

Bogotá D.C.



Doctor(a)

HECTOR GUZMAN TORRES

Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda

CRA 31D No 4 - 05

Ciudad

ASUNTO: Informe de Actividades PERÍODO:01-Mayo-2018 A 31 de Mayo de 2018

Contrato: 061-2018

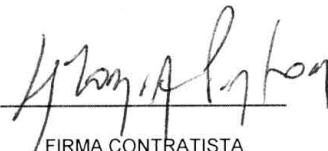
Respetado(a) Doctor(a)

Accorde a los requerimientos para la presentación de informes, adjunto la documentación para el pago del PERÍODO:01-Mayo-2018 A 31 de Mayo de 2018. En cumplimiento a mis obligaciones dentro del contrato 061-2018

DOCUMENTO	CANTIDAD DE FOLIOS	UBICACIÓN FOLIO
CUENTA DE COBRO	1	1
INFORME DE ACTIVIDADES	2	2-3
ANEXOS	1	5
CERTIFICADO ORFEO	1	4
PAGO SALUD Y PENSIÓN	2	6-7
TOTAL FOLIOS		

Atentamente,


GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS
51962571 DE BOGOTÁ

FECHA	1 de junio de 2018	GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS Carrera 39 No. 18 -10 Sur Ap. 201 3133268327 gloriapv2015@gmail.com										
CUENTA DE COBRO No. 4												
EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA NIT 899.999.061-9												
DEBE A: GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS 51962571 DE BOGOTÁ												
LA SUMA DE	2.500.000											
SON :	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte											
RESPONSABLE DEL IVA REGIMEN SIMPLIFICADO												
Por concepto de :												
SERVICIOS GENERADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 061-2018 GESTIÓN QUE SE LLEVO ACABO EL PERÍODO: 01-Mayo-2018 A 31 de Mayo de 2018												
CIU:	7490											
<p>Yo: GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS Identificado como aparece al pie de mi firma me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se</p> <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 40%;">1 Pertenecen a rentas de trabajo</td><td style="width: 10%;">SI</td><td style="width: 10%; text-align: center;">x</td><td style="width: 10%;">NO</td><td style="width: 30%;"></td></tr><tr><td>2 He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad</td><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td style="text-align: center;">x</td></tr></table> <p>CERTIFICO QUE: Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión</p> <p>Favor consignar a la cuenta de DAVIVIENDA, CUENTA DE AHORROS 4800380315</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> FIRMA CONTRATISTA GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS</div>			1 Pertenecen a rentas de trabajo	SI	x	NO		2 He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad	SI		NO	x
1 Pertenecen a rentas de trabajo	SI	x	NO									
2 He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad	SI		NO	x								

 GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS		
PERÍODO: 01-Mayo-2018 A 31 de Mayo de 2018		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	
No. CONTRATO Y FECHA	061-2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS	
No. DE IDENTIFICACIÓN	51962571 DE BOGOTÁ	
TELÉFONO DE CONTACTO	3133268327	
DIRECCIÓN	Carrera 39 No. 18 -10 Sur Ap. 201	
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES	
VALOR	27.500.000	
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)		
FECHA ACTA DE INICIO	26/01/2018	
PRORROGA	N.A	
ADICIÓN	N.A	
SUSPENSIÓN	N.A	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	25/12/2018	
OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL D PUENTE ARANDA A PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LAS DIFERENTE LABORES OPERATIVAS Y ADMINISTRATIVAS QUE SURJAN DE LA GESTION DE L JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL SEGÚN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	
DESARROLLO DEL INFORME		
Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo a esto.		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:		
<p>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1: PRESTAR APOYO ADMINISTRATIVO DURANTE LAS SESIONES QUE REALICEN, ASISTIR Y TRANSCRIBIR LA INFORMACIÓN DE TODAS LAS SESIONES PARA DESARROLLAR LAS TAREAS O ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS POR EL PRESIDENTE DE LA CORPORACION. 2. DISTRICUIR LA CORRESPONDENCIA ORIGINADA Y RECIBIDA. 3. APOYO EN EL REGISTRO DE LOS PROYECTOS DE ACUERDO LOCAL PRESENTADOS POR LOS EDILES, EL ALCALDE LOCAL, LOS CIUDADANOS Y LAS ORGANIZACIONES DE PARTICIPACIÓN CIVIDA O COMUNITARIA Y HACER ENTREGA INMEDIATA AL PRESIDENTE DE LA LIQUIDACION 4. REGISTRAR LOS PROYECTOS A DEBATIR TANTO EN COMISIÓN COMO EN PLENARIA DE LA J.A.KL. 5. LAS DEMAS QUE SE LE ASIGNEN Y TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.</p>		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 ELABORACION ACTAS	INFORME CONTRATISTA	ANEXO PDF EN CD
2		
3		

 GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS PERÍODO: 01-Mayo-2018 A 31 de Mayo de 2018						
OBLIGACIONES GENERALES:						
El contratista CUMPLIO con las obligaciones generales para el periodo reportado en el presente informe.		<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>x</td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	x	
SI	NO					
x						
<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>						
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>						
<p>Las obligaciones verificadas se ejecutaron en el tiempo programado, modo, lugar y condiciones técnicas establecidas en el contrato.</p>						
CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA		DAVIVIENDA, CUENTA DE AHORROS 4800380315				
FIRMA CONTRATISTA		 FIRMA GLORIA LUCÍA PINTOR VARGAS				
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO (SI APLICA)	NOMBRE	 FIRMA HECTOR GUZMAN TORRES				
	CARGO VINCULACIÓN O N.º DEL CPS	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222/24 – GESTIÓN D DESARROLLO LOCAL -ADMINISTRATIVO FINANCIERO				

LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

GLORIA LUCIA PINTOR
VARGAS

Area de Gestion de Desarrollo Local Puente Aranda

Radicados:

Buscar

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

- Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.

Visto Bueno

Agendar

Cerrar Tramite

Radicado ()	Fecha Radicado	Asunto (Referencia)	Enviado Por	Dias hábiles en tramite	Acciones
-------------	----------------	---------------------	-------------	-------------------------	----------

10

- Para ver el documento del radicado, haga clic sobre el número del radicado, si está subrayado.
 - Para ver los detalles del radicado, haga clic en la fecha del radicado.
- En la columna "D.P." aparecerá el número de días que restan para responder, si es un derecho de petición.
 - Si el número de días para responder el radicado se ha vencido, este valor aparecerá en rojo.
 - Para generar un número de radicado definitivo, seleccione el botón .
 - Para actualizar los datos del radicado, seleccione el botón .
 - Para informar o eliminar informados del radicado, seleccione el botón .
 - Para reasignar directamente el radicado, seleccione el botón .
 - Para devolver el radicado, seleccione el botón .
 - Para anexar archivos o eliminarlos del radicado, seleccione el botón .
 - Para eliminar el consecutivo temporal, seleccione el botón .

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51962571	GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS	CR 39 # 18 - 10 SUR APAR 201 BR LA	7277184	GLORIA.PV2015@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
5	2018	5	2018	I	10/05/2018	27344431	\$290.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

7

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51962571	GLORIA LUCÍA PINTOR VARGAS		CR 39 # 18 - 10 SUR APAR 201 BR LA BOGOTÁ	7277184	GLORIAPV2015@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
5	2018	5	2018	I	10/05/2018	27344431	\$290.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Contratación	Salud	Excluye	Excluye	Excluye	Excluye	Excluye	END	REI	TDE	TDP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP</