1082

102

BOGOTÁ D.C. MAYO 02 de 2019



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 161– 2019

INFORME DE ACTIVIDADES
ANEXOS DE ACTIVIDADES
CD
CUENTA DE COBRO
PLANILLA PAGO DE APORTES EN SALUD Y PENSIÓN ABRIL DEL 2019
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Anexo: (10) Folios

CORDIALMENTE,

LEIDY JURANY PINILLA REYES

LEIDY JURANY PINILLA REYES
C.C. 53.911.675 CHIA-CUND
TEL: 311 570 78 47
EMAIL: LEIDYJURANY3@HOTMAIL.COM

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

GESTION Y ADQUISICION DE RECURSOS

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: 01 DE ABRIL DEL 2019 AL 30 DE ABRIL DEL 2019

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-161-2019
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	11 MESES
VALOR	$ 51.700.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-07-45-12-81
FECHA ACTA DE INICIO	21 DE DE FEBRERO 2019
PRORROGA	N.A.
ADICIÓN	N.A.
SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	20 DE ENERO DEL 2020
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 SE CURSEN EN LA ALCALDIA LOCAL.

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 ACTUACION JURIDICA A SEGUIR, CONFORME CON LA NATURALEZA DEL PROCESO SANCIONATORIO.

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

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: PROYECTAR PARA REVISION Y APROBACION DEL INSPECTOR DE POLICIA, MINIMO 200 ACTOS MENSUALES QUE IMPONGAN MEDIDAS CORRECTIVAS U ORDENES DE POLICIA, CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	PROYECTAR PARA REVISION Y APROBACION AUTOS DE INICIO DE PROCESO Y AUTOS DE TRAMITE.	33 AUTOS DE AVOQUE 121 AUTO DE IMPULSO 48 AUTOS DE ARCHIVO **TOTAL: 215**	CD Y APLICATIVO SI ACTUA

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 DECISIONES ADOPTADAS POR LOS COMANDANTES DE ESTACION, SUBESTACION Y EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICIA NACIONAL.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	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 APLICATIVO SI ACTUA O EL SISTEMA DISPUESTO PARA SU SEGUIMIENTO EN CASO CONTRARIO PROCEDER A INFORMAR PARA QUE EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA INSPECCION DE POLICIA PROCEDA SU REGISTRO Y ACTUALIZACION.

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

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 REALIZO LA ACTUALIZACION DE LAS ACTUACIONES, QUERELLAS Y CONTRAVENCIONES ASIGNADAS EN EL APLICATIVO SI ACTUA	215 ACTUALIZACIONES	APLICATIVO SI ACTUA Y EN EL CD

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 LINEAMIENTOS DISTRITALES DE LAS NORMAS VIGENTES

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	SE ACOMPAÑO AL ALCALDE LOCAL A LA RENDICION DE CUENTAS DEL AÑO 2018 EL DIA 28 DE ABRIL DE 2019	ASISTENCIA	PLANILLA DE ASISTENCIA FIRMADA EL DIA 28 DE ABRIL DE 2019

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SEA CITADO O DESIGNADO PARA LA ATENCION DE LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	SE ACOMPAÑO A LA INSPECTORA DE POLICIA EN LA TRANSCRIPCION DEL ACTA DE AUDIENCIA DEL EXPEDIENTE 2018223490165328E	EXPEDIENTE: 2018223490165328E	ACTA DE FECHA 24 DE ABRIL DE 2019 EXPEDIENTE: 2018223490165328E

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	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL E INFORME DE ACTIVIDADES.	INFORME NÚMERO 3 DE 12

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	ENTREGA DE EXPEDIENTES CON AUTO PROYECTADO	NO APLICA	ARCHIVO DE LA INSPECCION

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

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: 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	INSPECTORA DISTRITAL DE POLICIA

105

LEIDY JURANY PINILLA

CPS 161-2019.

4

105

LEIDY JURANY PINILLA

CPS 161-2019.

4

VIGENCIA 2018

Lugar: Colegio Rodrigo Lara Bonilla **Fecha:** 28 de Abril de 2019 **Hora:** 9 am - 12 pm

	NOMBRE FUNCIONARIO – CONTRATISTA	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Nicole fernanda lozano Gonzalez	Planeación	nicollozanogonzalez@gmail.com	3219695965	Nicole lozano
2	Diana Smith Rosales Morales	Gestión Docente	d.rosamor@gmail.com	3115140989	
3	Jairo A Moreno O	Idpac	moreno@patrimonio.gov.co	3102002229	
4	Ingrid Paola Ramirez M.	Gestión Ad	polalispao@hotmail.com	3212705860	
5	Liliana Garzón Rojas	Sub C	19subc@gmail.com	3112110894	
6	Alexandra Rodriguez Bolivar	Ciudad	alexandrarodriguez@gobiernobogota.gov.co	3214211461	
7	Tatiana Giraldo Ruiz	Policivo	tatianagiraldo@gobiernobogota.gov.co	3143056069	
8	Sandia Belsian Gonzalez	Sub C	belsiansandia747@gmail.com	3167773603	
9	Karen Lizeth Moreno Bautista	Sub C	215-895@hotmail.com	3203288248	
10	DIEGO FAUBERTO LIMAS VARGAS	INSPECCION 19B	diegolimax@hotmail.com	3132435758	
11	Delia Marlen Pinto Bernal	Inspeccion 19C	mailenpintob@hotmail	3006646641	
12	EIDY DAYANA PINILLA REYES	INSPECCION 19C.	Leidydiany3@hotmail.com.	3115707847	
13	Carlos H. Popayan Casallas	CDJ	capo1962@hotmail	3223868778	
14	DUBLAS MORENO CARMONA	CONTRATACION	Dúglas. Moreno	3194188165	
15					

