

Bogotá D.C., 13 de enero de 2020

Alcaldía Local de Engativá

R No. 2020-601-000423-2

2020-01-13 08:19 - Folios: 1 Anexos: 5 +

Destino: Despacho - ALCALDIA LOCAL

Rem/D: JORGE MARIO PLATA CADENA



Señores

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ

Calle 71 No. 73A - 44

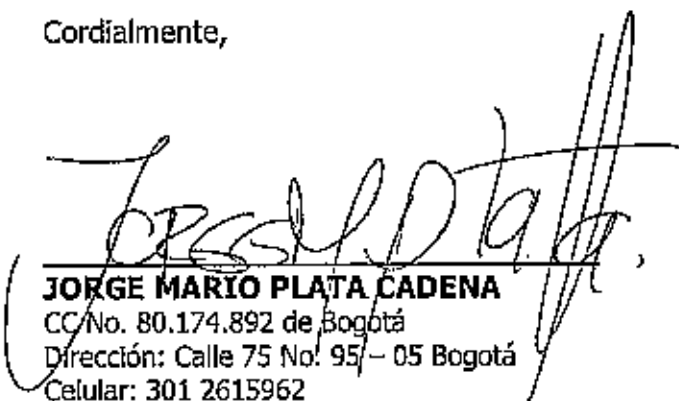
Ciudad

Asunto: Cuenta CONTRATO 200 DEL 2019.

De manera atenta me permito hacer entrega de los documentos soporte para el décimo pago del periodo comprendido entre el 1 y el 31 de diciembre 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 del banco Colpatria. Para lo cual anexo los siguientes soportes:

- ✓ Informe de actividades GCO – GCL – F110.
- ✓ Planillas de pago aportes Seguridad Social (diciembre 2019).
- ✓ Certificación Calidad Tributaria del Contratista GCO – GCI – F138.

Cordialmente,


JORGE MARIO PLATA CADENA

CC No. 80.174.892 de Bogotá

Dirección: Calle 75 No. 95 – 05 Bogotá

Celular: 301 2615962

Correo: jorgemiami1@gmail.com

Anexo (5) folios, 1 CD



ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ

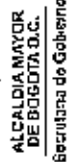
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 10 PERÍODO: 1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	200 DEL 11 DE MARZO DE 2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE MARIO PLATA CADENA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	80.174.892 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES Y 21 DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	16.866.667
VALOR DEL PERÍODO DE COBRO	2.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-6-15-07-45-1501
FECHA ACTA DE INICIO	12/03/2019
PRÓRROGA 1 ^a	1 MES Y 29 DÍAS
ADICIÓN	4.326.667
PRÓRROGA 2	1 MES
ADICIÓN	2.200.000
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31/01/2020
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.

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



ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 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 secretaría 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 ESPECÍFICA 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.



OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACION FISICA 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 correspondencia recibida de la JAL.	Planilla	Correspondencia Recibida. Planilla de radicación. CD							
<p align="center">INFORMACIÓN ADICIONAL</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="590 145 769 747" rowspan="2">APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</td> <td data-bbox="590 747 769 1031">NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</td> <td data-bbox="590 1031 769 1313">NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</td> <td data-bbox="590 1313 769 1993">NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSION</td> </tr> <tr> <td data-bbox="590 747 769 1031">COMPLETAR</td> <td data-bbox="590 1031 769 1313">POSITIVA</td> <td data-bbox="590 1313 769 1993">PROTECCION</td> </tr> </table>				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 PENSION	COMPLETAR	POSITIVA	PROTECCION
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 PENSION							
	COMPLETAR	POSITIVA	PROTECCION							
<p>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.</p>										
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="769 145 936 747">CONTRATISTA</td> <td data-bbox="769 747 936 1993"> <p>Firma: </p> <p>Nombre: JORGE MARIO PLATA CADENA</p> <p>Cédula: 80.174.892 de Bogotá</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="936 145 1104 747">SUPERVISOR/INTERVENTOR</td> <td data-bbox="936 747 1104 1993"> <p>Nombre: ANGELA VIANNEY ORTIZ ROLDAN</p> <p>Cargo: ASESORA LOCAL DE ENGATIVA</p> <p>Firma: </p> <p>APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1104 145 1273 747"></td> <td data-bbox="1104 747 1273 1993"> <p>Nombre: JOSE CALIXTO BARRERA REARCON</p> <p>Cargo: APOYO A LA SUPERVISION CES No.03 de 2019.</p> <p>Firma: </p> </td> </tr> </table>				CONTRATISTA	<p>Firma: </p> <p>Nombre: JORGE MARIO PLATA CADENA</p> <p>Cédula: 80.174.892 de Bogotá</p>	SUPERVISOR/INTERVENTOR	<p>Nombre: ANGELA VIANNEY ORTIZ ROLDAN</p> <p>Cargo: ASESORA LOCAL DE ENGATIVA</p> <p>Firma: </p> <p>APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)</p>		<p>Nombre: JOSE CALIXTO BARRERA REARCON</p> <p>Cargo: APOYO A LA SUPERVISION CES No.03 de 2019.</p> <p>Firma: </p>	
CONTRATISTA	<p>Firma: </p> <p>Nombre: JORGE MARIO PLATA CADENA</p> <p>Cédula: 80.174.892 de Bogotá</p>									
SUPERVISOR/INTERVENTOR	<p>Nombre: ANGELA VIANNEY ORTIZ ROLDAN</p> <p>Cargo: ASESORA LOCAL DE ENGATIVA</p> <p>Firma: </p> <p>APOYO A LA SUPERVISION (CUANDO APLIQUE)</p>									
	<p>Nombre: JOSE CALIXTO BARRERA REARCON</p> <p>Cargo: APOYO A LA SUPERVISION CES No.03 de 2019.</p> <p>Firma: </p>									
<p>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.</p>										

