Alcaldia Local de Engativa
R No. 2019-601-020431-2
2019-09-02 11:52 - Folios: 1 Anexos: 4
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: JORGE MARIO PLATA CADENA

Bogotá D.C., 2 de septiembre de 2019

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA
Calle 71 No. 73A-44
Ciudad

Asunto: Cuenta CONTRATO 200 DEL 2019
-

De manera atenta me permito hacer entrega de los documentos soportes para el pago sexto del periodo entre el 01 de agosto hasta el 31 de agosto de 2019, por valor de $2.200.000, según CPS No.200 del 11 de marzo de 2019, los cuales deben ser depositados en la cuenta de ahorros No. 004832009788

- ✓ Informe de actividades GCO-GCL-F110
- ✓ Planillas de pago aportes Seguridad Social (Agosto 2019)
- ✓ Certificado de Deducciones.

Cordialmente,

JORGE MARIO PLATA CADENA
C.C. No. 80174892 DE BOGOTÁ
Calle 75 No. 95-05
Correo: jorgemiami1@gmail.com

Anexo (4) folios y 1 CD

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 06 PERÍODO: 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2019	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	200 DEL 11 DE MARZO DE 2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE MARIO PLATA CADENA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	80.174.892 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES Y 21 DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	16.866.667
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	2.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-07-45-1501
FECHA ACTA DE INICIO	12/03/2019
PRÓRROGA[1]	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	01/11/2019
OBJETO DEL CONTRATO	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE ENGATIVÁ EN LAS ACTIVIDADES QUE ALLI SE REQUIERAN DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS.

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1: Apoyar en la proyección de actas, informes y registros de información que se requiere en el marco de las competencias de la Junta Administradora Local de Engativá.	Apoyo y asistencia con carácter de secretaria de la JAL, en sesiones de la JAL en el recinto de la Corporación	Actas	7 sesiones asistidas en el recinto de la corporación en las diferentes sesiones de las comisiones: Ordinarias, Extraordinarias, Gobierno, Bienestar, Presupuesto, Plan de Desarrollo y Educación. Actas de Sesiones en CD.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: Brindar atención al público y suministrar información requerida por la comunidad y los entes de control.	Brindarles información oportuna a la comunidad y entidades distritales de los diferentes temas a tratar en las sesiones.	Planilla	Oficina y Recinto de la JAL. Planilla en CD.

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: Apoyar el reparto interno de la correspondencia y documentación de distinta índole, asignadas a la Junta Administradora Local de Engativá.	Disposición a la oficina de radicación de la correspondencia recibida de la JAL.	Planilla	Correspondencia Recibida. Planilla de radicación. CD

INFORMACIÓN ADICIONAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	POSITIVA	PROTECCION

FIRMAS

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.

CONTRATISTA

Firma:
Nombre: JORGE MARIO PLATA CADENA
Cédula: 80.174.892 de Bogotá

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre: ANGELA VIANNEY ORTIZ ROLDAN
Cargo: ALCALDESA LOCAL DE ENGATIVÁ
Firma:

APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)

Nombre: JOSE CALIXTO BARRERA ALARCON
Cargo: APOYO A LA SUPERVISION CPS No.03 de 2019.
Firma:

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.
* Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JORGE MARIO PLATA CADENA**, identificada con **CC** número **80174892**, aportó por el empleado **JORGE MARIO PLATA CADENA** identificado(a) con **CC** número **80174892** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2019-8 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	TIPO COTIZANTE	INGRESO	RETIRO	TRASLADO DESDE OTRA EPS	TRASLADO DESDE OTRA AFP	TRASLADO DESDE OTRA ARL	TRASLADO DESDE OTRA CCF	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC LR	VAC MP	AVP	HCF	HCM	DIAS COTIZADOS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$880,000	0.12500	$110,000	$0	$0	Agosto - 2019	8336822380	16/08/2019
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$880,000	0.16000	$140,800	$0	$0	Agosto - 2019	8336822380	16/08/2019
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$880,000	0.00522	$4,600	$0	$0	Agosto - 2019	8336822380	16/08/2019

El presente certificado se expide a los 21 dias del mes August de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ISO / IEC 27001
Icontec
Certificado Nº SI 056-1

Ciudad y+B2:M70 Fecha: Bogotá D.C., 2 DE SEPTIEMBRE de 2019

Señores

Fondo de Desarrollo Local de Engativá

Atn. Oficina de Contabilidad

Bogotá D.C.

Referencia: Certificación de información para aplicación tarifa establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional,

A efectos de acceder a la aplicación de la tarifa prevista en el paragrafo 2° del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, paragrafo 5 del artículo 24 de la Ley 1943 de 2018, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que

NO he contratado o vinculado, ni contrataré o vincularé por el año gravable 2019, a dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada con esta entidad.

(por favor escriba SI ó NO)

Referencia: Certificación depuración base de retención en la fuente por pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo. (Artículo 387 del Estatuto Tributario Nacional y artículo 7 del Decreto 4713 de 2005).

De conformidad a las normas citadas en la referencia, me permito presentar la siguiente información a fin de que sea tenida en cuenta para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente por los servicios prestados en el contrato **No. 200 de 2019**

1. **Realizo pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional)** SI [ ] NO [X]

2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor completar la siguiente información:

Entidad	Valor pagado	Período	Soporte que se adjunta
Total	-		

3. **Realizo pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud)** SI [ ] NO [X]

4. En caso de responder afirmativamente la pregunta 3, por favor completar la siguiente información:

Entidad	Valor pagado	Período	Soporte que se adjunta
Total	-		

5. **Realizo aportes a un fondo de pensiones voluntarias con los pagos que me realizará el FDLE** SI [ ] NO [X]

6. En caso de responder afirmativamente la pregunta 5, por favor completar la siguiente información:

Entidad	Valor aporte	Periodicidad

7. **Realizo aportes a una cuenta AFC con los pagos que me realizará el FDLE** SI [ ] NO [X]

8. En caso de responder afirmativamente la pregunta 7, por favor completar la siguiente información:

Entidad	Valor aporte	Periodicidad

Nota: Los aportes voluntarios a los fondos de pensiones voluntarias y obligatorias, no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente, hasta una suma que adicionada al valor de los aportes a las cuentas AFC, no exceda del 25% del ingreso laboral o ingreso tributario del año y hasta un monto máximo de 2.500 UVT **($85.675.000 valor 2019)**

9. **Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes (*)**

9.1. Hijos menores de 18 años SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar registro civil)

9.2. Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar recibo pago de matrícula)

9.3. Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad)

9.4. Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT ($8.910.200 año 2019) o por discapacidad SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos)

9.5. Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT ($8.910.200 año 2019) o por discapacidad SI [ ] NO [X]
(Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos)

10. **En caso de haber contestado de manera afirmativa alguna de las opciones del punto 9 por favor completar la siguiente información:**

Tipo de Dependiente	Nombre completo del dependiente	Identificación del Dependiente	Soporte que se adjunta

(*) Certificado que se entiende prestado bajo la gravedad de juramento.

Responsable del impuesto a las ventas? SI_____ NO__X__

FIRMA

NOMBRE COMPLETO JORGE MARIO PLATA CADENA

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 80174892 DE BOGOTA

CORREO jorgemiami1@gmail.com

NOTA: La información tributaria determinada con base en la información suminsitrada, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista JORGE MARIO PLATA CADENA 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 1° de agosto de 2019 y el 31 de agosto de 2019

Contrato:	No. 200 del 11 de marzo de 2019
Tipo de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	JORGE MARIO PLATA CADENA
Cédula o NIT	No. 80.174.892 de Bogotá
Objeto:	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE ENGATIVÁ, EN LAS ACTIVIDADES QUE ALLÍ SE REQUIERAN, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS.
Plazo del contrato:	7 MESES Y 21 DIAS
Fecha iniciación:	12/03/2019
Fecha de terminación:	01/11/2019
Prórroga(s)	NO APLICA
Valor inicial pactado:	$16.866.667
Valor adicional:	NO APLICA
Valor a pagar:	$2.200.000 No. (SEXTO PAGO)
Numero de PIN:	8336822380
Periodo cotizado.	Agosto 2019

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 02 días del mes de septiembre de dos mil diecinueve (2019).

Interventor o Supervisor,

JOSE CALIXTO BARRERA ALARCON
C.C. No. 9.533.084 de Sogamoso
Supervisor de Apoyo CPS.03 de 2019

ANGELA VIANNEY ORTIZ ROLDAN
C.C. No. 52.989.632 de Bogotá
Alcaldesa Local de Engativá

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVÁ

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación: 20196010204312 Fecha: 02 de septiembre de 2019 Clase de contrato. CPS

No. de Pago: 6 de 8 Contrato No. 200 de 2019

Nombre del Contratista: **JORGE MARIO PLATA CADENA**

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	José Calixto Barrera Alarcón	02/09/2019	02/09/2019
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	José Calixto Barrera Alarcón	02/09/2019	02/09/2019
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador Administrativo y Financiero	Rodolfo Morales Pérez	2/09/19	
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	Hernan García Silva	04-09-19	06-09-19
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	Héctor Eduardo Montenegro	06-09-19	09-09-19
➢ Revisa Planilla ➢ Firma digital	Alcaldesa Local	Ángela Vianney Ortiz Roldan		
Recibe y archiva en el **Expediente Único** los documentos soporte del pago	Profesional con funciones de abogado del FDL	Yaneth Guzmán		

