2319 103

Alcaldia Local de Ciudad Bolivar
R No. 2018-691-015574-2
2018-11-01 11:31 - Folios: 1 Anexos: 8
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: LEIDY JURANY PINILLAS REY

BOGOTA D.C., Noviembre 01 de 2018

Señores:

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR
Aten. Dr. RAY G. VANEGAS HERRERA
Alcalde Local de Ciudad Bolívar (E)

Bogotá D.C.

Respetado Doctor: VANEGAS

Agradeciendo su atención, me permito hacer entrega de los documentos necesarios para el pago No. 3 del contrato de prestación de servicios N.º CPS 223– 2018

INFORME
CUENTA DE COBRO
PLANILLA PAGO DE APORTES EN SALUD Y PENSION SEPTIEMBRE DE 2018
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
HOJA DE RUTA
CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOJA DE REMISION

Anexo: (8) Folios

CORDIALMENTE,

Leidy Jurany Pinilla Reyes.

LEIDY JURANY PINILLA REYES
C.C. 53.911675 DE CHIA- CUND

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

GESTIÓN Y AD+L16+A1:AD31+A1:AD33+A1:A+A1:AD42

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: 01 DE OCTUBRE DEL 2018 AL 31 DE OCTUBRE DE 2018

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-223-2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY JURANY PINILLA REYES
No. DE IDENTIFICACIÓN	53. 911. 675 DE CHIA-CUND
TELÉFONO DE CONTACTO	311 570 78 47
DIRECCIÓN	CLL 42 G SUR # 78 L - 41
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES
VALOR	$ 23.500.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-07-45-12-81
FECHA ACTA DE INICIO	29 DE AGOSTO DEL 2018
PRORROGA	N.A.
ADICIÓN	N.A.
SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	28 DE ENERO DEL 2019
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR JURIDICAMENTE LA EJECUCION DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRAMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSTALACIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD D CIUDAD BOLIVAR

DESARROLLO DEL INFORME

Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo a esto.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACION ESPECIFICA 1: REVISAR Y ANALIZAR JURIDICAMENTE LAS ACTUACIONES ASIGNADAS POR EL INSPECTOR DE POLICIA, EMITIR O PROYECTAR EL RESPECTIVO DIAGNOSTICO Y ESTABLECER LA

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	SE ENTREGO LOS AUTOS PARA NUEVA DILIGENCIA,QUERELLAS CON INFORME TECNICO, AUTOS CON SOLICITUD DE COPIAS	AUTOS DE INICIO, DILIGENCIA, INFORME TECNICO, AUTOS CON SOLICITUD DE COPIAS	APLICATIVO Y FOTOGRAFIAS EN E

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: PROYECTAR, PARA REVISION Y APROBACION DEL INSPECTOR DE POLICIA, LOS ACTOS QUE IMPOGAN MEDIDAS CORRECTIVAS U ORDENES DE POLICIA, CONFORME CON LA

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	SE ENTREGO LOS AUTOS PARA NUEVA DILIGENCIA,QUERELLAS CON INFORME TECNICO, AUTOS CON SOLICITUD DE COPIAS	APORTAR EVIDENCIAS PARA LA PRIORIZACION DESARROLLADA POR INFRAESTRUCTURA	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS CD Y EN EL APLICATIVO
2	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3:PROYECTAR, PARA REVISION Y APROBACION DEL INSPECTOR DE POLICIA, LOS ACTOS POR MEDIO DE LOS CUALES SE RESUELVAN LOS RECURSOS INTERPUESTOS CONTRA LAS

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA
2	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA

OBLIGACION ESPECIFICA 4: APOYAR EN LA REVISION DEL REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LAS ACTUACIONES Y QUERELLAS QUE LE ASIGNE EL INSPECTOR DE POLICIA PARA IMPULSO EN EL			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	SE REVISO LAS ULTIMAS ACTUACIONES DE LAS QUERELLAS Y SE LE REALIZO EL RESPECTIVO AJUSTE EN EL APLICATIVO SI ACTUA QUE ME ASIGNO LA INSPECTORA	REVISION DEL REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LAS QUERELLAS	APLICATIVO SI ACTUA Y C.D
2	se apoyo en el area de juridica y despacho y archivo en la busqueday organizicion de resoluciones	resolucion entregadas y organizadas consecutivamente	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS CD Y PLANILLA DE APOYO
OBLIGACION ESPECIFICA 5: REGISTRAR EN EL APLICATIVO SI ACTUA EL TRAMITE REALIZADO DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS CON EL FIN DE DARLES CIERRE O IMPULSO RESPECTIVO			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	SE REGISTRO EN EL APLICATIVO SI ACTUA EL TRAMITE CORRESPONDIENTE DE	SE REGISTRO EN EL APLICATIVO SI ACTUA EL TRAMITE CORRESPONDIENTE DE LOS	APLICATIVO SI ACTUA Y FOTOGRAFICAS CD
2	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA
OBLIGACION ESPECIFICA 6: ACOMPAÑAR AL ALCALDE LOCAL Y/O AL INSPECTOR DE POLICIA A LOS OPERATIVOS DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN MATERIA DE SEGURIDAD, TRANQUILIDAD AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES ACTIVIDAD ECONOMICA, URBANISMO,ESPACIO PUBLICO Y LIBERTAD DE CIRCULACION CONFORME CON LAS INSTRUCCIONES QUE ESTOS LE IMPARTAN Y LOS			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA
2	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SEA CITADO O DESIGNADO PARA LA ATENCION D ELOS ASUNTOS RELAIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA
2	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: PRESENTAR INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	ELABORACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES	INFORME FISICO,IMPRESO Y FIRMADO	INFORME NÚMERO 1
2	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: ENTREGAR MENSUALMENTE EL ARCHIVO DE LOS DOCUMENTOS SUSCRITOS QUE HAYA GENERADO EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	EXPEDIENTES ALMACENADOS EN ARCHIVO	NO APLICA	NO APLICA
2	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA

OBLIGACION ESPECIFICA 10. LAS DEMAS QUE SE LE ASIGNEN Y SURJA DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS		**PRODUCTOS**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA
2	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA

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: «451400019571» TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORRO
FIRMA CONTRATISTA		LEIDY JURANY PINILLA REYES
FIRMA INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**NOMBRE**	RAY G VANEGAS HERRERA
	CARGO VINCULACIÓN	ALCALDE LOCAL CIUDAD BOLIVAR (E)
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO (SI APLICA)	**NOMBRE**	MARIELA PARDO CORREDOR
	CARGO VINCULACIÓN O No. DEL CPS	

LEIDY JURANY PINILLA REYES.

CPS-223-2018.

LEIDY JURANY PINILLA REYES.

CPS-223-2018.

108

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-01, 04:13:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1015809687

Periodo Cotización: septiembre de 2018 **Periodo Servicio:** septiembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8894269650

PAGADO 29/09/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JURANY PINILL		
Documento	CC53911675	**Dirección**	CALLE 42 G SUR 78 L 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115707847
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 AFP	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 53911675	LEIDY JURANY PINILLA REYES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,880,000	$ 300,800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,880,000	$ 235,000	0.522	$ 1,880,000	$ 9,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 545,700

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
$ 1,880,000	$ 1,880,000	$ 1,880,000	$ 0	$ 300,800	$ 235,000	$ 9,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 545,700	$ 0	$ 545,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

Bogotá, **01 de NOVIEMBRE del 2018**

Señores:
ALCALDÍA LOCAL CIUDAD BOLÍVAR
Ciudad

CERTIFICACIÓN

Yo, **LEIDY JURANY PINILLA REYES,** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía número **53.911.675** 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 DEL 2018,** corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios número **No CPS-223-2018,** materia de pago sujeto a retención, de acuerdo al siguiente detalle:

INGRESO MENSUAL: $ 4.700.000

INGRESO BASE DE COTIZACIÓN 40%: $ 1.880.000

APORTEOBLIGATORIO DE SALUD 12.5%: $235.000

APORTE OBLIGATORIO DE PENSIÓN: 16%: $300.800
APORTE RIESGO LABORAL (ARL): $9.900

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**

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 PROFESIÓN LIBERAL O

SERVICIOS TÉCNICOS QUE NO REQUIEREN EL USO DE MATERIALES O EQUIPO ESPECIALIZADO; LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES VERAZ 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:

LEIDY JURANY PINILLA REYES.

LEIDY JURANY PINILLA REYES
C.C: 53.911.675 CHIA-CUND
Dirección: CALLE 42G SUR 78L-41
No. Telefónico: 311 570 78 47

CUENTA DE COBRO Nº 3

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

Ciudad y Fecha: Bogotá, D.C., 01 de NOVIEMBRE de 2018

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

DEBE A:

NOMBRE: **LEIDY JURANY PINILLA REYES**

CEDULA: **53.911.675**

VALOR TOTAL: **$ 4.700.000**

VALOR EN LETRAS: **CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Por concepto de : DE HONORARIOS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 223 DE 2018, CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE OCTUBRE DE 2018 AL 31 DE OCTUBRE 2018

CONTRATO **CPS-223 -2018** PAGO **3** de 6

Codigo actividad económica DIAN 7490 TARIFA
Codigo actividad económica ICA 74211 TARIFA 9,66 X 1000

Consignar en Cta. Corriente (X) **Ahorros:** N°451400019571

Entidad Bancaria **DAVIVIENDA**

FIRMA Leidy Jurany Pinilla Reyes.

DIRECCION: CALLE 42 G SUR # 78L 41

TELEFONO: 311 570 78 47

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.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **LEIDY JURANY PINILLA REYES** 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 a:

Al periodo comprendido entre el 01 de OCTUBRE del 2018 y 31 OCTUBRE del 2018

Contrato:	No. CPS-223-2018
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	**LEIDY JURANY PINILLA REYES**
Cédula o NIT	No. 53. 911. 675 CHIA-CUND
Objeto:	apoyar jurídicamente la ejecución de las acciones requeridas para el trámite e impulso procesal de las actuaciones contravenciones y/o querellas que cursen en las instalaciones de policía de la localidad de ciudad bolívar
Plazo del contrato:	5 meses
Fecha Iniciación:	29 AGOSTO 2018
Fecha de Terminación:	28 Enero 2019
Valor Inicial Pactado:	$ 23.500.000
Valor a Pagar:	$ 4.700.000 (Tercer pago)
Numero de PIN:	8894269650
Periodo cotizado.	SEPTIEMBRE DEL 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 días del mes de Noviembre de dos mil dieciocho (2018).

Supervisor,

RAY G. VANEGAS HERRERA
(Alcalde Local de Ciudad Bolívar (E)
C.C. 80.074.290 DE BOGOTA

Apoyo a la supervisión

MARIELA PARDO CORREDOR
(Profesional apoyo infraestructura)
C.C. 52.470.597 DE BOGOTA

VoBo Rocio.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

Observaciones o Aclaraciones:

Registro devoluciones:

FECHA DEVOLUCION	OBSERVACIONES	FECHA RECIBIDO	RECIBE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación: 2018-691-015574-2 Fecha: 01 NOVIEMBRE 2018 Clase de contrato PRESTACION DE SERVICIOS

No. de Pago: 3 de 6 Contrato No. CPS-223-2018

Nombre del Contratista: LEIDY JURANY PINILLA REYES

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	MARIELA PARDO CORREDOR INSAPECTORADISTRITAL DE POLICIA	NOV-2/18	NOV-2/18
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	MARIELA PARDO CORREDOR INSAPECTORADISTRITAL DE POLICIA	NOV-2/18	NOV-2/18
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			
➢ 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			

ALCALDIA MAYOR
BOGOTA D.C.
Secretaría
GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

CALCULO DE IMPUESTOS 2018 No. 2319

No. CONTRATO	CPS/223-2018	FECHA:	14 DE NOVIEMBRE 2018
CONTRATISTA :	LEIDY JURANY PINILLA REYES	NIT. o C.C.	53.911.675
PERIODO:	1 AL 31 DE OCTUBRE 2018	DOCUMENT	C.C. No. 03-2018
PAGO No:	3		

PAGO	CODIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO A PAGAR	51117901			4.700.000
Retefuente Honorarios	24361502	3.525.000	2,02	71.205
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	4.700.000	0,966	45.402
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				116.607

TOTAL NETO DEL PAGO	240101	4.583.393

Contador F.D.L

Responsable de Presupuesto.