[illegible]

Fax:

Información procesó el siguiente pago realizado

moneda de emisión	1
fecha colocación salud	Diciembre 2019
fecha colocación pensión	Diciembre 2019
fecha colocación caja	Diciembre 2019
moneda administradora	3
neto Pagaros	\$255.400
neto Interés mora	\$0

Periodo de calificación	1		
Periodo calificación salir	Diciembre 2019		
Periodo calificación penión	Diciembre 2018		
Periodo calificación caja	Diciembre 2018		
Número de administradores	3		
Total Pagado	\$265,400		
Total índices más	50		

P

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. **CERTIFICO QUE:** (Selecione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		X
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) <u>(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APOORTE MENSUAL)</u>		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión <u>(DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)</u>		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: 2018 <u>(ANEXAR CERTIFICACIÓN)</u>		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2018 <u>(ANEXAR CERTIFICACIÓN)</u>		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		X

El titular de la licencia debe ser diligente en:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVA

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:

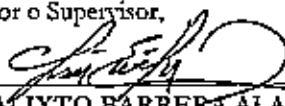
Periodo comprendido entre el (01) diciembre de 2019 y el (31) diciembre de 2019

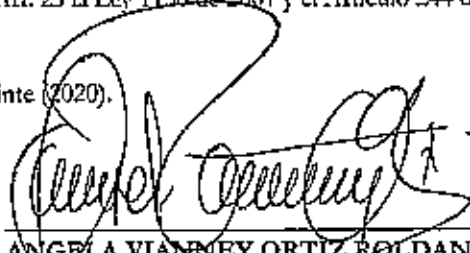
Contrato:	No. 200 del 11 de marzo de 2019
Tipo de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	JORGE MARIO PLATA CADENA
Cédula o NIT	No. 80.174.892
Objeto:	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE ENGATIVA, EN LAS ACTIVIDADES QUE ALLÍ SE REQUIERAN, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS.
Plazo del contrato:	7 MESES Y 21 DIAS
Fecha iniciación:	12/03/2019
Fecha de terminación:	01/11/2019
Prórroga 1	1 MES Y 29 DIAS
Prórroga 2	1 MES
Fecha de terminación con prórroga	31 de enero de 2020
Valor inicial pactado:	\$16.866.667
Valor adicional 1:	\$4.326.667
Valor adicional 2:	\$2.200.000
Valor total con adición	\$23.393.334
Valor a pagar:	\$2.200.000 No. de pago: (10) Decimo
Numero de PIN:	39059370
Periodo cotizado.	Diciembre 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 13 días del mes de enero dos mil veinte (2020).

