ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO TERRITORIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA COMO GESTOR LOCAL QUE PERMITAN EL USO Y DISFRUTE DEL ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL PROYECTO 2753.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SANITAS	POSITIVA ARL	PORVENIR
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
85201208		2025 - 03

<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



## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

### DESARROLLO DEL INFORME

#### OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1

ASISTIR, ACOMPAÑAR Y BRINDAR APOYO LOGÍSTICO EN LOS OPERATIVOS Y ACTIVIDADES EN EL TERRITORIO ADELANTADOS POR EL FDLM A LOS CUALES SEA CONVOCADO O DESIGNADO CONCERNIENTES A ACTIVIDADES INTERINSTITUCIONALES, ATENCIÓN DE EMERGENCIAS, ACTIVIDADES MASIVAS, DE ALTA COMPLEJIDAD, QUE REQUIERAN LA PRESENCIA INSTITUCIONAL A FIN DE GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, MONITOREO A DISTURBIOS, OPERATIVOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL (I.V.C.), DE LEVANTAMIENTO DE CAMBUCHES, PODA O SEMEJANTES, ASÍ COMO EN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON LAS PROGRAMACIONES GENERADAS EL SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN.

#### ACTIVIDAD

#### MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

- 04-03-25 acompañamiento colegio menorah id 36052 acta ambiental

Carpeta de evidencias Obligación 1.

#### OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2

PRESENTAR UN INFORME CRONOLÓGICO Y DETALLADO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS SEMANALMENTE, JUNTO CON EL CONSOLIDADO DE MANERA MENSUAL DE LOS OPERATIVOS Y/O ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES A LOS CUALES HAYA ASISTIDO, SIDO CONVOCADO O DESIGNADO

#### ACTIVIDAD

#### MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

- 06-03-2026 ENTORNOS ESCOLARES

Carpeta de evidencias Obligación 2.

#### OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3

REALIZAR ACTAS Y/O INFORMES PERIÓDICOS DE CONFORMIDAD CON LO REQUERIDO POR EL SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN QUE CONTENGA LA IDENTIFICACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EN SEGURIDAD Y CONVIVENCIA, ESPACIO PÚBLICO, MEDIO AMBIENTE Y GESTIÓN DEL RIESGO DONDE HAGA PRESENCIA INSTITUCIONAL EL FDLM, EN ARAS DE GESTIONAR Y HACER SEGUIMIENTO A LA SOSTENIBILIDAD DE LA RECUPERACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN LA LOCALIDAD.

#### ACTIVIDAD

#### MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

- 07-03 -25-colegio panamericano	Carpeta de evidencias Obligación 3.
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4</b>	
DAR ACOMPAÑAMIENTO, SENSIBILIZACIÓN Y ORIENTACIÓN EN LAS ZONAS DONDE EXISTEN VENTAS INFORMALES, USO INDEBIDO DEL ESPACIO PÚBLICO, ENTORNOS ESCOLARES, Y/O SEMEJANTES CON EL FIN DE GARANTIZAR LA SANA CONVIVENCIA Y EVITAR LAS AGLOMERACIONES EN LAS ZONAS RESIDENCIALES Y COMERCIALES DE LA LOCALIDAD, FERIAS Y EVENTOS DE TEMPORADA DE CONFORMIDAD CON LAS PROGRAMACIONES GENERADAS POR EL SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN.	
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
Para el presente periodo no se solicitó esta obligación al contratista	No aplica
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5</b>	
APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL FDLM MEDIANTE LA ACTUALIZACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DE LOS ACTORES DE MOVILIDAD, ACTORES DE SEGURIDAD, POLICÍA NACIONAL, CAMPAÑAS DE SEGURIDAD, INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA, ESPACIO PÚBLICO Y/O SEMEJANTES QUE HACEN PRESENCIA EN EL TERRITORIO LOCAL DE CONFORMIDAD CON EL MEDIO ENTREGADO POR EL APOYO A LA SUPERVISIÓN.	
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
Para el presente periodo no se solicitó esta obligación al contratista	No aplica
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6</b>	
BRINDAR ATENCIÓN PRESENCIAL A LOS CIUDADANOS, INSTITUCIONES Y ENTES DE CONTROL, CONFORME AL OBJETO CONTRACTUAL	
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
Para el presente periodo no se solicitó esta obligación al contratista	No aplica


## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7	
APOYAR EN LA ELABORACIÓN, SUSTANCIACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES Y/O INFORMES REQUERIDOS POR ORGANISMOS DE CONTROL DEL ESTADO, COMUNIDAD, SECRETARÍA DE GOBIERNO, CORPORACIONES PÚBLICAS, ENTIDADES DEL NIVEL DISTRITAL, RAMA JUDICIAL Y DEMÁS AUTORIDADES ASOCIADOS AL OBJETO CONTRACTUAL	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
- Para el presente periodo no se solicitó esta obligación al contratista	No aplica
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 8	
GUARDAR Y MANTENER LA DEBIDA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DOCUMENTOS, PROCESOS, EXPEDIENTES QUE TENGA CONOCIMIENTO. ASÍ COMO LA RESERVA ESTABLECIDA EN LA LEY 1712 DE 2014 RESPECTO DE DOCUMENTOS O INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADOS O PUBLICA CLASIFICACIÓN FRENTE A TEMAS Y ASUNTOS TRATADOS Y CONOCIDOS DENTRO DEL DESARROLLO EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL, ANTE LO CUAL NO SE PODRÁ APROVECHAR PARA BENEFICIO PROPIO O DE UN TERCERO LA INFORMACIÓN CONOCIDA CON OCASIÓN AL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL, Y QUE CONTIENE SU USO, DIFUSIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE MENCIONADA INFORMACIÓN. ESTA RESERVA O CONFIDENCIALIDAD SE HACE EXTENSIBLE A LA INFORMACIÓN QUE SE ESCUCHE O CONOZCAN SIN QUE ESTE MEDIE EN DOCUMENTOS ESCRITOS. POR LO CUAL NO PODRÁ REPRODUCIR NI ENTREGAR A TERCEROS EN MEDIO FÍSICO O MAGNÉTICO DOCUMENTOS DE LOS QUE TENGA CONOCIMIENTO O RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligacion cumplida a cabalidad	No aplica
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 9	
REALIZAR A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA MOODLE, EL CURSO DE SERVICIO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA -LA CIUDADANÍA, NUESTRA RAZÓN DE SER, DURANTE EL TERCER MES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y APORTAR EL CERTIFICADO RESPECTIVO (CUYA VIGENCIA CORRESPONDERÁ A 3 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE SU EXPEDICIÓN) AL SUPERVISOR PARA LA TERCERA CUENTA DE COBRO. DE IGUAL FORMA DEBERÁ EFECTUARSE EL CURSO "INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION", CONFORME A LO INDICADO EN EL MEMORANDO 20254100174483 EN LA PÁGINA WEB DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. <a href="https://www.funcionpublica.gov.co/EVA/CURSO-INTEGRIDAD PARA EL PRIMER PAGO">HTTPS://WWW.FUNCIONPUBLICA.GOV.CO/EVA /CURSO-INTEGRIDAD PARA EL PRIMER PAGO</a>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

Para el presente periodo no se solicitó esta obligación al contratista	No aplica		
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 10</b>			
ENTREGAR AL ÁREA CORRESPONDIENTE LOS ELEMENTOS DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA (CHAQUETAS, CASCOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN, ETC.) QUE LE HAYAN SIDO ASIGNADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, COMO REQUISITO PARA APROBAR EL PENÚLTIMO PAGO.			
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>		
Para el presente periodo no se solicitó esta obligación al contratista	No aplica		
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 11</b>			
ACORDAR CON EL SUPERVISOR LAS DEMÁS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL			
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>		
Para el presente periodo no se solicitó esta obligación al contratista	No aplica		
<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 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>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento <u>(las certificaciones de afiliación) o (planilla)</u> al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p><u>Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido...", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes</u></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><b>CONTRATISTA</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 10px;"> <p><b>Firma:</b></p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <p><b>Nombre: YULIANA ELISA BERNAL PRADO</b></p> </td> </tr> </table>	<b>CONTRATISTA</b>	<p><b>Firma:</b></p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <p><b>Nombre: YULIANA ELISA BERNAL PRADO</b></p>
<b>CONTRATISTA</b>			
<p><b>Firma:</b></p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <p><b>Nombre: YULIANA ELISA BERNAL PRADO</b></p>			

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES

<u>vencido)</u>	Cédula: 1.031.181.523 DE BOGOTÀ
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p>Así mismo, certificó el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.</p>	<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>
	<p><b>Nombre:</b> JOHN JADER SUAREZ DELGADO</p> <p><b>Cargo:</b> Alcalde Local</p> <p><b>Firma:</b></p>
	<p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p> <p><b>Nombre:</b> HERNANDO ESPELETA MAIGUEL</p> <p><b>Cargo:</b> REFERENTE SEGURIDAD</p> <p><b>Firma:</b></p> 

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031181523	YULIANA ELISA BERNAL PRADO		CL 168 14B 45	3107343791	ybernal91@unisalle.edu.co
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85201208	15/04/2025	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	\$0	\$408.000	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	8	1.000	0	179.000	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	227.800	0	0	0	0	8	1.200	0	229.000	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 PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.000
Pensión	1	227.800	229.000
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	405.800	408.000



