Bogotá D.C, 30 de octubre de 2018

Alcaldia Local de Chapinero
R No. 2018-521-015559-2
2018-10-30 16:25 - Folios: 1 Anexos: 5
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: JAVIER HERNANDO PERILLA V

Doctor
HERNANDO JOSÉ QUINTERO MAYA
Alcalde Local de Chapinero
Carrera 13 No. 54-74
Ciudad

Respetado Doctor Quintero.

Reciba un cordial saludo.

Le presento el informe de actividades, cuenta de cobro, correspondiente al Nº 09 durante el periodo comprendido del 16 de septiembre al 15 de octubre de 2018, del Contrato de Prestación de Servicios Nº 045- 2018, suscrito con el Fondo de Desarrollo Local de Chapinero, NIT 899.999.061- 9.

DEBE A:

NOMBRE:	**JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA**
LA SUMA:	**SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($6.500.000,00) M/CTE.**
POR CONCEPTO DE:	**Pago de Honorarios.**
CUENTA BANCARIA:	**Cuenta de ahorros No 4452014261 del Banco Colpatria.**

Para los fines pertinentes, se adjuntan los siguientes documentos:

1. Informe de actividades de ejecución y supervisión.
2. Certificación Categoría Tributaria (Mensual).
3. Copia de la planilla de pago de los aportes al sistema integral de seguridad social y ARL del mes de septiembre del 2018.
4. Factura de cobro
5. Y los demás requisitos pactados.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA
CC 7.222.612 de Duitama.
Carrera 5 No 61-11 apartamento 402
Mail: jhperillav@yahoo.com
Teléfonos: 3124806060

JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA

NIT. 7.222.612-6 - REGIMEN COMUN

Calle 13 No. 27 -60 - Apt. 408
Cel. 312 480 60 60
Duitama - Boyacá

Fecha Elaboración			Fecha Vencimiento		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
30	10	2018			

Resolución DIAN 260000040946
Fecha: 2013/06/21
Habilita Numeración del 086 al 100
Autoriza del 101 a 200

FACTURA DE VENTA
No. 178

Señor(es): FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CHAPINERO
Dirección: Carrera 13 Nº 54-74 — Nit. 899.999.061-9
Teléfono: 3486200 — Ciudad: Bogotá D.C

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Contrato Nº 045 de 2018. Periodo comprendido entre el 16 de septiembre y el 15 de Octubre de 2018		5'462.185

Son: Seis millones quinientos mil pesos m/cte —

SUB-TOTAL $		5'462.185
IVA	%	1'037.815
TOTAL	$	6'500.000

Esta Factura de Venta es un Título valor según Artículo 3 de la Ley 1231 de 2008, con la presente el comprador y aceptante declara hacer recibido real y materialmente las mercancias y servicios descritos en este título valor

ACEPTADA

C.C. ó NIT.

Firma y Sello

JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA

ASESORES AVEGA LTDA. - NIT. 826.000.316-9 - CEL. 311 223 22 28 - DUITAMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Solicitud sobre Numeración de Facturación

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1302

1. Año 2017 2. Concepto 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 13028005772775

(415)7707212489984(8020) 013028005772775

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
7222612	6	PERILLA	VACCA	JAVIER	HERNANDO

11. Razón social

PERILLA VACCA JAVIER HERNANDO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	24. Establecimiento	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.
1		PAPEL	1		150	200	HABILITACIÓN	2
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

DEFINITIVO

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres PERILLA VACCA JAVIER HERI

1002. Tipo Doc. Cédula d 1003. No. Identif. 7222612

1005. Cód. Represent.

1006. Organización PERILLA VACCA JAVIER HERNANDO

Firmado
2017-09-04 / 02:40:09 PM
Fecha Acuse de Recibo
Digitalmente

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente

993. Establecimiento

992. Área

990. Lugar Admitivo.

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIO

997. Fecha recepción 2017-09-04 14:40:09

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2018 AL 15 DE OCTUBRE DE 2018

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	045 DEL 19 DE ENERO DE 2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA
No. DE IDENTIFICACIÓN	7.222.612
TELÉFONO DE CONTACTO	3124806060
DIRECCIÓN	CARRERA 5 N° 61 - 11 APTO 402
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES - 9 DIAS
VALOR	$52.000.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-02-18-1301-00
FECHA ACTA DE INICIO	22 DE ENERO DE 2018
PRORROGA	3 MESES - 9 DIAS
ADICIÓN	$21.450.000
SUSPENSIÓN	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 DE DICIEMBRE DE 2018
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO EN LA FORMULACIÓN, GESTIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO 1301 "MEJORAR LA CALIDAD DE LA MOVILIDAD" Y LA SUPERVISIÓN DE CONTRATOS QUE LE SEAN ASIGNADOS

DESARROLLO DEL INFORME

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1: **GESTIONAR Y EJECUTAR EL PROYECTO 1301 "MEJORAR LA CALIDAD DE LA MOVILIDAD", LOS DIFERENTES COMPONENTES U OBJETOS DE GASTO QUE DE ÉSTE SE DERIVEN, Y AQUELLOS QUE SEAN ASIGNADOS POR EL ALCALDE LOCAL DE CHAPINERO.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: **ELABORAR LOS DOCUMENTOS Y ESTUDIOS PREVIOS Y DEMÁS DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN Y PRE CONTRACTUALES DEL PROYECTO 1301 "MEJORAR LA CALIDAD DE LA MOVILIDAD", CON OPORTUNIDAD Y EN LAS CONDICIONES QUE LE SEAN REQUERIDAS. EL PROFESIONAL DEBERÁ ENTREGAR EN LOS TIEMPOS ACORDADOS Y PACTADOS EN LOS COMITÉS DE CONTRATACIÓN Y CON EL ALCALDE LOCAL DE CHAPINERO.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: **ACOMPAÑAR Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA DURANTE LAS ETAPAS DE PLANEACIÓN, PRECONTRACTUAL Y POS CONTRACTUAL, EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE GENEREN EN RELACIÓN AL PROYECTO ASIGNADO.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	SUPERVISION CONTRATOS 100-2017, 105-2017	COMITES DE SEGUIMIENTO	ACTAS REUNION DE SEGUIMIENTO
2	SUPERVISION CONTRATOS 088-2017, 087-2017	COMITES DE SEGUIMIENTO PROCESO LIQUIDACION	ACTAS REUNION DE SEGUIMIENTO
3	SUPERVISION CONTRATOS EMBELLECIMIENTO	REGISTRO DE INTERVENCIONES Y REACCIONES EN ESPACIO PUBLICO	REGISTRO INTERVENCIONES
4			
5			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: **ASISTIR A LAS AUDIENCIAS PÚBLICAS QUE SEAN ADELANTADAS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN QUE SE DERIVEN DEL PROYECTO ASIGNADO, TALES COMO AUDIENCIA DE REVISIÓN DE RIESGOS Y DE ACLARACIONES A LOS PLIEGOS DE CONDICIONES Y AUDIENCIA DE ADJUDICACIÓN, CON EL FIN DE BRINDAR APOYO TÉCNICO AL FDLCH.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5: **CONFORMAR EL COMITÉ EVALUADOR Y REALIZAR LAS EVALUACIONES TÉCNICAS DE LAS OFERTAS RECIBIDAS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN QUE SE DERIVEN DEL PROYECTO ASIGNADO.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: **APOYAR LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS QUE LE SEAN ASIGNADOS.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	SUPERVISION CONTRATOS 100-2017, 105-2017	ACTIVIADADES DE CONSERVACION DE ESPACIO PUBLICO	ACTAS REUNION DE SEGUIMIENTO
2	SUPERVISION CONTRATOS 088-2017, 087-2017	COMITES DE SEGUIMIENTO PROCESO LIQUIDACION	ACTAS REUNION DE SEGUIMIENTO
3	SUPERVISION CONTRATOS EMBELLECIMIENTO	RECUPERACION VISUAL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD	REGISTRO DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: **ASISTIR A LOS ESPACIOS SECTORIALES DE COORDINACIÓN RELACIONADOS CON LOS TEMAS A SU CARGO.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	REUNION SALA DE JUNTAS ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO	LIQUIDACION CONTRATO 088 DE 2015	ACTA DE ASISTENCIA
2	REUNION SALA DE JUNTAS ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO	PROYECTOS CICLORUTAS GERENTE BIC - IDU	ACTA DE ASISTENCIA
3	REUNION SALA DE JUNTAS ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO	SEGUIMIENTO CUENTAS POR PAGAR	ACTA DE ASISTENCIA
4	REUNION JAL	SEGUIMIENTO CONTRATO 100 DE 2017	ACTA DE ASISTENCIA
5	REUNION AUDITORIO ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO	CAPACITACION SIPSE	ACTA DE ASISTENCIA

