169

Bogotá, D.C., Noviembre 01 de 2018

Doctor
RAY G. VANEGAS HERRERA
Alcalde Local de Ciudad Bolívar (E)
Ciudad

Alcaldia Local de Ciudad Bolivar
R No. 2018-691-015560-2
2018-11-01 11:15 - Folios: 1 Anexos: 8
Destino: Corregiduria Pasquilla
Rem/D: ONASIS LAMILLA TAPIERO

Respetado doctor:

Hago llegar a usted, relación del noveno (09) informe; pago del contrato comprendido entre el primero (1) al 31 de octubre de 2108, dando cumplimiento a lo señalado en **CPS No 082-2018**.

Cordialmente,

ONASIS LAMILLA TAPIERO
CC No: 79.432.303 de Bogotá
Cel. 3182335292

Anexo: Ocho (8) Folios

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: 01 al 31 de octubre de 2018

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS - 082 _ 2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ONASIS LAMILLA TAPIERO
No. DE IDENTIFICACIÓN	79.432.303
TELÉFONO DE CONTACTO	3182335292
DIRECCIÓN	CARRERA 18 H 81 B 05 SUR
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES
VALOR	$ 23. 100 . 000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3.3.1.15.07.45.1281
FECHA ACTA DE INICIO	02 de febrero de 2018
PRORROGA	
ADICIÓN	
SUSPENSIÓN	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	01 de enero de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTIÓN A LA CORREGIDURÍA DE PASQUILLA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR, EN LO REFERENTE A GESTIÓN DOCUMENTAL, PROCESOS LOGÍSTICOS, SEGUIMIENTO BASES DE DATOS

Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo a esto.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1: Prestar su colaboracion para atender los tramites que alli se gestionan y fortalecer la funcion

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Recepcion de Documentos	Derecho de peticion y querellas	Archivo de la corregiduria
2	Atencion al ciudadano	planillas	Archivo de la corregiduria
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: Verificar que la documentacion que recibe y entrega en cumplimiento de sus funciones se encuentre complta y debidamente organizada

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	Recepcion de documentos	derechos de peticion y oficios informativos	libros de correspondencia y equipo de computo
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Presentar los actos de notificacion ante la persona o entidad requerida previa solicitud identificacion, con posterioridad devolver los actos y providencia de notificacion con anotacion, selo y firma dejando constacia de recibido

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	Se notifico a las partes interesadas	notificaciones	libro notificador
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: Archivar los formatos, comunicaciones , dicumentos debidamente diligenciados y firmados en las carpetas o expedientes según corresponda

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	Se archiva documetnacion allegada a la corregiduria	oficios	querellas o carpetas de gestion
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5:Crear y actulizar permanetemente una base de datos que contenga informacion relacionada con las actividades propias del area que le sea asignada.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Se crea y se actualiza la base de datos	base de datos	Equipo Computo
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: Sistematizar informacion, tanto actas como base de datos de los consejos, comité y/o reuniones a las cuales asisten los y las profesionales del area que le sea signada

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	se sistematizo la informacion	actas y planillas	archivo corregiduria
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: atender a los usuarios que requieran informacion de esta corregiduria

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	se atendio a la comunidad oportunamente	planillas	archivos de corregiduria
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: acatas las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le imarta por atraves del supervisor de contrato

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	se acataron las instrucciones del supervisor	notificaciones	libro notificador
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: Apoyar las actividades extramurales solicitadas por la corregiduria o la alcaldia local

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	se hizo acompañamiento a reuines	capacitacion en las instalaciones de la alcadia local, reuniones con la comunidad	actas
2			
3			

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10: las demas que le sean asignaadas por el supervisor del contrato y que surjan de la naturaleza del mismo

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Se notifico a las partes interesadas	notificaciones	libro notificador
2			
3			

OBLIGACIONES GENERALES:		
El contratista CUMPLIO con las obligaciones generales para el periodo reportado en el presente informe.	SI	NO
	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: DAVIVIENDA No. DE CUENTA: 474370001486 TIPO DE CUENTA: AHORROS
FIRMA CONTRATISTA		**ONASIS LAMILLA TAPIERO**
FIRMA INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**NOMBRE**	**RAY G . VANEGAS HERRERA**
	CARGO VINCULACIÓN	ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR (E)
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO (SI APLICA)	**NOMBRE**	**MARTHA ISABEL FLOREZ CARDOZO**
	CARGO VINCULACIÓN O No. DEL CPS	CORREGIDORA DE PASQUILLA