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031181523	YULIANA ELISA BERNAL PRADO		CL 168 14B 45	3107343791	ybernal91@unisalle.edu.co
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85201208	15/04/2025	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	\$0	\$408.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES										
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colaborador	Exonerado	ING	RET	TAE	TAE	TOP	TRP	USP	SN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1031181523	BERNAL PRADO YULIANA ELISA	3	0		N																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	30	178.000		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

+

Mis Consultas

+

Solicitar Anulación

RADICACION

+

Mis Oficios

+

Mis Memorandos

CARPETAS

+

Mis Entrada(0)

+

Mis Oficios(0)

+

Mis Memorandos(0)

+

Mis Visto Bueno(0)

+

Mis Devueltos(0)

+

Mis Agendados (0)

+

Mis Informados (0)

+

Mis Personales (0)

ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
Gobierno

LISTADO DE: USUARIO:DEPENDENCIA:  
EntradaYULIANA ELISA Area de Gestion de Desarrollo Local  
BERNAL PRADO Martires  
Radicados:

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

No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.

Número de Contrato 329 de 2025

Yo, Yuliana Elisa Bernal Prado, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.031.181.523 expedida en la ciudad de Bogotá D.C.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	NO
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	NO
Soy Declarante de Renta año 2025	NO
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.	SI

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 cumplo 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)	NO
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)	
¿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)	NO
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	NO

Se expide y firma a los (01) días del mes de junio del 2026.

Firma: 

Nombre: Yuliana Elisa Bernal Prado

C.C: 1.031.181.523

Dirección de correspondencia: Calle 168 No. 14b-45

Teléfono de contacto: 3107343791

Correo electrónico institucional: N/A

Correo electrónico personal: isabellabl29@hotmail.com

Bogotá D. C.,

Señores:

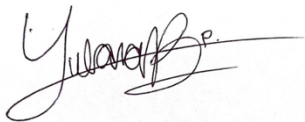
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

**ASUNTO:** Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.  
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Yuliana Elisa Bernal Prado, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.031.181.523, 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	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (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 01 de 06 de 2026.



Firma:

Yuliana Elisa Bernal Prado

C.C: 1.031.181.523

Dirección de correspondencia: Calle 168 No. 14b-45

Teléfono de contacto: 3107343791

Correo electrónico institucional: N/A

Correo electrónico personal: [isabellabl29@hotmail.com](mailto:isabellabl29@hotmail.com)



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1012000224	CC	1031181523	YULIANA ELISA BERNAL

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 LA CANDELARIA	CONTRATO 306 202	3000023212	002	22-ene-25	22-ene-25	PAGADA	23-ene-25	5000376087	Transferencia Giradora	1.880.000	1.861.839	0550488403469916 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA CANDELARIA	CONTRATO 306 202	3000120045	003	19-feb-25	19-feb-25	PAGADA	20-feb-25	5001111991	Transferencia Giradora	1.880.000	1.863.909	0550488403469916 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES	12	3000344720	002	12-abr-25	21-abr-25	PAGADA	22-abr-25	5002672244	Transferencia Giradora	4.593.333	4.554.020	0550488403469916 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA CANDELARIA	CONTRATO 159 202	3000427349	002	07-may-25	08-may-25	PAGADA	09-may-25	5002843619	Transferencia Giradora	1.780.000	1.762.805	0550488403469916 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
5	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA CANDELARIA	CONTRATO 159 202	3000552248	002	10-jun-25	10-jun-25	PAGADA	11-jun-25	5003189075	Transferencia Giradora	2.225.000	2.203.506	0550488403469916 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
6	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA CANDELARIA	CTO 159 2025	3001036048	002	07-oct-25	07-oct-25	PAGADA	08-oct-25	5005035944	Transferencia Giradora	222.500	220.595	0550488403469916 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
7	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL CUERPO DE BOMBE	672 2025	3001322071	002	11-dic-25	11-dic-25	PAGADA	12-dic-25	5006446244	Transferencia Giradora	1.360.000	1.314.360	0550488403469916 AHORROS Banco Davivienda S.A.		
8	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL CUERPO DE BOMBE	672 2025	3001418487	002	29-dic-25		ANULADA	29-dic-25	9900127150	Transferencia Giradora	2.400.000	2.319.459			
9	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL CUERPO DE BOMBE	672 2025	3001418524	002	29-dic-25		ANULADA	29-dic-25	9900128003	Transferencia Giradora	2.400.000	2.319.459			
10	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL CUERPO DE BOMBE	672 2025	3001432780	002	30-dic-25	30-dic-25	PAGADA	08-ene-26	5000006931	Transferencia Giradora	2.400.000	2.319.459	0550488403469916 AHORROS Banco Davivienda S.A.		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
---------------------------	-------------	-------------	----------------	-----------------

