



JUAN CARLOS FERNANDEZ ESCOBAR

Abogado
Cra 33 N° 74 – 15 - Cel.: 3002693512
Asuntos Jurídicos
Barranquilla - Colombia

CDC N°. 05

**EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1**

DEBE A:

**JUAN CARLOS FERNÁNDEZ ESCOBAR
C.C. 72.282.165 de Barranquilla**

La suma de:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L.

(\$4.200.000.00)

Por concepto de:

Pago del Contrato No. **012020002560 - CD-33-2020-0374**, de acuerdo con la cláusula segunda del mismo y cuyo objeto es la “**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA AN LA CONSTRUCCION DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA 2020-2023**”, correspondiente al **MES DE OCTUBRE DE 2020**, según establece el Contrato.

Barranquilla, 5 de noviembre de 2020

JUAN CARLOS FERNÁNDEZ ESCOBAR

C.C. 72.282.165 de Barranquilla

Contratista

 ALCALDÍA DE BARRANQUILLA Distrito Especial Industrial y Portuario	ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA OFICINA PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	FORMATO DE INFORMES DE GESTION CONTRATISTAS SJGSIC - F04
---	---	---

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

1. N°. DE CONTRATO:	012020002560 - CD-33-2020-0374
2. NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN CARLOS FERNANDEZ ESCOBAR
3. OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN LA CONSTRUCCION DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA 2020-2023"
4. FECHA QUE CUBRE EL INFORME:	MES DE OCTUBRE DE 2020
5. FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	05/11/2020
6. NOMBRE DEL INTERVENTOR/ SUPERVISOR:	NELSON ENRIQUE PATRON PEREZ
7. CARGO:	Jefe de Oficina para la Seguridad y Convivencia Ciudadana
8. NO. DE INFORME DE GESTIÓN:	05
9. FECHA DE PAGO O CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN, ARL)	❖ Aportes (EPS-AFP-ARL) SEPTIEMBRE /2020 (01/09/2020), según Decreto 1273 de 2018

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS
10. OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

- Brindar apoyo en la conceptualización de estrategias de prevención de delito y la violencia a través de reuniones con los diferentes equipos de trabajo por medios virtuales o físicos, en el marco de la construcción del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana 2020-2023.
- Apoyar por medios virtuales o físicos, el seguimiento y cumplimiento de los compromisos establecidos por las diferentes secretarías distritales e instituciones descentralizadas del orden nacional para la construcción del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana 2020-2023.
- Apoyar en la revisión de normas legales y de políticas públicas que incidan en la construcción del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana.
- Apoyar la elaboración de informes periódicos sobre avances en la construcción del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana 2020-2023 y demás que solicite el jefe de la oficina para la seguridad y convivencia ciudadana.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

 <p>ALCALDÍA DE BARRANQUILLA Distrito Especial Industrial y Portuario</p>	<p>ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA</p> <p>OFICINA PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA</p>	<p>FORMATO DE INFORMES DE GESTION CONTRATISTAS</p> <p>SJGSIC - F04</p>
---	--	---

1. Se brindó apoyo en la construcción para lograr mantener las condiciones necesarias para el ejercicio de los derechos y las libertades públicas, el respeto a la dignidad humana, la vigencia del estado social de derecho, en un ambiente de convivencia democrática, paz y de armonía con la naturaleza, en el marco de la construcción del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana 2020-2023.

2. Apoyé en la revisión de normas legales y de políticas públicas que incidan en la construcción del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana y que se citaron al contestar diferentes preguntas y solicitudes allegadas a la Oficina para la Seguridad y Convivencia Ciudadana a través de los medios virtuales- SIGOB-.

3. Asistí a las reuniones virtuales a través de *teams*, *zoom* con el ánimo de construir el Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana 2020-2023.

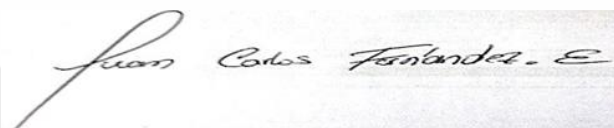
4. Se remitió informe con referencia al propósito de Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana 2020-2023 que pretende:

1. Garantizar el ejercicio de los derechos y libertades de las personas y de las localidades del Distrito de Barranquilla, sin discriminación alguna, para una convivencia pacífica y en paz.
2. Promover la cultura de la legalidad para la convivencia y fomentar la participación cívica para la seguridad.
3. Lograr la disrupción del delito y de las redes de valor de las economías criminales urbanas, así como reducir los delitos, en especial los que afectan la vida, la libertad y el patrimonio.
4. Fortalecer la persecución efectiva y la sanción severa al delincuente.
5. Proporcionar protección a las comunidades de las localidades del Distrito de Barranquilla sirviendo de enlace con la autoridades locales para que sientan la justicia más cercana al ciudadano.

6. Garantizar condiciones de convivencia y seguridad ciudadana para el emprendimiento y la equidad.

Se reportaron los informes a la Oficina para la Seguridad y Convivencia Ciudadana de las actividades realizadas durante el mes de octubre de 2020.

12. FUENTES DE VERIFICACION. ANEXO INFORME ADICIONAL DE MI TRABAJO REALIZADO EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2020 CON TEXTO.