INSPECCION DISTRITAL RURAL DE POLICIA PASQUILLA – CIUDAD BOLIVAR
FORMATO DE ATENCION AL CIUDADANO

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	ASUNTO	VEREDA	TELEFONO
01-10-18	GRACILIANO PORRAS	19055193	QUEJA	PASQUILLA	
01-10-18	GLORIA MIREIRA OSTOS	39-524495	QUEJA	PASQUILLA	3203607247
02-10-18	ANA SIXTA SANDOVAL	52132293	QUEJA	PASQUILLA	
03-10-18	ROSALBA SOLER	24213254	QUEJA	PASQUILLA	
03-10-18	FIDELIA OTALORA		QUEJA	PASQUILLA	
04-10-18	PAOLA RIOS	1022964876	CONSULTA	MOCHUELO ALTO	3108154678
05-10-18	MARIA GUISELA CASTRO	52.295.368	CONSULTA	PASQUILLA	3175441011
08-10-18	JORGE ENRIQUE SUAREZ	4050898	CONSULTA	PASQUILLA	3166617921
09-10-18	MELANIA LOPEZ	52.916.887	CONSULTA	PASQUILLA	3193337437
09-10-18	MARIA BERNARDA RAMIREZ	21.074.881	CONSULTA	PASQUILLA	3178417767
10-10-18	MARTHA BIBIANA PENAGOS	1023885467	QUERELLA	PASQUILLA	3174615120
11-10-18	JOSE BERNARDO GIL	80.252.900	QUERELLA	PASQUILLA	3114576425
11-10-18	GIOVANNA RAMIREZ	1022937207	QUEJA No.392-13	PASQUILLA	3162114526
12-10-18	JEFFERSON RODRIGUEZ	97030103401	PERDIDA DTOS	PASQUILLA	
16-10-18	EDILSON ROMERO	79814654	AUTORIZACION	PASQUILLA	3174762270
16-10-18	MARIA BETULIA HERNANDEZ	25268339	PEDRIDA DTOS	MOCHUELO	2009078
17-10-18	ABELARDO MOYA	3233762	ASESORIA	PASQUILLA	
18-1018	JULIAN GUILLERMO RAMIREZ	1013634822	ASESORIA	PASQUILLA	
19-10-18	DUVER MENDOZA	80901499	QUEJA No.497-15	PASQUILLA	3175189301
19-10-18	LUZ ANDREA VELA	1000692457	CONSULTA	LAS MERCEDES	3212282266
22-10-18	FIDELA PINZON	52288183	CONSULTA	LAS MERCEDES	6392059
19-10-18	FLORIBERTO VELA	80452624	CONSULTA	LAS MERCEDES	3105875954
19-10-18	ELSA BAUTISTA CEPEDA	52289508	CONSTANCIA	SAMTA ROSA	3213000334
22-10-18	MANUEL EDGAR CHAVEZ	80452440	PERDIDA DTOS	PASQUILLA	3165151172
22-10-18	JOSE DOMINGO ZABALA	17144817	QUEJA No.386-13	SANTA BARBARA	3187540063
22-10-18	LUIS ALBERTO RAMIREZ	79268692	CONSULTA	PASQUILLITA	3214237265

CPS 082-2018 ONASIS LAMILLA TAPIERO – AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PERIODO DE ATENCION: DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2018
CELULAR: 3182335292