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

ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación: 2020601-0004231 Fecha: 13 de enero de 2020 Clase de contrato: CPS

No. de Pago: 10 de 11 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 Caixto Barrera Alarcón	13/01/2020	13/01/2020
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o Interventor	José Caixto Barrera Alarcón	13/01/2020	13/01/2020
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador Administrativo y Financiero	Román Albornoz Barreto (E)	20-ENE/20	
RECIBIR Y REVISAR DOCUMENTOS ➢ Acta de recibo parcial y/o certificación de cumplimiento o de Liquidación ➢ Factura o documento equivalente ➢ Elabora Cálculo de impuestos REALIZAR CAUSACIÓN	Profesional con funciones de Contador	Hernán García Silva	22-01-2020	
EFFECTUAR LA REPROGRAMACIÓN 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	22-01-20	
➢ Revisa Planilla ➢ Firma digital	Alcaldesa Local	Angela Vianney Ortiz Rodas		
Recibe y archiva en el Expediente Único los documentos soporte del pago	Profesional con funciones de abogado del FOL	Yaneth Guzmán		

Observaciones o Aclaraciones:

Registro devoluciones:

FECHA DEVOLUCION	OBSERVACIONES	FECHA RECIBIDO	RECIBE

GCO-GCL-F011

Versión: 01

Vigencia: 17 de noviembre de 2017

Página 1 de 1



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE GOBIERNO

GESTIÓN CORPORATIVA
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL
ALCALDÍA LOCAL DE ENGAIVA

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS 200 DE 2019	FECHA:	22/01/2020
CONTRATISTA:	JORGE MARIO PLATA CADENA	NIT. o C.C.	80.174.892
PERIODO:	DEL 1 AL 31 DICIEMBRE 2019		
PAGO No.	DECIMO	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			
Contribución Estampilla Universidad Pedagógica	142090			
Otros Ajustes de Retención				
TOTAL DESCUENTOS				\$ 18.829
NETO A PAGAR	240102			\$ 2.181.171

HERNAN GARCIA SILVA

Contador F.D.L.E

Elaboró: Erica Abaunza/Lorena Barrera

Aprobó:

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

id 379913/520338

Base para pago de salud, pensión y ARL

880.000

Aporte obligatorio para salud - 12,5%

110.000

Aporte obligatorio para pensión - 16%

140.800

Aporte obligatorio ARL

4.594

TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN

255.394

77

Código: GCO-GCI-F148

Versión 02

Vigencia: 24 de octubre de 2019

Caso HOLA: 74659

ORDEN DE PAGO

No.:

94

Usando Disp.:
Fecha de Impresión
Estado

NCPARRA
24-01-2020
11711300

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA				
Código:	010	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento:	ENERO 23 de 2020
Consorcio Ent:					
Nombre:					
Jorge Mario Plata Cadena					
Identificación:	CL 75 N 95 05				Teléfono y Fax:
C.C. o NIT:	80174092	Banco:	SUCURSA	Cuenta No. Clase:	004330009169
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		No.:	20020181	Interventor o responsable del malbo a satisfacción del bien o servicio:
Acta de Recibo No.:			Nombre del Interventor: JOSE CALIXTO BARRERA Y ANGELA VIANEY ORTIZ		
Detalle					

SE ELABORA OP PAGO 10 SEGUN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE FECHA 13 DE ENERO DE 2020. ADICION Y PRORROGA N°1 AL CONTRATO 200 DE 2019, CUYO OBJETO ES: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE ENGATIVA, EN LAS ACTIVIDADES QUE ALLI SE REQUIERAN, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, SE EXPIDE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD CON CONCEPTO DE SECRETARIA DE GOBIERNO CON RADICADO 20192100531463 DE FECHA 01 DE OCTUBRE DE 2019, MEMORANDO CON SOLICITUD 20190020036069 RECIBIDO PARA TRAMITE DE FECHA 08 DE OCTUBRE DE 2019. REEMPLAZA COP 1123 POR CAMBIO DE VIGENCIA. SE REEMP

tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación			IMPUTACION PRESUPUESTAL				
Orden	Detalle	Valor	Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3-3-16-07-45-1601-000	01 102	\$2,200,000.00	360	3.3.6.15.07.45.1501.000	376	Buen gobierno para estimular la participación social	\$2,200,000.00

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

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					VALORES
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable		
Valor Bruto			1-3-08-01-01		\$2,200,000.00
RETENCIÓN 1.88 % IOL	0.66	\$1,942,200.00	2-4-36-27		\$18,829.00

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

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones

Observaciones