Bogotá D.C. 02 de Julio del 2024

Doctora
DIMELZA MENDOZA RUEDA
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE (E)
Calle 32 Sur No. 23 - 62
Ciudad

Asunto: **Pago No. 02 – CPS N° 130 - 2024**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente remito el informe del Contrato de Prestación de Servicios No. **130 de 2024**, para trámite de pago:

Periodo comprendido entre: El 01 de Junio de 2024 hasta el 30 de Junio del 2024

1. Cuenta de cobro.
2. Informe de actividades.
3. Planilla Seguridad social.
4. Soporte Pago Seguridad Social.
5. Certificación calidad tributaria del contratista.

Agradezco su amable atención y colaboración.

Lorena Romano G.

Lady Lorena Romano García
CC N° 53´116.119 Bta
Dirección de residencia: Calle 49 G No. 5R-04 Sur
Celular personal: 3132258225
Correo electrónico personal: lromanog213@gmail.com
Fecha de nacimiento: 13 Febrero de 1985

Bogotá D.C. 02 de Julio del 2024

Cuenta de Cobro No. 02

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

DEBE A:

Lady Lorena Romano García
C.C. 53'116.119

LA SUMA DE: ($2'800.000) M/C.
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente del Contrato de Prestación de Servicios No. **130** de 2024, del periodo comprendido entre 01 de Junio al 30 de Junio del 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: **Mayo** Numero de planilla: **1063060832**

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

Favor Consignar a:
CUENTA DE AHORROS No 24071010012 del Banco CAJA SOCIAL

Atentamente

Lorena Romano G.

Lady Lorena Romano García
CC N° 53´116.119 Bta
Dirección de residencia: Calle 49 G No. 5R-04 Sur
Celular personal: 3132258225
Correo electrónico personal: lromanog213@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2 PERÍODO: 01 DE JUNIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS 130 DE 2024 – 02 DE MAYO DE 2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LADY LORENA ROMANO GARCIA**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**CC 53'116.119 de Bogotá**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**4 MESES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 11'200.000)**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.800.000)**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	**O230116055700000001698**
FECHA ACTA DE INICIO	**02 DE MAYO DE 2024**
PRÓRROGA[1]	**N/A**
ADICIÓN	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**01/09/2024**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO ASISTENCIAL AL AREA DE GESTION POLICIVA EN TRÁMITES DE COMPARENDOS Y QUERELLAS DE CONFORMIDAD CON EL CODIGO NACIONAL DE POLICIA-LEY 1801 DE 2016 DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE**

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

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Apoyar a la coordinación en el proceso de radicación de expedientes para reparto a las inspecciones de policía en el aplicativo oficial para tal fin.	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
2. Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido.	Se realizó entrega de memorandos en las respectivas inspecciones y dos radicados devueltos a jurídica 20246830116723 – 20246830116533 20246830116513 – 20246830116503 20246830116493 – 20246830116483 20246830116473 – 20246830114723 20246830114703 – 20246830114683 20246830114243 – 20246830114273 20246830116463 – 20246830116453 20246830114233 – 20246830112463 20246830122453 Se realiza entrega de copias de los siguientes radicados a las respectivas inspecciones 20246810044502 20246810045002	17 Memorandos 2 antecedentes con diferentes inspecciones	Aplicativo Orfeo
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
3. Acompañar el proceso de alistamiento y entrega de los expedientes relacionados en las actas de reparto.	Se realiza alistamiento de todas las inspecciones y se procede a entregar en las inspecciones 18A, 18C y 18D 2123 – 2126 – 2127 – 2128 – 2129 – 2130 2131 – 2132 – 2133 – 2134 – 2135 – 2136 2137 – 2138 – 2139 – 2140 – 2141 – 2142 2143 – 2144 -2147	21 Actas	Archivo Coordinación de Inspecciones
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
4. Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativas y realizar las verificaciones correspondientes.	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**