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
---------------------------	-----	--------------	--------	-------	----



Historial de Pagos por Proveedor

3000023212	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	1.880.000	18.161
	TOTAL DESCUENTOS			18.161
3000120045	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	1.665.700	16.091
	TOTAL DESCUENTOS			16.091
3000344720	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	4.069.693	39.313
	TOTAL DESCUENTOS			39.313
3000427349	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	1.780.000	17.195
	TOTAL DESCUENTOS			17.195
3000552248	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.225.000	21.494
	TOTAL DESCUENTOS			21.494
3001036048	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	197.200	1.905
	TOTAL DESCUENTOS			1.905
3001322071	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	1.360.000	27.200
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	1.360.000	6.800
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	1.204.960	11.640
	TOTAL DESCUENTOS			45.640
3001418487	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	2.400.000	48.000
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	2.400.000	12.000
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.126.400	20.541
	TOTAL DESCUENTOS			80.541

3000023212	5000819084	001	O230689	1-200-I071	2025
3000120045	5000819084	001	O230689	1-200-I071	2025
3000120045	5000819118	001	O230689	1-200-I071	2025
3000344720	5000825865	001	O230689	1-200-I071	2025
3000427349	5000873276	001	10	1-100-I079	2025
3000552248	5000873276	001	10	1-100-I079	2025
3001036048	5000873276	001	10	1-100-I079	2025
3001322071	5000948093	001	O232020200883990	1-100-I087	2025
3001418487	5000948093	001	O232020200883990	1-100-I087	2025
3001418524	5000948093	001	O232020200883990	1-100-I087	2025



Historial de Pagos por Proveedor

3001418524	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	2.400.000	48.000
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	2.400.000	12.000
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.126.400	20.541
	TOTAL DESCUENTOS			80.541
3001432780	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	2.400.000	48.000
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	2.400.000	12.000
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.126.400	20.541
	TOTAL DESCUENTOS			80.541

3001432780	5000948093	001	O232020200883990	1-100-I087	2025
------------	------------	-----	------------------	------------	------

	01-jun-26 10:26:57
	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.



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


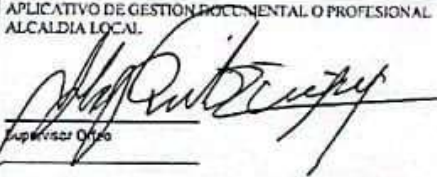
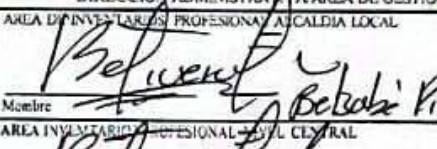
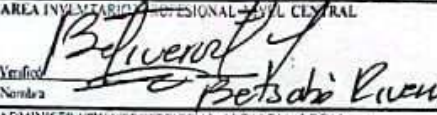
Fecha: \_\_\_\_\_ Dependencia: Policivo y seguridad  
El sector (a): Yuliana Elisa Bernal Prado  
Identificado(a) con la cedula de ciudadanía No.: 1031181523 de Bogotá  
Correo Personal: isabellab129@hotmail.com Celular: 3107343741  
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): isabellab129@hotmail.com

INFORMACION DEL CONTRATO

Contrato No.	FOLM-CPS-AG-379-2024	Proyecto No.	
Desde:	08/01/2025	Hasta:	07/03/2025

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

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI \_\_\_\_\_ NO ☒ CUAL?

DIRECCION DE TECNOLOGIA E INFORMACION O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
ELISA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Verifico <u>Luz M Lopez</u> Nombre	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO  BANDEJA DE SIEMPRE SIN PRODUCTOS PENDIENTES.
APLICATIVO DE GESTION DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Supervisor Oficina	Observaciones No tiene soporte en la Al fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran bandeja 643. Nuevo contrato 178-2026.
DIRECCION ADMINISTRATIVA AREA DE GESTION DE	
AREA DE INVENTARIOS PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Nombre <u>Belkis Rivero</u>	Observaciones No hay Inventario a c
AREA INVENTARIO PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL  Verifico <u>Belkis Rivero</u> Nombre	Observaciones No hay Inventario a c
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Camila <u>Manuán Barrios C</u> Nombre	Observaciones No tiene elementos para devolución a la fecha.
GESTION DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
Nombre	Observaciones SERIE CONTRATOS:

22/04/2026

22/04/2016  
Upelto  
10456