compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	98396125	IVAN DARIO DELGADO ORTEGA	CARRERA 77 # 18 - 51	3137559046	ivandelgadortega@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2021-12	2021-12	I	18/01/2022	56111120	$952.000	

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	410.000	0		0		0	0	0	0	410.000	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
230901	Old Mutual	800253055-2	524.800	0	0	0	0	0	0		524.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.200				17.200	0	0	17.200			172	17.200	1

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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	410.000	410.000
Pensión	1	524.800	524.800
Riesgos Laborales	1	17.200	17.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	952.000	952.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	98396125	IVAN DARIO DELGADO ORTEGA		CARRERA 77 # 18 - 51	3137559046	ivandelgadortega@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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	
2021-12	2021-12	I	18/01/2022	56111120	$952.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	98396125	DELGADO ORTEGA IVAN DARIO	59	0			N																	230901	3.280.000	524.800	0	0	0	0	EPS005	3.280.000	410.000	14-23	3.280.000	1	17.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos	Nombre del Procedimiento: **CONTRATACIÓN DIRECTA**	Código: GJ-PR02-FT07
		Versión: 02
	Nombre del Formato: **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL**	Vigencia: 29/03/2021
		Página **1** de **1**

Numero de informe para pago	Fecha de presentación del informe		
	dd	mes	aaaa
1	1	febrero	2022

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato	Año	Dependencia	Nombre del contratista	No. Identificación del contratista
34	2022	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA	IVAN DARIO DELGADO ORTEGA	CC. 98396125

Objeto contractual: **Prestación de servicios profesionales, en temas jurídicos de la gestión administrativa a cargo de la Subdirección de Gestión Corporativa. -SGC.**

Fecha de firma del contrato:			Plazo (meses)		Fecha de inicio:			Fecha de terminación:			Período de reporte:	Nombre del supervisor:	Cargo del supervisor
dd	mes	aaaa	meses	días	dd	mes	aaaa	dd	mes	aaaa	En meses	DIANA MIREYA PARRA CARDONA	SUBDIRECTORA GESTIÓN CORPORATIVA
12	enero	2022	11	15,00	13	enero	2022	27	diciembre	2022	enero		

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

	Obligaciones específicas del contrato	Actividades realizadas
1	Brindar acompañamiento jurídico en la gestión administrativa y contractual de la Subdirección de Gestión Corporativa de la UAECOB.	Durante el periodo del informe se brindo acompañamiento jurídico en los aspectos asministrativos y cntracutuales adelantados por la Subdirección, en especial lo relacionado con la contratación del los prestadores de servicio profesional o apoyo a la gestión, a través de la revisión de Estudios Previos y demás documentos contractuales consignados en el expediente contractual. De igual manera se revisaron Estuduios previos y demas documentos de los procesos de contratación requeridos por la Subdirección.
2	Apoyar y liderar la gestión administrativa de la Subdirección de Gestión Corporativa, y articular las necesidades con los diferentes equipos de trabajo.	Se brinda acompañamiento jurídico y administrativo al equipo administrativo de la Subdirección para la correcta ejecución de las actividades asignadas a cada uno de ellos, ya seade los contratos de prestación de servicio, o de los provedderores asignados a esta dependencia
3	Adelantar los procedimientos y trámites que requiera la Subdirección de Gestión Corporativa, en sus etapas: precontractual, contractual y postcontractual que le sean asignados por la supervisión del contrato.	Se acompaño y brindo apoyo jurídico a la subdirección durante la conntingenia de contratación de personal para prestaci´n de sevicios profesionales y de apoyo a la gestión, a través de la revisión de Estuduios previos y demás documentos que contituyen el expediente contractual. De igual manera se brindo apoyo en la elaboración de Estudios previos y demás documentos requeridos para adelantar la contratación de procesos de selección a cargo de la dependencia.
4	Apoyar a la supervisión en el seguimiento y control de la ejecución de los contratos o convenios de la Subdirección de Gestión Corporativa.	Se realizá seguimiento a los contratos suscritos y en ejecución de los equipos asignados, enre los cuales se encuentran los del equipo administrativo, gestión ambiental, seguros e inventarios.
5	Proyectar y revisar las respuestas a los requerimientos efectuados por entes internos y externos, velando por su trámite en la oportunidad legal correspondiente.	Se procede a la revisión y traslado a la Subdirectora de las respuestas requeridas ya sea por entes internos o externos, que tengan relación con las competencias y equios asignados a mí, respuestas dadas dentro de los terminos de ley.
6	Preparar, consolidar y presentar los informes que le sean requeridos por la Subdirección de Gestión Corporativa, en el marco del objeto contractual.	Se apoya en la elaboración de informe de seguimiento de las actuaciones y procesos de los equipos de administrativa, ambiental, seguros e inventarios, los cuales son presentados en las reuniones de seguimiento.
7	Asistir en materia jurídica a la Subdirección de Gestión Corporativa, en las reuniones en que sea requerida su asistencia y participación.	En las reuniones de seguimiento programadas por la Subirectora a los equipos a mi cargo, se brinda el acompañamiento de tipo jurídico necesario par el cabal cumplimiento y ejecución de los contratos.
8	Integrar los comités evaluadores de los procesos de selección que le sean asignados por la Supervisión del Contrato.	Para el periodo del informe no se adelnato esta actividad, sin embargo, se brindo apoyo a los equipos evaluadores, a través de la revisión jurídica de las respectivas evaluaciones que fueron puestas a consideración.
9	Tramitar oportunamente las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y/u otros documentos recibidos a través del sistema de gestión documental control doc, evitando el vencimiento de los términos establecidos en la normatividad vigente y siguiendo los lineamientos impartidos por la UAECOB así mismo, deberá mantener depurado dicho sistema. el informe mensual del contratista deberá incluir la relación de los radicados gestionados en el periodo.	Se adelanta la revisión, elaboración y tramite de los documentos asignados a través de la plataforma control doc, teniendo dicho aplicativo al día.
10	Adelantar como apoyo a la supervisión todos los trámites necesarios ante los contratistas y proveedores de bienes y servicios para que las cuentas sean radicadas en la entidad dentro de los cinco (5) primeros días hábiles del mes.	Se realiza el seguimiento a las actividades encomendadas a los contratistas a los cuales se me ha asignado el apoyo a la supervisión. Los apoyos a la supervisión se realiza a: Leidy Ramirez, Maury Vargas, Agustin Navas, Mario Villamil, Juan Sebastian Velasco.
11	Las demás que le sean asignadas por la Supervisión del Contrato.	