5. Apoyar, organizar y custodiar la gestión documental de los archivos asignados de conformidad con los procedimientos establecidos en la secretaria de gobierno y las TRD, así como llevar el FUID de dicha documentación.	Se procede a revisar que todo documento esté incluido en las planillas entregadas, se hace la respectiva verificación y que tenga asignado reparto de igual manera identificar si cada documento pertenece Acta asignada con Expediente o Antecedente y se separa para posterior entrega a cada una de las inspecciones de policía. No. de Planilla — Cantidad Doc. — Fecha 2024237102 — 4 — 4/06/2024 2024240039 — 7 — 5/06/2024 2024243004 — 11 — 6/06/2024 2024246232 — 1 — 7/06/2024 2024248613 — 8 — 11/06/2024 2024250790 — 5 — 12/06/2024 2024254919 — 4 — 13/06/2024 2024256128 — 4 — 14/06/2024 2024258379 — 8 — 17/06/2024	16 Planillas entregadas por el CDI 120 Documentos	Archivo Coordinación de Inspecciones Archivo Coordinación de Inspecciones
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
6. Organizar y realizar transferencia de documentos al archivo central de conformidad con los Procedimientos establecidos en cada área.	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
7. Apoyar al Coordinador de Gestión Policiva en la gestión de asuntos relacionados con disponibilidad de espacios, equipos, transporte, suministros y demás elementos requeridos para el desarrollo de sus actividades.	Solicitud de papelería para el mes de Junio	Formato diligenciado y aceptado	Archivo Coordinación de Inspecciones
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
8. Apoyar en la realización del reparto en ARCO de expedientes PVI y PVA, de acuerdo con las instrucciones del líder del proceso y en la creación de una base de datos que permita realizar el seguimiento y control de los documentos asignados.	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

9. Proyectar respuesta a las peticiones realizadas para el inicio de actuaciones contenidas en la Ley 1801 de 2016, informando el reparto realizado	Si se requirió 85 oficios sin que se hayan presentado	Sin presentar	Orfeo
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
10. Proyectar y suministrar información a requerimientos y solicitudes realizadas por entes de control (Procuraduría, veeduría, Contraloría, personería entro otros), así como corporaciones públicas.	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes	No se requirió apoyo este mes
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
11. Asistir a las reuniones, capacitaciones, eventos institucionales, entre otros que le sean invitados o delegados.	Jornada Obligatoria de Capacitación Entrenamiento e Inducción 18-06-2024 Reunión de Procesos Generales del Área de Gestión Policiva Inspecciones 19-06-2024 Reunión seguimiento de actividades 26-06-24	Participación en la reunión	Planillas Control de Asistencia y/o acta de reunión
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
12. Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica en los procesos derivados de la aplicación de la Ley 1801 de 2016	Se brinda información y ubicación pertinente a los ciudadanos frente a dudas sobre sus peticiones radicadas, procesos en las respectivas inspecciones, ubicación en Arco según número de expediente, dudas frente a los comparendos interpuestos por la policía, indicándoles expediente de policía, tipo de comportamiento, valor adeudado y proceso a seguir para realizar el pago correspondiente u opción de curso pedagógico si es el caso recibiendo.	Se atendieron 167 usuarios que acudieron a solicitar información y/o cumplir citaciones de querellas, así mismo tramites de comparendos, entre otros	Planillas de Control que reposan en el Área de Coordinación de Inspecciones
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
13. Apoyar la atención de visitas de las diversas dependencias de nivel central y órganos de control que se requieran	No se requirió apoyo este mes.	No se requirió apoyo este mes.	No se requirió apoyo este mes.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
14. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	En este periodo se realizaron 3 proyecciones de respuestas a los requerimientos de los ciudadanos. los cuales relaciono a continuación 20246810047352 20246810047852	3 radicados	Aplicativo Orfeo

ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

	20246810047862		

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
	FAMISANAR	**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** Nombre: **LADY LORENA ROMANO GARCÍA** Cédula: **53'116.119 de Bogotá** Firma: lorena romano G.
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados porel contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR / INTERVENTOR** Nombre: **DIMELZA MENDOZA RUEDA.** Cargo: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE (E) Firma: **APOYO A LASUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** Nombre: **SHIRLY GOMEZ GARCIA** Cargo: ~~PROFESIONAL~~ ESPECIALIZADO Firma:

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-26, 08:40:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063060832

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 26/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LADY LORENA ROMANO GARCIA		
Documento	CC53116119	**Dirección**	CL 49G SUR #5 R - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4769617
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53116119	LADY LORENA ROMANO GARCIA	57	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 5.900	$ 383.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SIMPLE OI

Fecha de solicitud
26 de junio de 2024

CUS
730677564

Referencia Nequi
M739228

¿Cuánto?
$ 383.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

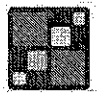
Número de referencia 1
10.0.19.58

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
53116119

Factura de comercio
1063060832

Tu plata salió de:

 Disponible

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato **CPS No. 130 - 2024**

Yo, **LADY LORENA ROMANO GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía No.**53´116.119** expedida en la ciudad de **BOGOTÁ.**

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2023		X
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		X
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

Nota: En cumplimiento del Decreto 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 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

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

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (**diferentes a los obligatorios - Anexar soporte de pago de aporte mensual**)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2023 (**Anexar certificación en la primera cuenta**)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2023 (Anexar certificación en la primera cuenta)		X

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 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 Julio del 2024

Firma: Lorena Romano G.
Nombre: **LADY LORENA ROMANO GARCIA**
C.C: **53'116.119 de Bogotá**
Dirección laboral: **Calle 32 No. 23 - 62**
Teléfono laboral: **3660007**
Dirección Correspondencia: **Calle 49G Sur No. 5R-04**
Teléfono de contacto: **3132258225**
Correo electrónico institucional: lady.romano@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico personal: lromanog213@gmail.com

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 **LADY LORENA ROMANO GARCIA** 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 Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024

Contrato:	CPS No. 130 de 2024
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	Lady Lorena Romano García
Cédula o NIT	No. 53'116.119
Objeto:	Prestar servicios de apoyo administrativo asistencial al área de gestión policiva en trámites de comparendos y querellas de conformidad con el Código Nacional de Policía - ley 1801 de 2016 de la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe
Plazo del contrato:	4 meses
Fecha iniciación:	02 de Mayo del 2024
Fecha de terminación:	01 de Septiembre del 2024
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$11.200.000
Valor adicional:	N/A
Valor por pagar:	$2'800.000
No. de pago:	2
Numero de PIN:	1063060832
Periodo cotizado.	Mayo
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 **04** días del mes de **Julio** de **2024**.

Interventor o Supervisor,

SHIRLY GOMEZ GARCIA
C.C. No. **52`904.986** de Bogotá

DIMELZA MENDOZA RUEDA
C.C. No. **52`960.567** de Bogotá
Alcaldesa (E) Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe

BOGOTÁ | 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 ☑

CONTRATO No.	PRESTACION DE SERVICIOS	130-2024		**FECHA:**	**4/07/2024**
CONTRATISTA:	LADY LORENA ROMANO GARCIA			**NIT. o C.C.**	53.116.119
PERIODO:	**Del**	**1/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	
PAGO No.	**2**		Documento No.	Cuenta cobro	**2**

Responsable IVA ☐ **Pensionado** ☐ **Dependientes** ☑ **Declarante de renta** ☐

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	51118001	5111809000			**2.800.000**
Retefuente Arrendamientos			-	0,00%	**0**
Retefuente Servicios			-	0,00%	**0**
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	**2436150201**	1.890.000	19,00%	**0**
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243625		-	0,00%	**0**
Reteica	**243627**	**2436270100**	2.800.000	0,966%	**27.048**
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					**0**
TOTAL DESCUENTOS					**27.048**
NETO A PAGAR	**240101**	**2401010100**			**2.772.952**

LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
Contador F.D.L RUU E

Elaboró: Sara Pacheco - Profesional de apoyo FDLRUU
Aprobó:

PLANILLA MES DEL INGRESO ☐ MAYO

Objeto del Contrato:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL AREA DE GESTION POLICIVA EN TRAMITE DE COMPARENDOS Y QUERELLAS DE CONFORMIDAD CON EL CODIGO NACIONAL DE POLICIA - LEY 1801 DE 2016 DE LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

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. 20246820014323 de fecha 4/7/2024 y cuenta radicada en aplicativo ORFEO remitida por la Profesional Especializada 222 grado 24 Area de Gestión Adminsitrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	1.120.000
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	140.000
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	179.200
Aporte obligatorio ARL	6.000
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	325.200

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1013382389	CC	53116119	LADY LORENA ROMANO

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	130-2024	3000491159	002	09-jul-24	09-jul-24	PAGADA	10-jul-24	5001343508	Transferencia Giradora	2.800.000	2.772.952	24071010012 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000491159	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.800.000	27.048
			TOTAL DESCUENTOS	27.048

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000491159	5000680852	001	10	1-100-1079	2024

	16-jul-24 16:55:33
	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.