INSPECCION DISTRITAL RURAL DE POLICIA PASQUILLA – CIUDAD BOLIVAR
FORMATO DE ATENCION AL CIUDADANO

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	ASUNTO	VEREDA	TELEFONO
23-10-18	ADALID ZAMUDIO	51.744.479	CONSULTA	PASQUILLA	3154865159
23-1018	ROSARIO PLAZAS	20.490.169	CONSULTA	SANTA BARBARA	3118649017
24-10-18	VERONICA RAMIREZ	23.273.833	CONSULTA	PASQUILLA	3103116793
24-10-18	EDILBERTO EMIRO MOYA	79.258.064	ORIENTACION	PASQUILLA	3186894786
25-10-18	LUIS FERNANDO RODRIGUEZ	1022930251	ORIENTACIO N	PASQUILLA	3223863645
25-10-18	NURY PAOLA DIAZ	1022937212	QUEJA	PASQUILLA	30572011853
25-10-18	FIDELIA OTALORA	41.406.060	CONSULTA	PASQUILLA	
26-10-18	RAMON SOSA CASTIBLANCO	19.453.252	QUEJA	SANTA BARBARA	3208995045
26-10-18	KATERINE PARRADO	XXXXXXXX	PROYECTO	U. DISTRITAL	3203822173
29-10-18	NATHALIA ZULUAGA	XXXXXXXX	PROYECTO	U. DISTRITAL	3197970881
29-10-18	JULIO CESAR DIAZ	19.324.637	CONSULTA	SANTA BARBARA	3118668929
29-10-18	NURY PAOLA DIAZ	1022937212	Queja No. 584-16	PASQUILLA	3057204853
30-10-18	LEONOR DIAZ	41.549.270	Queja No.584-16	PASQUILLA	3057204853
30-10-18	NIDIA DIAZ	1022928481	Queja No. 584-16	PASQUILLA	3174487842
31-10-18	GILMA MILENA DIAZ TAUTIVA	52.131.943	Queja NO.584-16	PASQUILLA	3004678223
31-10-18	GABRIEL ELIAS DIAZ	79.547.297	Queja No. 584-16	PASQUILLA	3153496867

CPS 082-2018 ONASIS LAMILLA TAPIERO – AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PERIODO DE ATENCION: DEL 01- AL 31 DE OCTUBRE DE 2018
CELULAR: 3182335292

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79432303		LAMILLA TAPIERO ONASIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 H 81B 05 SUR CASA B TESORITO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7654333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	1000001872	8484112219	I	2018/11/02	2018/10/05	BANCO BOGOTA	0	$243,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$840,000	$134,400			$840,000	$105,000			$0	$0			$840,000	$4,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$840,000	$134,400			$840,000	$105,000			$0	$0			$840,000	$4,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$840,000	$134,400			$840,000	$105,000			$0	$0			$840,000	$4,400		$0	$0
1	CC	79432303	LAMILLA ONASIS	230301	30	$840,000	$134,400	EPS005	30	$840,000	$105,000		0	$0	$0	14-23	30	$840,000	$4,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$840,000	$134,400			$840,000	$105,000			$0	$0			$840,000	$4,400		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79432303		LAMILLA TAPIERO ONASIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 H 81B 05 SUR CASA B TESORITO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7654333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	1000001872	8484112219	I	2018/11/02	2018/10/05	BANCO BOGOTA	0	$243,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,400	$0	$0	$134,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$134,400	$0	$0	$134,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$0	$0	$4,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,400	$0	$0	$4,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,000	$0	$0	$105,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$105,000	$0	$0	$105,000
TOTAL				1	$243,800	$0	$0	$243,800

REPROGRAMACIÓN PAC

Secretaría GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

Nombre de Interventor, Supervisor y/o funcionario Apoyo a la Supervisión: Dr. MARTHA ISABEL FLOREZ CARDOZO

Mes Reprogramación: 1 DE NOVIEMBRE DE 2018

No. CONTRATO	VIGENCIA	NOMBRE CONTRATISTA	CRP	VALOR REPROGRAMAR												RUBRO PRESUPUESTAL
				Febr	Mar	Abril	May	Jun	Julio	Agos	Sept	Octub	Nov	Dic		
82	2018	ONASIS LAMILLA TAPIERO	401									X	$ 2.100.000,00			3-3-1-15-07-45-1281-00
		TOTALES										X	$ 2.100.000,00			

Martha Isabel Florez Cardozo

Dra. MARTHA ISABEL FLOREZ CARDOZO

Firma del Interventor, Supervisor y/o funcionario Apoyo a la Supervisión

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR						
PROGRAMACIÓN MENSUAL DE PAGOS						
MES PROGRAMACIÓN DE PAGO DEL MES DE OCTUBRE DE 2018						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**NIT ó C.C.**	**No. DEL CONTRATO**	**VIGENCIA DEL CONTRATO**	**VALOR DEL PAGO**	**No. DE CARPETAS**	**No. RADICADO**
ONASIS LAMILLA TAPIERO	79,432,303	CPS-082	2018	$ 2.100.000	-	2018-691-015562

Martha Isabel Florez Cardozo

MARTHA ISABEL FLOREZ CARDOZO

CORREGIDORA PASQUILLA - Supervisora del Contrato

178

Bogotá, Noviembre 01 de 2018

Señores:
ALCALDIA LOCAL CIUDAD BOLIVAR
Ciudad

CERTIFICACIÓN

Yo, **ONASIS LAMILLA TAPIERO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 79.432.303 de Bogotá, me permito certificar, bajo la gravedad de juramento que:

1. Los documentos soporten de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social y ARL, efectuados durante el mes de **Octubre de 2018**, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios número **CPS-082-2018**, materia de pago sujeto a retención, de acuerdo al siguiente detalle:

INGRESO MENSUAL: $2.100.000

INGRESO BASE DE COTIZACIÓN 40%: $840.000

APORTEOBLIGATORIO DE SALUD 12.5%: $105.000

APORTE OBLIGATORIO DE PENSION: 16%: $134.400

APORTE RIESGO LABORAL (ARL): $4.400

2. (Seleccione con una X según corresponda)

- Pertenezco al Régimen Simplificado del Impuesto a las ventas (Revisar RUT) SI_X_ NO ___
- Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Revisar RUT) SI___ NO_X_
- Soy declarante del Impuesto sobre la Renta y Complementarios SI___ NO _X_
- Poseo a la fecha una cuenta AFC (Ahorro Fomento para la Construcción) SI___ NO _X_ **Monto ahorrado Mensual** $_____
- A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (Diferentes a los aportes Obligatorios): SI___ NO __x_ **Monto del aporte Mensual** $_____
- Intereses en préstamos para adquisición **únicamente** de vivienda (o el costo financiero en un contrato de leasing) valor pagado año: **2017** $_____ No. Meses pagados_____ valor mensual pagado $_____
- Medicina Prepagada: **2017** $ No. meses pagados___, valor mensual pagado $____ (NO incluye Planes Complementarios en Salud) **Concepto 51754 (100208221 – 498) 14 de agosto de 2012 – DIAN**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE EL 80% O MAS DE MIS INGRESOS HASTA EL MOMENTO DE ESTE COBRO, SON PRESTADOS DE MANERA PERSONAL Y CORRESPONDEN AL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL O SERVICIOS TECNICOS QUE NO REQUIEREN EL USO DE MATERIALES O EQUIPO ESPECIALIZADO; LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES VERÁZ Y SE PUEDE COMPROBAR EN CUALQUIER MOMENTO, PARA LO CUAL OTORGO LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES.

Para lo cual anexo los siguientes documentos:

- Liquidación y pago de Aportes de Seguridad Social y ARL

Firma:

Nombre: ONASIS LAMILLA TAPIERO

C.C: 79.432.303 de Bogotá

Dirección: Carrera 18 H # 81 B – 05 SUR

No. Telefónicos: 3182335292 - 7654333

CUENTA DE COBRO No 09 de 2018

POR ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

Ciudad y Fecha: BOGOTA, NOVIEMBRE 01 DE 2018

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR
NIT 899.999.061-9
TELEFONO 7799280

DEBE A:

NOMBRE: ONASIS LAMILLA TAPIERO

N.I.T - CC 79.432.303

VALOR TOTAL: $ 2.100.000
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCT

Por concepto de : SERVICIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO CPS-082-2018
CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 A 31 DE OCTUBRE DE 2018

CONTRATO CPS-082-2018 PAGO 9 DE 12

Codigo actividad económica DIAN 8299 TARIFA
Codigo actividad económica ICA 8299 TARIFA 9,66x1000