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

TERCER PAGO - PRESENTA PAGOS DE SALUD, PENSIÓN Y ARL MES DE -OCTUBRE- DE 2018, INFORME DE ACTIVIDADES, CUMPLIDO, DECLARACION JURAMENTADA, CUENTA DE COBRO.
CUENTA AHORROS 4588301899 BANCOLOMBIA / SUPERVISOR : RAY VANEGAS

BASE PARA PAGO DE SALUD, PENSIÓN Y ARL	1.880.000
APORTE OBLIGATORIO PARA SALUD 12,5%	235.000
APORTE OBLIGATORIO PARA PENSIÓN 16%	300.800
APORTE OBLIGATORIA ARL	-
TOTAL APORTES SALUD, PENSIÓN Y ARL	535.800

ALCALDIA MAYOR
BOGOTA D.C.
Secretaría
GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

CALCULO DE IMPUESTOS 2018 No. 2319

No. CONTRATO	CPS/223-2018	FECHA:	14 DE NOVIEMBRE 2018
CONTRATISTA :	LEIDY JURANY PINILLA REYES	NIT. o C.C.	53.911.675
PERIODO:	1 AL 31 DE OCTUBRE 2018	DOCUMENT	C.C. No. 03-2018
PAGO No:	3		

PAGO	CODIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO A PAGAR	51117901			4.700.000
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	4.164.200	0,966	40.226
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				40.226

TOTAL NETO DEL PAGO	240101	4.659.774

Contador F.D.L

Responsable de Presupuesto.

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

TERCER PAGO - PRESENTA PAGOS DE SALUD, PENSIÓN Y ARL MES DE -OCTUBRE- DE 2018, INFORME DE ACTIVIDADES, CUMPLIDO, DECLARACION JURAMENTADA, CUENTA DE COBRO.
CUENTA AHORROS 4588301899 BANCOLOMBIA / SUPERVISOR : RAY VANEGAS

BASE PARA PAGO DE SALUD, PENSIÓN Y ARL	1.880.000
APORTE OBLIGATORIO PARA SALUD 12,5%	235.000
APORTE OBLIGATORIO PARA PENSIÓN 16%	300.800
APORTE OBLIGATORIA ARL	-
TOTAL APORTES SALUD, PENSIÓN Y ARL	535.800

116

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

ORDEN DE PAGO

No. : 2579

Usuario Dilig. : OFMELOQ
Fecha de Impresion 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:	LEIDY JURANY PINILLA REYES			Régimen	
Dirección:	CL 5 S 71 D 09		Teléfono y Fax	7799280	
C.C o NIT:	53911675	BancoSucursa: BANCO DAVIVIENDA S A	Cuenta NoClase	451400019571	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	2232018	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor			

Detalle

APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR - (PAGO N°9 - PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DIA 01 DE OCTUBRE DE 2018 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)
631	3.3.1.15.07.45.1281.00	656	Ciudad Bolivar, una localidad con una gestión local eficiente, eficaz y transparente	$4,700,000.00

VR BRUTO	CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS	$4,700,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1-9-08-01-01	$4,700,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$4,700,000.00	2-4-36-27	$45,402.00
RETEFUENTE-RENTAS TRAB-HO	2.02	$3,525,000.00	2-4-36-15-002	$71,205.00

TOTAL DESCUENTOS		$116,607.00
VALOR NETO a Girar	CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS	**$4,583,393.00**
		Código Contable
		2-4-01-01

MOVIMIENTO DE TESORERIA

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