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-05-02, 09:13:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2019
Empresa	LEIDY JURANY PINILL
CEDULA CIUDADANIA	CC 53911675
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1020026642
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	441468402
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 545.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 300.800	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 235.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 9.900	$ 0
			SubTotales:	$ 545.700	$ 0
			Total a Pagar:		$ 545.700

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
441468402

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
02/05/2019

Número de aprobación
00468402

Dirección IP
200.75.48.35

Valor transacción
$ 545.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	53911675

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Bogotá, **02 DE MAYO del 2019**

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:

Los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social y ARL, efectuados durante el mes de **ABRIL DEL 2019**, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios número **No CPS-161-2019**, materia de pago sujeto a retención, de acuerdo al siguiente detalle:

INGRESO MENSUAL: $ $4.700.000

INGRESO MES DE MARZO: $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

1. (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 **<u>únicamente</u>** de vivienda (o el costo financiero en un contrato de leasing) valor pagado año: **2018** $_____ No. Meses pagados_____ valor mensual pagado $_____
-

Medicina Prepagada: **2018** $ No. meses pagados , valor mensual pagado $ (NO incluye Planes Complementarios en Salud) **Concepto 51754 (100208221 – 498) 14 de agosto de 2012**

De acuerdo a los artículos 130 y 383 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos percibidos originados del contrato No. **161-2019** de 2019 corresponden a rentas de trabajo del mes de **ABRIL** -2019 (Honorarios o servicios del mes de Abril), y que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores a la actividad que desempeño en virtud del mencionado contrato.

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 42 G SUR 78 L-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., 02 de MAYO de 2019

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 PESOS M/CTE**

Por concepto de : DE HONORARIOS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 161 DE 2019, CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ABRIL DEL 2019 AL 30 DE ABRIL DEL 2019

CONTRATO **CPS-161-2019** PAGO **3** de 12

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

111

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 ABRIL de 2019 al 30 de ABRIL de 2019

Contrato:	No. CPS 161-2019
Tipo de Contrato:	Contrato Prestación de Servicios
Contratista:	LEIDY JURANY PINILLA REYES
Cédula o NIT	No. 53.911.675

OBJETO: APOYAR JURIDICAMENTE LA EJECUCION DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRAMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE SE CURSEN EN LA ALCALDIA LOCAL

Plazo del contrato:	11 meses
Fecha Iniciación:	21/02/2019
Fecha de Terminación:	20/01/2020
Prórroga(s)	N/A
Valor Inicial Pactado:	$51.700.000
Valor Adicional:	N/A
Valor a Pagar:	$4.700.000 (3er. Pago)
Numero de PIN:	441468402 - 1020026642
Periodo cotizado.	ABRIL 2019

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 a los 03 días del mes de MAYO de dos mil diecinueve (2019)

Supervisor,

RAY G. VANEGAS HERRERA
ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR (E)

Apoyo a la supervisión

MARIELA PARDO CORREDOR
INSPECTORA DE POLICIA 19C

Revisó: Andrea Casallas Rodríguez - Abogada Liquidaciones FDLCB	Firma
Aprobó: Ítalo Gallo- Abogado de Despacho FDLCB	Firma
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del Alcalde Local de Ciudad Bolívar	

Escribir dirección de la Alcaldía Local - Conmutador: Escribir números telefónicos de la Alcaldía – Información Línea 195
Bogotá D.C. – Colombia Página Web:www.gobiernobogota.gov.co

Yenny Vargas

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: 2019-691-005861-2. Fecha: 02 MAYO DE 2019 Clase de contrato PRESTACION DE SERVICIOS

No. de Pago: 3 de 12 Contrato No. CPS-161-2019

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 INSPECTORA DE POLICIA 19C	Mayo-3/2019.	Mayo-3/2019
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	MARIELA PARDO CORREDOR INSPECTORA DE POLICIA 19C	Mayo-3/2019.	Mayo-3/2019.
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador(a) Administrativo(a) y Financiero(a)		13/05/2019	
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		14-05-19	15-05-19
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		13 MAYO 2019	13 MAYO 2019
➢ 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			

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

114

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

GESTION CORPORATIVA
GESTIÓN CORPORTATIVA LOCAL
ALCALDIA LOCAL DE **CIUDAD BOLIVAR**
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

1082

FORMATO CALCULO DE IMPUESTOS Y CODIFICACION CONTABLE

TIPO DE CONTRATO Y No CPS-161-2019 **Fecha :** 14 DE MAYO 2019
NOMBRE LEIDY JURANY PINILLA REYES **NIT.** 53.911.675
PERIODO: 1 AL 30 DE ABRIL 2019
PAGO No. 3 **DOC No** CUENTA COBRO 3