JUAN CARLOS FERNANDEZ ESCOBAR
CC 72.282.165 DE BARRANQUILLA
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72282165		FERNANDEZ ESCOBAR JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 34 71 22 apto 101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042713	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	729377863	9410239739	I	2020/10/16	2020/09/01	BANCO AV VILLAS	0	\$573,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 72282165	FERNANDEZ ESCOBAR JUAN CARLOS	230201	30	\$1,975,056	\$316,100	EPS002	30	\$1,975,056	\$246,900		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,975,056	\$10,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,975,056	\$316,100			\$1,975,056	\$246,900			\$0	\$0			\$1,975,056	\$10,400		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$316,100	\$0	\$0	\$316,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$316,100	\$0	\$0	\$316,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,400	\$0	\$0	\$10,400	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$10,400	\$0	\$0	\$10,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$246,900	\$0	\$0	\$246,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$246,900	\$0	\$0	\$246,900	
TOTAL				1	\$573,400	\$0	\$0	\$573,400	

Barranquilla, 05/11/2020

Señores

FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

Ciudad

Ref: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo, **JUAN CARLOS FERNANDEZ ESCOBAR** identificado con la cédula de ciudadanía N° **72.282.165 expedida en Barranquilla**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

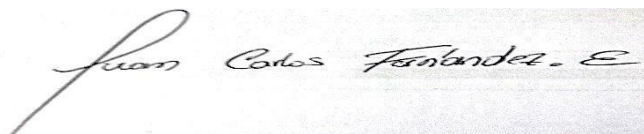
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica"**.
(Paragrafo 2 art. 383 E.T.)

SI ()

NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



JUAN CARLOS FERNANDEZ ESCOBAR

C.C. 72.282.165 de Barranquilla

Señores
FIDUPREVISORA S. A
Ciudad

Yo, **JUAN CARLOS FERNANDEZ ESCOBAR**, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía No. **72.282.165** expedida en la ciudad de Barranquilla, obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad del juramento los siguientes hechos que se configuran a la fecha de otorgamiento de esta certificación:

1. Que cumpla con las condiciones previstas en el estudio tributario para pertenecer a la categoría de “empleado” en los términos en que la define el artículo 329 de E.T., considerando que mis ingresos provienen en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria o de cualquier otra naturaleza.
2. Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoría (II) del artículo 1 del decreto reglamentario 0099 de 2013, razón por la cual solicito que se me aplique la tabla de retención en la fuente prevista en dicho artículo.
3. Que respecto del año gravable anterior (2019), tengo la condición de:
Declarante () no declarante (**X**)
4. Que informare oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
5. Que solicito se tenga en cuenta para la **DEPURACION DE LA BASE DEL CALCULO DE RETENCION**, prevista en el artículo 383 del estatuto tributario, los pagos efectivamente realizados por los siguientes conceptos:

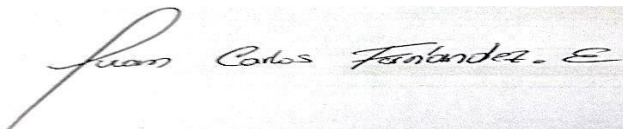
Concepto	Aplica o no aplica	Adjunto soporte
1. Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. (Adjuntar certificación año 2019, emitido por la respectiva entidad financiera)	NO APLICA	
2. Aportes voluntarios a fondo de pensiones o cuentas AFC (adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la FIDUCIARIA)	NO APLICA	
3. Pagos de medicina prepagada o seguros de salud señalados en los literales a) y b) del artículo 387 del estatuto tributario siempre que el valor a disminuir mensualmente no supere dieciséis (16) UVT mensuales, y se cumplan las condiciones de control indicadas en las normas reglamentarias vigentes. (Adjuntar certificación año 2019 emitido por las respectivas empresas de medicina prepagada o compañía de seguros.)	NO APLICA	

4. Deducción mensual por concepto de dependientes de hasta 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes por concepto de dependientes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales. (Adjuntar declaración juramentada dirigida a Fiduprevisora indicando nombres, documento de identidad, edad y filiación de las personas por las que se solicita esta deducción conforme de las categorías descritas a continuación. En la declaración debe expresar claramente que ninguna otra persona está solicitando dicha deducción en relación con estos dependientes)	APLICA	ADJUNTO SOPORTE
---	--------	-----------------

Concepto	Aplica o no aplica	Adjunto soporte
PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES		
1. Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años y dependan económicamente del contribuyente.	APLICA	ADJUNTO
2. Los hijos del contribuyente con edad entre los 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiado su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	SI APLICA	
3. Los hijos del contribuyente mayores a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	NO APLICA	
4. El Cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	SI APLICA	
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sean por ausencia de ingresos o por ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	NO APLICA	

6. Declaro que la información anteriormente relacionada y que entrego a la Fiduprevisora S.A. es veraz, en atención al principio de Buena Fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia.

En constancia de lo anterior se suscribe la presente certificación en Barranquilla, a los 05/11/2020 de 2020.



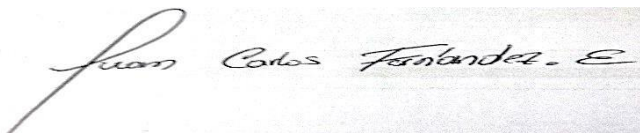
JUAN CARLOS FERNANDEZ ESCOBAR
C.C 72.282.165 de Barranquilla

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **JUAN CARLOS FERNANDEZ ESCOBAR**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **72.282.165**, expedida en Barranquilla, para efectos de la norma establecida en el numeral 1 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Mi hija **LUISA FERNANDA FERNANDEZ BURBANO**, identificada con documento de identidad N° **1.044.612.737**, residente de la ciudad de Barranquilla, cumple los criterios para figurar como mi dependiente, para constancia de lo cual se anexa copia del registro civil, documento de identidad del dependiente, certificado de estudio

En constancia de lo anterior, firmo en Barranquilla, 05/11/2020.

A handwritten signature in black ink, reading "Juan Carlos Fernandez Escobar", is written over a light blue rectangular stamp.

JUAN CARLOS FERNANDEZ ESCOBAR
CC. 72.282.165 de Barranquilla