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: **REALIZAR LAS VISITAS DE INSPECCIÓN Y EVALUACIÓN EN TERRENO QUE SE REQUIERAN.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	RECORRIDO SEGMENTOS ESPACIO PUBLICO CONTRATO 100-2017	SEGUIMIENTO SEGMENTOS PARA CONSERVACION DE ESPACIO PUBLICO	REQUERIMIENTOS A CONTRATISTA DE OBRA E INTERVENTORIA
2			

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	CONTESTACION DERECHOS DE PETICION	OFICIOS DE RESPUESTA	ORFEO
2	CONTESTACION COMUNIDAD	OFICIOS DE RESPUESTA	ORFEO
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10: **ACOMPAÑAR LA REALIZACIÓN DE EVENTOS Y OPERATIVOS CUANDO SEA NECESARIO**.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 11: **ENTREGAR DENTRO DEL TÉRMINO DE TRES DÍAS ANTES DEL VENCIMIENTO DEL CONTRATO, LOS ELEMENTOS Y ASUNTOS QUE LE FUERON ENTREGADOS PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 12: **RENDIR INFORMES MENSUALES SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	INFORME ACTIVIDADES SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2018	INFORME FISICO DE ACTIVIDADES	PRESENTE INFORME
2			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 13: **RENDIR UN INFORME FINAL QUE RECOJA LAS TAREAS Y PRODUCTOS ORIGINADOS DEL OBJETO CONTRACTUAL.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 14: **ATENDER LAS PETICIONES SUSCRITAS POR LOS ADMINISTRADOS Y ENTES DE CONTROL DENTRO DEL TÉRMINO LEGAL Y NO CERRAR EL TRÁMITE EN EL APLICATIVO ORFEO HASTA NO SE TENGA UN PRONUNCIAMIENTO DE FONDO, PARA TAL EFECTO DEBERÁ APORTAR LA CERTIFICACIÓN DE ORFEO PARA LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO, DEBIDAMENTE REVISADA Y FIRMADA POR EL SUPERVISOR O EL SUPERVISOR DE APOYO.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 15: **LAS DEMÁS QUE LE ASIGNE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE SURJAN DE LA NATURALEZA DEL MISMO.**

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			

OBLIGACIONES GENERALES:		
	SI	NO
El contratista CUMPLIO con las obligaciones generales para el periodo reportado en el presente informe.	X	

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.

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

Las obligaciones verificadas se ejecutaron en el tiempo programado, modo, lugar y condiciones técnicas establecidas en el contrato.

CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA		BANCO: COLPATRIA No. DE CUENTA: 4452014261 TIPO DE CUENTA: AHORROS
FIRMA CONTRATISTA		FIRMA **JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA**
FIRMA INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**NOMBRE**	FIRMA **HERNANDO JOSE QUINTERO MAYA**
	CARGO VINCULACIÓN	ALCALDE LOCAL DE CHAPINERO
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO (SI APLICA)	**NOMBRE**	
	CARGO VINCULACIÓN O No. DEL CPS	

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Datos generales:

Aportante	JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA	Sucursal	Principal	Tel:	7624642	Direcciòn	CALLE 13 No 27-60 APTO 408
CEDULA	7222612 - 6	depto:	BOGOTA	Mun	BOGOTA	Correo electronico:	dayisp@gmail.com

Nº Planilla: 7723547	Período Salud: 2018-9	Período Otros: 2018-9	Fecha de pago: 2018-10-01	Nº Transacción: 373369483	Dias mora: 0	Nº Afiliados: 1

Reporte consolidado de pagos seguridad social y parafiscales:

CAJAS DE COMPENSACIÒN FAMILIAR

CODIGO CCF	NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MOR	INT MORA	TOTAL	No. AFIL
CCF24	COMPENSAR	860066942	43,800.00	0	0.00	43,800.00	1
	Totales: $		43,800.00		0.00	43,800.00	

APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NOMBRE EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	VALOR INCAPACIDAD	VALOR MATERNIDAD	VLR NETO COTIZACION	DIAS MORA	INTER. MORA OBLIGATORIO	INTERES MORA UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	SALDO A FAVOR COTIZ	TOTAL	NUMERO AFILIADOS
EPS008	COMPENSAR EPS	860066942	273,300	0	0	0	273,300	0	0	0	273,300	0	0	273,300	1
		Totales: $	273,300	0	0	0	273,300		0	0	273,300	0	0	273,300	

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES

NOMBRE AFP	*NIT AFP*	*COTIZACION OBLIGATORIO*	*COTIZACION VLR AFILIADO*	*COTIZACION VLR APORTANTE*	*FONDO SOLIDARIO PENSION*	*FONDO SOLIDARIO SUBSID.*	*DIAS MORA*	*INT MORA COTIZACION*	*INT MORA FONDO*	*TOTAL*	*NUMERO AFILIADOS*
OLFONDOS	800227940	349,800	0	0	0	0	0	0	0	349,800	1
	Totales: $	349,800	0	0	0	0		0	0	349,800	

Total a pagar: $ 666,900.00

PAGADO
FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
FEDECAJAS

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA
ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias y para la depuración básica mensual de los pagos de mi contrato Nº **045** del año 2018.

Yo **JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA**, identificado con cédula de ciudadanía No **7.222.612** expedida en la ciudad de Duitama, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (**X**) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, durante noventa (90) días o más continuos o discontinuos, dentro del mismo año fiscal.

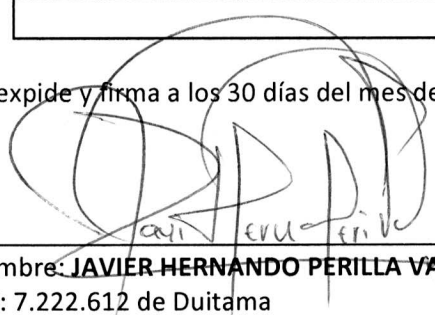
De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la Dian, SI (**X**) NO ( ) soy declarante de renta por el año gravable 2017.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, y demás normas tributarias.

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", del Decreto 099 de enero 25 de 2013, según el art.387 del ET y las modificaciones dictadas por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas	X	
Certifico Intereses o corrección monetaria en préstamo para adquisición de vivienda (o costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda) valor pagado año: **2017** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		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 CERTIFICACIÓN)*		X
Certifico pagos de medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2017** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a 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, de lo cual adjunte en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		X

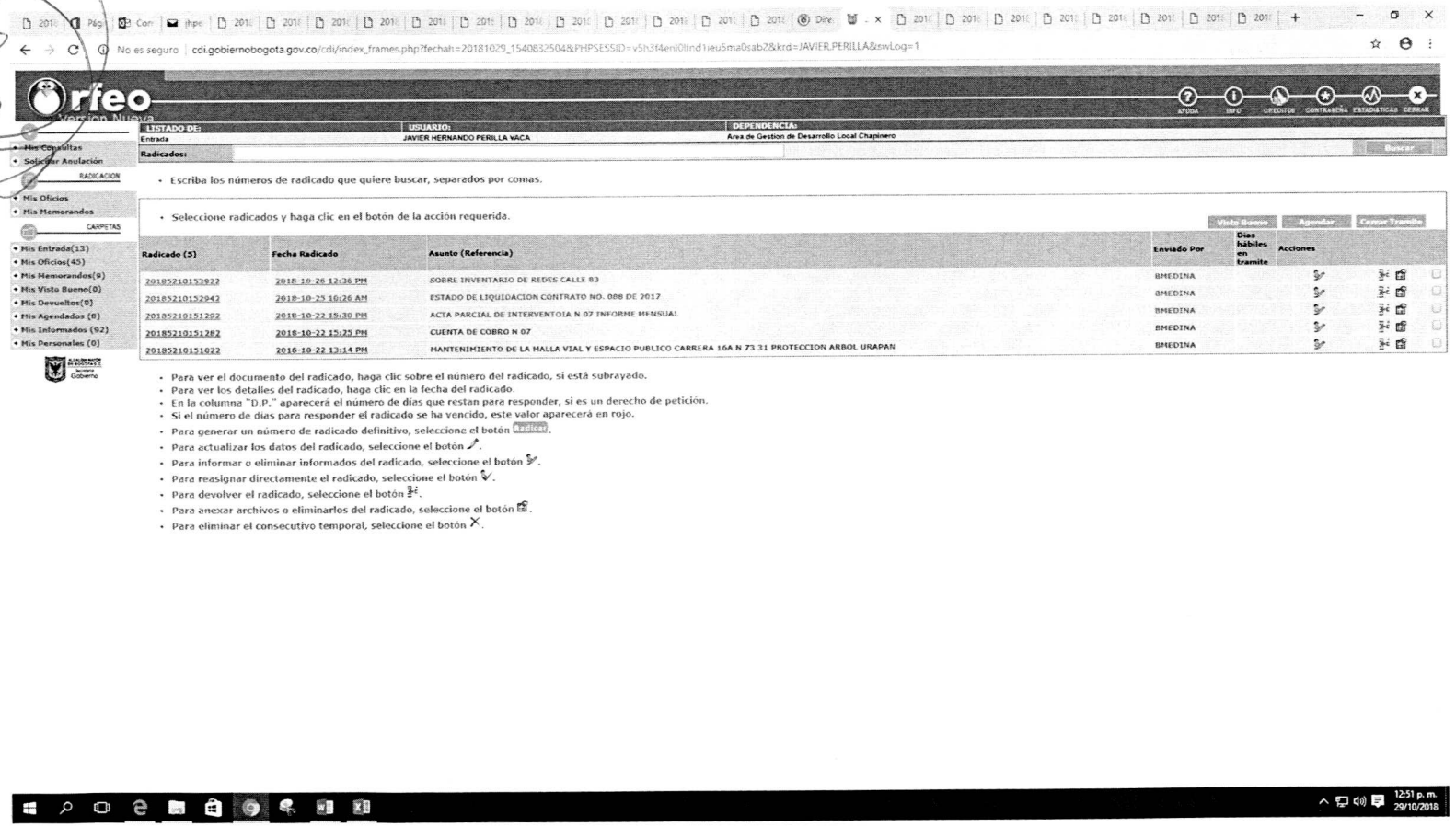
Se expide y firma a los 30 días del mes de octubre de 2018.



Nombre: **JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA**
C.C: 7.222.612 de Duitama
Dirección: Carrera 5 N° 61-11 Apto 402
Teléfono: 3124806060
Mail: jhperillav@yahoo.com

Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

JAVIER HERNANDO PERILLA VACCA



Vo.Bo.