Consignar en Cta. Corriente ( ) Ahorros (X) 474370001486

Entidad Bancaria **BANCO DAVIVIENDA**

FIRMA

DIRECCION: CARRA 18 H N° 81 B 05 SUR

TELEFONO: 3182335292

EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

	VALOR	CODIGO	IMPUT.
VALOR			DB
RETENCION EN LA FUENTE (%)			CR
RETENCION EN I.C.A. (%)			CR
VALOR NETO			CR

Vo Bo GERENCIA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Onasis Lamilla Tapiero identificado con C.C. No. 79.432.303 de Bogotá, 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 31 de octubre de 2018

Contrato:	No. CPS-082-2018
Tipo de Contrato:	CPS
Cédula o NIT	No. 79432303
Objeto	Prestar sus servicios para realizar actividades de apoyo a la gestión a la Corregiduria de Pasquilla de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en lo referente a gestión documental, procesos logísticos, seguimiento bases de datos.
Plazo del contrato:	11 MESES
Fecha Iniciación:	02 DE FEBRERO DE 2018
Fecha de Terminación:	01 DE ENERO DE 2019
Valor Inicial Pactado:	$ 23.100.000
Valor Adicional:	$0
Valor a Pagar:	$ 2.100.000 - Pago 09 de 12
Numero de PIN:	1000001872
Periodo cotizado.	01 al 31 de octubre de 2018

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

En constancia se firma al 01 día del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018).

Supervisor,

RAY G. VANEGAS HERRERA
Alcalde Local Ciudad Bolívar (E)

Apoyo a la Supervisión

MARTHA ISABEL FLOREZ CARDOZO
Corregidora de Pasquilla

181

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación: 2018-691-015560-2 Fecha: 01 de noviembre de 2018 Clase de contrato. CPS No. de Pago: **09** de **12** Contrato No. 082

Nombre del Contratista: **ONASIS LAMILLA TAPIERO**

ACTIVIDAD	TRAMITE			
	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA TRAMITE	FECHA DE RECIBIDO	FECHA DE SALIDA
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA: ➢ Carta dirigida al supervisor del contrato ➢ Informe de gestión o avance ➢ Factura o documento equivalente ➢ Certificación de aporte de pagos parafiscales y seguridad social ➢ Y los demás requisitos pactados	Supervisor o interventor	MARTHA ISABEL FLOREZ CARDOZO	01-11-2018	01-11-2018
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	MARTHA ISABEL FLOREZ CARDOZO	01-11-2018	01-11-2018
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador(a) Administrativo(a) *y Financiero(a)*			
RECIBIR Y REVISAR DOCUMENTOS ➢ Acta de recibo parcial y/o certificación de cumplimiento o de Liquidación ➢ *Factura o documento equivalente* ➢ Elabora Cálculo de impuestos RELIZAR CAUSACIÓN	Profesional con funciones de Contador		14-11-18	16-11-18
EFECTUAR LA REPROGRAMACION DEL PAC Y REGISTRAR PARA PAGO EN EL APLICATIVO. ➢ Recibe y verifica el listado de los documentos ➢ Reprograma PAC ➢ Elabora y aprueba Orden de Pago ➢ Revisa y valida Planilla ➢ Firma digital	*Profesional con* funciones de Presupuesto		16 NOV. 2018	19 NOV. 2018
➢ Revisa Planilla ➢ Firma digital	Alcalde(sa) Local			
Recibe y archiva en el **Expediente Único** los *documentos soporte del pago*	Profesional con funciones de abogado del FDL		29 NOV 2018	

Observaciones o Aclaraciones:

Registro devoluciones:

FECHA DEVOLUCION	OBSERVACIONES	FECHA RECIBIDO	RECIBE

CARRERA 73 Nº 59 – 12 SUR C.C. METROSUR PISO 2 - Conmutador: 7799280
Bogotá D.C. – Colombia Página Web: www.gobiernobogota.gov.co

ALCALDIA MAYOR
BOGOTA D.C.
Secretaría
GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

CALCULO DE IMPUESTOS 2018 No. 2409

No. CONTRATO	CPS-082-2018.	FECHA:	14 DE NOVIEMBRE 2018
CONTRATISTA :	ONASIS LAMILLA TAPIERO.	NIT. o C.C.	79.432.303
PERIODO:	1 AL 31 DE OCTUBRE 2018	DOCUMENT	C.C. No. 09-2018
PAGO No:	9		

PAGO	CODIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO A PAGAR	51118001			2.100.000
Retefuente Honorarios	24361502	-	0,00	-
Retefuente Honorarios	243603		11	-
Retefuente Compras	243608	-	3,5	-
Retefuente Servicios	243605		6%	-
Retefuente Cta. A.F.C.	243605		6	-
Retefuente Servicios	243605		4%	-
Retefuente Servicios	243603		2%	-
Reteiva	243625	-	15%	-
Reteica	243627	1.860.600	0,966	17.973
Reteica	243627	-	0,69	-
Reteica	243627		0,414	-
Reteica	243627	-	1,104	-
Otros ajustes de retencion				-
Amortizacion anticipos	142012			-
Contribucion especial	244023		5	-
				-
TOTAL DESCUENTOS				17.973

TOTAL NETO DEL PAGO	240101	2.082.027

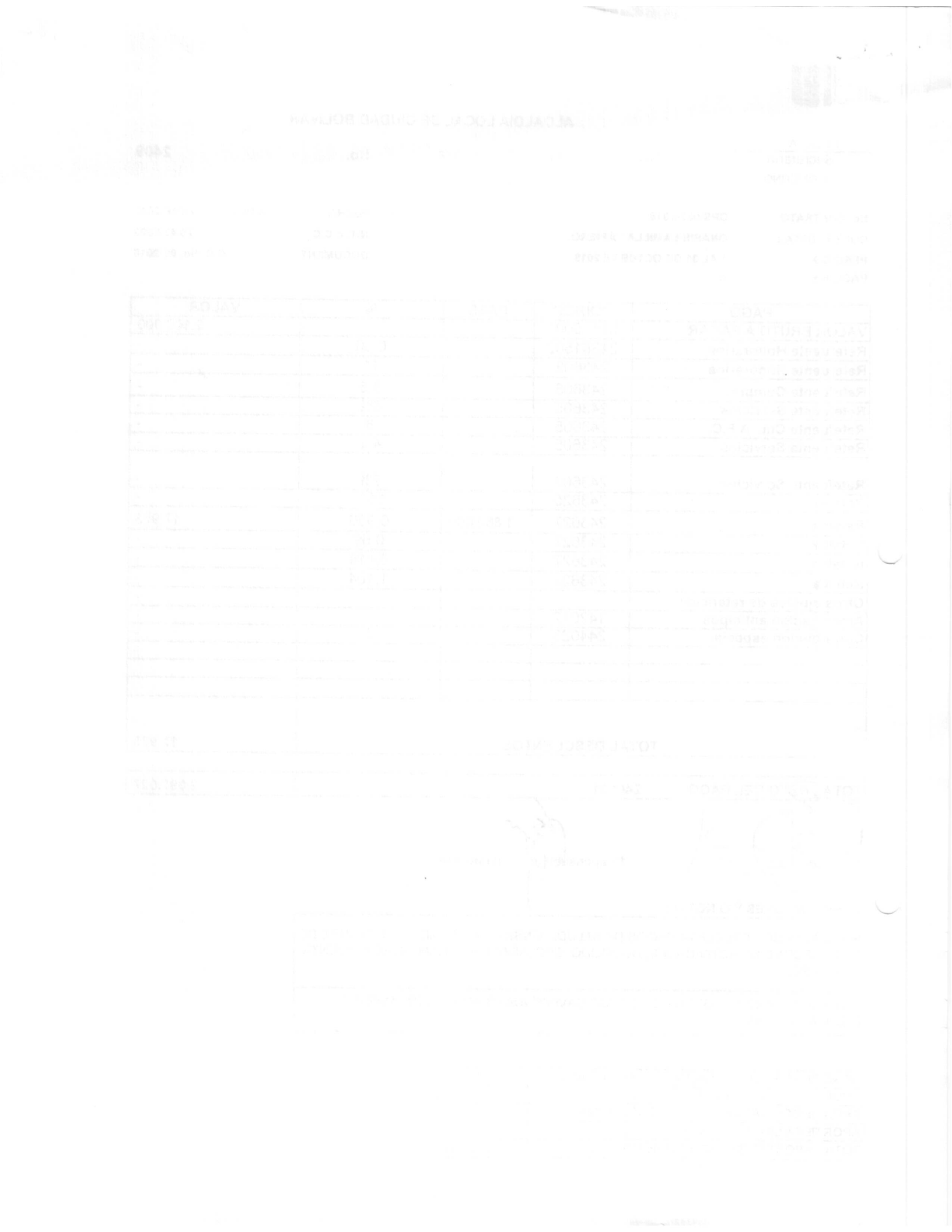
Contador F.D.L

Responsable de Presupuesto.

