Bogotá D.C, **01** de septiembre del 2020

Doctora
LIZETH JAHIRA GONZALEZ VARGAS
Alcaldesa Local De Bosa
Ciudad

Asunto: Informe No.**001** - CPS **215** de **2020**

Reciba un cordial saludo:

A través del presente adjunto informe de actividades No. **001** del contrato de prestación de Servicio **215** del 2020 del periodo comprendido entre los días **04 al 31 de agosto de 2020**, con los siguientes soportes:

DOCUMENTACIÓN	FOLIOS
Acta de Inicio	1
Certificado Bancario	2
Certificado de Cumplimiento	3
Informe Ejecutivo de Actividades	4 - 8
Cuenta Cobro	9
Certificado Afiliación ARL	10
Pago a Salud y Pensión	11-14
Certificación Tributaria del Contratista	15

- Folios Totales: 15 Folios, Anexos 1 CD

Cordialmente,

EDWIN ANDRES OSMA MONCADA
C.C. 1.012.413.035

ALCALDÍA DE BOSA

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 215 de 2020

CONTRATISTA: OSMA MONCADA EDWIN ANDRES

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDIA LOCAL DE BOSA.

VALOR: $ 16.800.000,00

PLAZO: 4 mes(es)

El día 04 de AGO de 2020 se reunieron OSMA MONCADA EDWIN ANDRES, mayor de edad, con C.C. No 1012413035, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) LIZETH JAHIRA GONZALEZ VARGAS, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 215 de 2020, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,

OSMA MONCADA EDWIN ANDRES
C.C. No 1012413035

Por la ALCALDÍA DE BOSA,

LIZETH JAHIRA GONZALEZ VARGAS
DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

BBVA Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **EDWIN ANDRES OSMA MONCADA,** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.012.413.035** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 337242267** aperturada el **28 de junio del 2019,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente, con un saldo total a la fecha de **cero pesos ($ 0 m/cte.).**

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **28** días del mes de **junio** del año **2019**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0337242267**
Cuenta de 16 dígitos: **0337000200242267**
Cuenta de 20 dígitos: **00130337000200242267**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **Edwin Andrés Osma Moncada** 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 **04 de agosto de 2020 al 31 de agosto de 2020.**

Contrato:	No. 215 de 2020
Tipo de Contrato:	Contrato por prestación de servicios
Contratista:	Edwin Andrés Osma Moncada
Cédula o NIT	No. 1.012.413.035
Objeto:	"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA, PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA"
Plazo del contrato:	4 meses y 0 días.
Fecha iniciación:	04 de agosto de 2020
Fecha de terminación:	03 de diciembre de 2020
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	$ 16.800.000
Valor adicional:	$ 0
Valor adicional:	$ 0
Valor inicial pactado:	$ 16.800.000
Valor a pagar:	$ 3.780.000 (1er pago)
Numero de PIN:	9408709766 - 9410170639
Periodo cotizado.	Agosto 2020

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 **01** días del mes de **septiembre** de dos mil veinte (2020).

Interventor o Supervisor

Apoyo a la Supervisión
CAMILA ANDREA PINILLA BOCANEGRA
C.C. No. 1.013.617.877 de Bogotá

Alcaldesa Local de Bosa
LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS
C.C. No. 1073156298 de Madrid

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 001 PERÍODO: 04 AL 31 DE AGOSTO DE 2020	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	CPS 0215 de 2020 del 04 de agosto de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDWIN ANDRÉS OSMA MONCADA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.012.413.035 de Bogotá
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.800.000 Dieciséis millones ochocientos mil pesos M/CTE.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 3.780.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3.3.1.15.07.45.1350.00 Gobierno abierto para una bosa innovadora y mejor para todos
FECHA ACTA DE INICIO	04 de agosto de 2020
PRÓRROGA[1]	NO APLICA
PRÓRROGA[2]	NO APLICA
ADICIÓN 1	NO APLICA
ADICIÓN 2	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	03 de diciembre de 2020
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA, PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA"

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

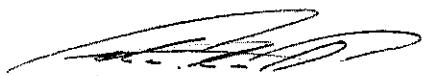
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Realizar el apoyo al referente ambiental institucional de la Alcaldía Local de Bosa o al líder de planeación en el seguimiento de los programas ambientales que componen el Plan Institucional de Gestión Ambiental –PIGA.	• **Anexo 1.1.** Capacitación STORM USED, Nivel Central • **Anexo 1.2.** Capacitación Contratos de Obras y RCD • **Anexo 1.3.** Capacitación Derechos de petición • **Anexo 1.4.** Capacitación PIGA; Nivel central • **Anexo 1.5.** Concerté el ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD, con la EMPRESA ASOSIATIVA DE FAMILIAS RECICLADORAS "MUZKBYS"	○ **Anexo 1.1. Archivo Word -** Pantallazos de capacitación STORM USED ○ **Anexo 1.2. Archivo Word** - Pantallazos de capacitación RCD ○ **Anexo 1.3. Archivo Word -** Pantallazos de capacitación Derechos de petición ○ **Anexo 1.4. Archivo Word -** Pantallazos de capacitación PIGA; Nivel central ○ **Anexo 1.5. Archivo Word –** Acuerdo de Corresponsabilidad
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: Elaborar una herramienta de seguimiento de las actividades propias del Plan Institucional de Gestión Ambiental -PIGA, e impactos ambientales generados por la Alcaldía Local.	• **Anexo 2.1.** Elaboré el plan de acción de ALB, del periodo 2020-2023 • **Anexo 2.2.** Elaboré la Matriz Normativa de ALB • **Anexo 2.3.** Elaboré la Matriz de Aspectos e Impactos • **Anexo 2.4.** Elaboré el Documento PIGA 2020-2023 • **Anexo 2.5.** Elaboré la Plantilla a PIGA	• **Anexo 2.1. Archivo Excel** - Plan de acción 2020-2020 • **Anexo 2.2. Archivo Excel -** Matriz Normativa • **Anexo 2.3. Archivo Excel -** Matriz de Aspectos e Impactos • **Anexo 2.4. Archivo Word -** PIGA 2020-2020 • **Anexo 2.5. Archivo Word –** Plantilla PIGA 2020-2020
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Apoyar en la consolidación de la información	• Para esta actividad no se ejecuta ninguna acción.	• N/A

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
requeridos por la autoridad ambiental y los entes de control, según la designación del supervisor y/o apoyo correspondiente.		
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 4: Apoyar en la elaboración de actas y evidencias acerca de las reuniones de los Comités de Gestión Ambiental.	• Para esta actividad no se ejecuta ninguna acción.	• N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 5: Brindar apoyo al grupo de planeación en la capacitación respecto de aspectos e impactos ambientales.	• Para esta actividad no se ejecuta ninguna acción.	• N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 6: Consolidar bases de datos y apoyar en el seguimiento a planes de mejoramiento y auditorías designadas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión correspondiente.	• Para esta actividad no se ejecuta ninguna acción.	• N/A
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: Apoyar al grupo de planeación en la estructuración de procesos contractuales conforme a los criterios de sostenibilidad ambiental.	• **Anexo 7.1.** Apoyar al proceso de construcción de la Matriz de Riesgos, así como levantar sus respectivos soportes.	• **Anexo 7.1. Carpeta Comprimida** – Matriz de riesgos.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: Apoyar en la proyección de respuesta a los diferentes requerimientos o solicitudes interpuestas por los entes de control (Procuraduría, Veeduría, Contraloría, Personería, entre otros), corporaciones	• **Anexo 8.1.** Apoyé y atendí el requerimiento de la caracterización de vertimientos. • **Anexo 8.2.** Apoyé y atendí el requerimiento del acueducto, sobre monitoreo de aguas.	• **Anexo 8.1. Documento PDF** – Cotización de caracterización de vertimientos • **Anexo 8.2. Documento PDF** – Solicitud del acueducto

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
públicas y/o la comunidad en general, que le sean asignados.		
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	• **Anexo 9.1.** Asistí a reunión de seguimiento al contrato 287 y 288 • **Anexo 9.2.** Asistí a reunión de lineamientos del equipo de Planeación de ALB • **Anexo 9.3.** Asistí a reunión de socialización de matriz de riesgos	• **Anexo 9.1. Documento Word** – seguimiento al contrato 287 y 288 • **Anexo 9.2. Documento Word** – lineamientos del equipo de Planeación de ALB • **Anexo 9.2. Documento Word** – socialización de matriz de riesgos
OBLIGACIÓN ESPECIFICA 10: Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.	• **Anexo 10.1.** Realizar el cierre de Contrato de obra pública 160 de 2017 - Alcaldía Local de Bosa, mediante radicado ORFEO 20205720435431	• **Anexo 10.1. Documento Word** Radicado ORFEO 20205720435431

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	SURA	**POSITIVA**	**COLPENSIONES**