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS) SI APLICA					
Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega:			Anexo al informe del mes de:	Observaciones
	dd	mes	aaaa		

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL					
Causas	Tipo de dificultad	Alternativa de Solución	Fecha solución	Gestión	Resultados
Se materializó alguno de los riesgos previsibles contractuales?					

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		
Nombre del Contratista:	Nombre del supervisión 1	Nombre del supervisor 2
IVÁN DARÍO DELGADO ORTEGA	DIANA MIREYA PARRA CARDONA	
	DIANA MIREYA PARRA CARDONA Firmado digitalmente por DIANA MIREYA PARRA CARDONA Fecha: 2022.02.03 15:12:45 -05'00'	

Nota: *Si usted imprime este documento se considera "Copia No Controlada" por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos de calidad*

Señores:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS
Bogotá D.C.

CERTIFICACIÓN

Yo, **IVÁN DARÍO DELGADO ORTEGA**, identificado (a) con C.C. (X) C.E. ( ) No. **98.396.125**, con domicilio principal en La ciudad de BOGOTÁ, dirección CARRERA 77 # 18 - 51, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1070 de 2013 y Decreto 1680 de 2020, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Mis ingresos en el año inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos.
2. Para la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de prestación de servicios técnicos, NO requiero la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado
3. Para dar cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 2, del Artículo 383 del E.T. MODIFICADO POR EL Articulo 17 de la Ley 1819 de 2016.
   A la fecha SI () NO (X) he contratado más de dos (2) personas para la prestación del presente servicio o que estén asociados a esta actividad.
4. De acuerdo con el parágrafo tercero del artículo 437 del Estatuto Tributario, SI___ **NO_X__** soy responsable del impuesto a las ventas IVA.
5. SI__ **NO_X_** he sido registrado (a) como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE.
6.

SI	Soy declarante del impuesto sobre la renta	**X**
NO	Soy declarante del impuesto sobre la renta	
SI	Mis ingresos totales en al año gravable 2020 superan (1400) UVT $49.850.000	**X**
NO	Mis ingresos totales en al año gravable 2020 superan (1400) UVT $49.850.000	

Esta declaración la hago a los 31 días del mes MARZO del año 2021, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la UAECOB, para que surta los efectos legales.



IVÁN DARÍO DELGADO ORTEGA
C.C. 98.396.125

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **02/02/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor IVAN DARIO DELGADO ORTEGA** con **Cédula de Ciudadanía** número **98396125**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570004470436215**
Fecha de apertura	**17/02/2004**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14686641465

(415)7707212489984(8020) 000001468664146 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 3 9 6 1 2 5	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 3 9 6 1 2 5	1 9 9 5 0 4 0 3

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	ORTEGA	IVAN	DARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal
CR 5 2 35 BL 5 CA 43

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
ivandelgadortega@gmail.com		3 1 3 7 5 5 9 0 4 6	3 1 4 2 1 8 0 0 9 3

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 5 0 8 1 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 0 5

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DELGADO ORTEGA IVAN DARIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRATO NO. 034 DE 2022

INTERVINIENTES: DIANA MIREYA PARRA CARDONA
SUPERVISOR

IVAN DARIO DELGADO ORTEGA
CONTRATISTA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN TEMAS JURÍDICOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA.-SGC

VALOR TOTAL: $ 103.500.000 (*CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS MIL* PESOS M/CTE)

PLAZO DE EJECUCIÓN: *ONCE* (11) MESES QUINCE (15) DÍAS

FECHA DE INICIACIÓN: 13 de enero de 2022

FECHA DE TERMINACIÓN: 27 de diciembre de 2022

En Bogotá a los trece (13) días del mes de enero del año 2022, se reunieron en las instalaciones de la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá D. C., los abajo firmantes con el objeto de suscribir la presente acta de inicio del contrato No. 034 de 2022.

DIANA MIREYA PARRA CARDONA
Supervisor

IVAN DARIO DELGADO ORTEGA
Contratista

Proyectó: Andrea Vanessa Jaimes – Contratista SGC