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

NOVENO PAGO - PRESENTA PAGOS DE SALUD, PENSIÓN Y ARL MES DE OCTUBRE DE 2018, INFORME DE ACTIVIDADES, CUMPLIDO, DECLARACION JURAMENTADA, CUENTA DE COBRO.
CUENTA AHORROS 474370001486 BANCO DAVIVIENDA / SUPERVISOR : MARTHA FLORES CARDOZO.

BASE PARA PAGO DE SALUD, PENSIÓN Y ARL	840.000
APORTE OBLIGATORIO PARA SALUD 12,5%	105.000
APORTE OBLIGATORIO PARA PENSIÓN 16%	134.400
APORTE OBLIGATORIA ARL	4.385
TOTAL APORTES SALUD, PENSIÓN Y ARL	243.785



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

ORDEN DE PAGO

No.: 2578

Usuario Dilig.: OFMELOQ
Fecha de Impresión 19-11-2018
Estado 000000000

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR						
Código:	019	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	NOVIEMBRE 19 de 2018	Consec.Ent.	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ONASIS LAMILLA TAPIERO					Régimen	
Dirección:	K 79 51 52				Teléfono y Fax	7799280	
C.C o NIT:	79432303	BancoSucursa	BANCO DAVIVIENDA S A		Cuenta NoClase	474370001486	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	822018	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor			

Detalle

PRESTAR SUS SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTION A LA CORREGIDURIA DE PASQUILLA DE LA ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR EN LO REFERENTE A GESTION DOCUMENTAL PROCESOS LOGISTICOS SEGUIMIENTOS BASES DE DATOS. 9° DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2018

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente Detalle	Valor

Fuente Detalle

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
362	3.3.1.15.07.45.1281.00	401	Ciudad Bolivar, una localidad con una gestión local eficiente, eficaz y transparente	$2,100,000.00

VR BRUTO	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS	$2,100,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Codigo Contable	VALORES
Valor Bruto			1-9-08-01-01	$2,100,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$1,860,609.00	2-4-36-27	$17,973.00

TOTAL DESCUENTOS		$17,973.00
VALOR NETO a Girar	DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL VEINTISIETE PESOS	$2,082,027.00
		Código Contable 2-4-01-01

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
	Nombre
	Cédula / Firma

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

ORDEN DE PAGO

No.: 2578

Usuario Dilig.: OFMELOQ
Fecha de Impresión 19-11-2018
Estado 000000000

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR						
Código:	019	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	NOVIEMBRE 19 de 2018	Consec.Ent.	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ONASIS LAMILLA TAPIERO					Régimen	
Dirección:	K 79 51 52				Teléfono y Fax	7799280	
C.C o NIT:	79432303	BancoSucursa	BANCO DAVIVIENDA S A		Cuenta No/Clase	474370001486	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	822018	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor			

Detalle

PRESTAR SUS SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTION A LA CORREGIDURIA DE PASQUILLA DE LA ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR EN LO REFERENTE A GESTION DOCUMENTAL PROCESOS LOGISTICOS SEGUIMIENTOS BASES DE DATOS. 9° DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2018

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación			IMPUTACION PRESUPUESTAL			
	Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)	
Rubro / Fuente Detalle / Valor	362	3.3.1.15.07.45.1281.00	401	Ciudad Bolivar, una localidad con una gestión local eficiente, eficaz y transparente	$2,100,000.00	
Fuente / Detalle	VR BRUTO	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS			$2,100,000.00	

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1-9-08-01-01	$2,100,000.00
TOTAL DESCUENTOS				
VALOR NETO a Girar	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS			$2,100,000.00
			Código Contable	2-4-01-01

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)	
	Nombre	
	Cédula	Firma