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** **Nombre: Edwin Andrés Osma Moncada** **Cédula:1.012.413.035** **Firma:** 

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
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** **SUPERVISOR /INTERVENTOR** **Nombre: LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ** **Cargo:** Alcaldesa Local de Bosa. **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN** **Nombre: CAMILA ANDREA PINILLA BOCANEGRA** **Cargo:** Líder Planeación. **Firma:**

CUENTA DE COBRO No. 001

Ciudad y Fecha: Bogotá **01 de Septiembre** de 2020

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

NOMBRE: Edwin Andres Osma Moncda

No. DOCUMENTO IDENTIFICACION: 1.012.413.035

(Responsable del IVA-Régimen Simplificado)

LA SUMA DE : $ 3.780.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Prestacion de servicios en la ejecucion del del contrato cps No. 215 de 2020, en el cual presto mis servicios asi
"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA, PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA"
. Gestión que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el **04 de Agosto al 31 de Agosto de 2020**

Favor consignar estos recursos en la cuenta ahorros No. 337242267

BANCO : BBVA

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

FIRMA 

DIRECCION: Calle 57 BIS SUR # 99 D - 35

TELEFONO: 3185808139

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

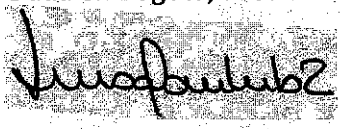
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que EDWIN ANDRES OSMA MOSCADA, con Cédula Ciudadanía No. 1012413035 contratista de la empresa SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, con Nit No. 899999061. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 18/04/2020, para el contrato registrado con fecha desde 04/08/2020 y fecha hasta 04/12/2020, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001018282409.

Dada en Bogotá, a los 31 días del mes de agosto de 2020



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

n línea

Resumen General de Pago

ALES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
		OSMA MONCADA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 d 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
0-08	727720212	9410170639	N	2020/09/08	2020/08/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$8,800

N DETALLADA DE APORTES

APLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
cación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
CIPAL (1 Afiliados)				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
≀o: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
13035	OSMA EDWIN	25-14	30	($1,680,000)	($268,800)	EPS010	30	($1,680,000)	($210,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
13035	OSMA EDWIN	25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS010	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
filiados(1)				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Resumen General de Pago

n línea

ALES DEL APORTANTE

n	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
		OSMA MONCADA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 d 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	NO

ALES DE LA LIQUIDACION

o	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
20-08	727770212	9410170639	N	2020/09/08	2020/08/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A	0	$8,800

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
TRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
OMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$0	$0	$8,800
				1	$8,800	$0	$0	$8,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

ın línea

[illegible] General de [illegible]ago

[...]ALES DEL APORTANTE

[...]n	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		OSMA MONCADA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 d 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	No

[...]ALES DE LA LIQUIDACION

[...]o Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Pago Banco	Pago Dias Mora	Pago Valor
[...]20-08	719551924	9408709766	I	2020/09/08	2020/08/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A	0	$478,800

[...]N DETALLADA DE APORTES

[...]MPLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
[...]cación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[...]CIPAL (1 Afiliados)				$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
[...]ajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
[...]413036	OSMA EDWIN	25114	30	$1,680,000	$268,800	EPS010	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
[...]Afiliados(1)				$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

én línea

ALES DEL APORTANTE

dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
	OSMA MONCADA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 d 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	No

ALES DE LA LIQUIDACION

o Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Banco	Pago Dias Mora	Pago Valor
20-08	719551924	9408709766	I	2020/09/08	2020/08/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$478,800

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
NES	25-14	900,336,004	7	1	$268,800	$0	$0	$268,800
RADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$210,000	$0	$0	$210,000
				1	$478,800	$0	$0	$478,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA

DEL CONTRATISTA ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo **Edwin Andrés Osma Moncada**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.012.413.035** expedida en la ciudad de **Bogotá D.C**, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI ( ) NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2019_.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 215 del año 2020.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

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: (Seleccione 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) *(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)*		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (*DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		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: **2019** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2019** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		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 presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a **los (01) días del mes de septiembre 2020.**

Firma:

Nombre: Edwin Andrés Osma Moncada
C.C: 1.012.413.035
Dirección de Residencia: Calle 57 Bis #99 – 35 Sur
Teléfono de contacto: 3185808139
Correo electrónico institucional: edwin.osma@gobiernobogota.gov.co
Correo electrónico de notificación: ingeniero.osma@gmail.com
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.