Observaciones o Aclaraciones:

Registro devoluciones:

FECHA DEVOLUCION	OBSERVACIONES	FECHA RECIBIDO	RECIBE

Calle 71 No.73ª-44 - Conmutador: 2916677 Ext 2522 – Información Línea 195
Bogotá D.C. – Colombia Página Web: www.gobiernobogota.gov.co

214

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

GESTIÓN CORPORATIVA
GESTIÓN CORPORTATIVA LOCAL
ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No. CPS 200 DE 2019 **FECHA:** 4/09/2019
CONTRATISTA : JORGE MARIO PLATA CADENA **NIT. o C.C.** 80.174.892
PERIODO: DEL1 AL 31 AGOSTO DE 2019
PAGO No. SEXTO DOCUMENTO No.

PAGO	CODIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	**51117901**	$ **2.200.000**		$ **2.200.000**
RETEFUENTE HONORARIOS	**24361502**	$ 1.462.200	0%	$ -
RETEFUENTE SERVICIOS	**243605**	$ -	0%	$ -
RETEFUENTE ARRENDAMIENTOS	**243606**			
RETEFUENTE COMPRAS	**243608**			
RETEFUENTE - C.O.P.	**243626**			
RETEFUENTE				
RETEIVA	**243625**	$ -	15%	$ -
RETEICA	**243627**	$ 1.949.200	0,966%	$ 18.829
CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	**243690**			
AMORTIZACIÓN ANTICIPOS	**142090**			
OTROS AJUSTES DE RETENCIÓN				
TOTAL DESCUENTOS				$ **18.829**
NETO A PAGAR	**240102**			$ **2.181.171**

HERNAN GARCIA SILVA
Contador F.D.L.E

HECTOR EDUARDO MONTENEGRO SABOGAL
Responsable de Presupuesto F.D.L.E.

OP. 2372 MP

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

Elaboro: Erica Abaunza

BASE PARA PAGO DE SALUD Y PENSIÓN	880.000
APORTE OBLIGATORIO PARA SALUD 12,5%	110.000
APORTE OBLIGATORIO PARA PENSIÓN 16%	140.800
APORTE OBLIGATORIO PARA ARL	4.600
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	**255.400**

09-09-19

228

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 2372

Usuario Dilig.: NCPARRA
Fecha de Impresión 23-09-2019
Estado 111111010

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA						
Código:	010	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	SEPTIEMBRE 9 de 2019	Consec.Ent	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	JORGE MARIO PLATA CADENA					Régimen	
Dirección:	CL 75 N 95 05				Teléfono y Fax	otro	
C.C o NIT:	80174892	BancoSucursa	SCOTIABANK COLPATRIA S A		Cuenta No\Clase	004832009788	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	2002019	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor		JOSE CALIXTO BARRERA Y ANGELA VIANNEY ORTIZ	

Detalle

SE ELABORA OP SEXTO PAGO, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE FECHA 02 DE SEPTIEMBRE DE 2019. LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE ENGATIVÁ, EN LAS ACTIVIDADES QUE ALLÍ SE REQUIERAN, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS SE EXPIDE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD CON CERTIFICADO DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL Nº 14354 DEL 14 DE ENERO DE 2019, SOLICITUD SIPSE 35337 MEMORANDO CON SOLICITUD 20196020003383 Y RECIBIDO PARA TRÁMITE DE FECHA 22-01-2019, SE EXPIDE REGISTRO PRESUPUESTAL CON FIRMA EN PLATAFORMA SECOP II , MEMORANDO CON SOLICITUD 20196020011443 RECIBIDO PARA TRA

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-15-07-45-1501-000	01	10	$2,200,000.00

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

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
575	3.3.1.15.07.45.1501.000	773	Buen gobierno para estimular la participación social	$2,200,000.00

VR BRUTO	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS	$2,200,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1-9-08-01-01	$2,200,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$1,949,200.00	2-4-36-27	$18,829.00

TOTAL DESCUENTOS		$18,829.00
VALOR NETO a Girar	DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS	$2,181,171.00
		Código Contable 2-4-01-02

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones

Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)

Nombre

Cédula | Firma

Ordenador del Gasto

Firmado Digitalmente por:
Angela Vianney Ortiz Roldán
Martes, Septiembre 10 de 2019 11:08 AM
Planilla No.144

Responsable Presupuesto

Firmado Digitalmente por:
Hector Eduardo Montenegro Sabogal
Lunes, Septiembre 9 de 2019 04:25 PM
Planilla No.144