Responsable IVA ☐ **Pensionado** ☐ **Dependientes** ☑ **ART 383** ☑
DECLARANTE DE RENTA ☐

PAGO		CODIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO		**51117901**			**4.700.000**
RETEFUENTE HONORARIOS		243603	-	0,00%	-
RETEFUENTE SERVICIOS		243605	-	0,00%	-
RETEFUENTE TRABAJADORES ART 383		2-4-36-15-02	2.770.650	0,00%	-
RETEIVA		243625	-	0,00%	-
RETEICA 1		243627	4.164.200	9,66	40.226
RETEICA 2		243627	-	0,00	-
OTROS AJUSTES DE RETENCIÓN			-	0,00%	-
TOTAL DESCUENTOS					**40.226**
NETO A PAGAR		240101			**4.659.774**

Valor de la UVT durante el	2019	34.270
Valor del honorario gravable del mes en UVT		80,85
Salario Minimo Legal Vigente	2019	828.116

DEPURACIÓN

INGRESO MES ANTES DE IVA	4.700.000	
INGRESO BASE DE COTIZACION IBC	1.880.000	
(-) ingresos no constitutivos de renta (INCRNGO)		
Aporte Obligatorio Salud (art. 56 ET)	235.000	
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	300.800	
Fondo de Solidaridad Pensional(art.13 ley 1819 2016)	-	*valor aportado*
Aportes voluntarios al régimen de ahorro individual (art 55 E.T.)	-	
Total INCRNGO	535.800	
SUBTOTAL A	4.164.200	
(-) Menos rentas exentas		*valor aportado*
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	-
Aportes a fondos de pensiones voluntarias(art 126-1.E.T)	-	-
Total RENTAS EXENTAS	-	
SUBTOTAL B	4.164.200	
(-)Menos deducciones		*valor aportado*
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	
Por dependientes (Art 387 ET)- Según el oficio 036306 de 2016, tambien aplica para independientes.	470.000	*valor aportado*
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	
Total DEDUCCIONES	470.000	
SUBTOTAL C	3.694.200	
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)	923.550	
Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	1.665.680	
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	1.393.550	
BASE GRAVABLE	2.770.650	

Rangos en UVT		*Tarifa Marginal*	*valor retención*
Desde	*Hasta*		
0	87	0%	$ 0
>87	145	19%	$ 0
>145	335	28%	$ 0
>335	640	28%	$ 0
> 640	945	35%	$ 0
> 945	2300	37%	$ 0
> 2.300	En adelante	39%	$ 0

30% del ingreso laboral o ingreso tributario del año y hasta 3800 x año

CLASE DE RIESGO	I
Valor ARL	9.814

Limite Aportes voluntarios al régimen de ahorro individual (art 55 E.T.)25%.limitado a 2500 uvt año	*1.175.000*
Limite medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	*548.320*
Limite dependientes	*1.096.640*
Limite intereses de vivienda	*3.427.000*
Limite aportes CTA AFC y aportes a fondos de pensiones voluntarias(art 126-1.E.T)3800/12=316,67=$10852167	*1.410.000*

BERNARDO ESCOBAR RIVERA
Contador F.D.L

OSCAR FERNANDO MELO QUIQUE
Responsable de Presupuesto F.D.L.

FUENTES

115

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

ORDEN DE PAGO

No.: 1145

Usuario Dilig.: OFMELOQ
Fecha de Impresión 16-05-2019
Estado 000000000

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR						
Código:	019	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	MAYO 16 de 2019	Consec.Fnt.	

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 No Clase	451400019571 A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	1612019	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor			

Detalle

APOYARJURÍDICAMENTE LA EJECUCÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LA ALCALDÍA LOCAL. 3ER PAGO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2019

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					
3-3-1-15-07-45-1281-000	01	10	$4,700,000.00	669	3.3.1.15.07.45.1281.000	632	Ciudad Bolivar, una localidad con una gestión local eficiente, eficaz y transparente	$4,700,000.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	10 10% de Ingresos Corrientes

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	$4,164,200.00	2-4-36-27	$40,226.00

TOTAL DESCUENTOS		$40,226.00
VALOR NETO a Girar	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	**$4,659,774.00**
		Código Contable 2-4-01-01

MOVIMIENTO DE TESORERIA

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

019 - FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

01 - UNIDAD EJECUTORA 01

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 622

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones de la vigencia 2009 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

CODIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
3-3-1-13-06-49-0155-00	Fortalecimiento de la Administración Local	30,000,000.00
	TOTAL:	**30,000,000.00**

OBJETO:

SERVICIO DE FOTOCOPIADO PARA LA ALCALDIA Y LA JAL POR OUTSOURCING

Se expide a solicitud de EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO, ALCALDE LOCAL, DESPACHO, mediante oficio número S de marzo 27 del 2009.

Bogotá D.C., 27 de marzo del 2009.

MARIA ANTONIA HERNANDEZ SASTOQUE
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO