

OP. 483.

Bogotá D.C., 12 de febrero de 2018

Alcaldía Local de Engativa

R No. 2018-601-002942-2

2018-02-12 17:24 - Folios: 1 Anexos: 5

Destino: Area de Gestion de Desar

Rem/D: HELEN AURORA SAMACA MIZAT



Señores

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA

Calle 71 No. 73A-44

Ciudad

Asunto: Cuenta CONTRATO 164 DEL 2018

De manera atenta me permito hacer entrega de los documentos soportes para el último pago, por valor de \$2.293.333, según CPS No. 164 de 24 de enero 2018, para lo cual anexo los siguientes soportes:

- ✓ Informe de actividades
- ✓ Planillas de pago aportes Seguridad Social
- ✓ Formato de deducciones base de retención

Cordialmente,

HELEN AURORA SIMANCA MIZATT

CC No. 1064796528 de Chiriguaná Cesar

Dirección de residencia: Calle 10B No. 88A -17

Celular: 3057690523

Correo: helensimanca@hotmail.com

Anexo (5) folios

(11F)

GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: 24 DE ENERO DE 2018 AL 09 DE FEBRERO DE 2018

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	164 DEL 24 DE ENERO DEL 2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HUELEN AURORA SIMANCA MIZATT
No. DE IDENTIFICACIÓN	1064796528 DE CHIRIGUANÁ CESAR
TELÉFONO DE CONTACTO	3057690523
DIRECCIÓN	CALLE 10B No. 88A-17
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES
VALOR	\$ 34.400.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-07-45-1501-00
FECHA ACTA DE INICIO	24 DE ENERO DE 2018
PRORROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIÓN)	23 DE SEPTIEMBRE DEL 2018
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ.

DESARROLLO DEL INFORME		
Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo a esto.		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1: Revisar y analizar jurídicamente las actuaciones asignadas por el Inspector de Policía, emitir o proyectar el respectivo diagnóstico y establecer la actuación jurídica a seguir, conforme con la naturaleza del proceso.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 Proyectar y elaborar autos de fondo (inviabilidades, caducidades)	AUTOS	Qurellas Nos. 6902, 1802, 7002, 3822, 3772, 7572, 9272, 9172, 546 02, 1162, 4666, 9172, 8762, 6652, 412, 0228, 3472, 5412, 1 842, 5212, 4552, 0932, 9022, 3312, 8062, 1922.

OBLIGACION ESPECIFICA 8: Ejecutar y formalizar un número no inferior a 150 acciones mensuales relacionadas con atos de tramites de los expedientes, proyección de los documentos contentivos de respuestas a los requerimientos y peticiones de los entes de control, derechos de petición y en general cualquier comunicacion asignada por el mismo Orfeo dentro de los términos establecidos en las normas sobre la materia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 Elaboración de notificaciones	OFICIOS	Querrela No. 1902

OBLIGACIONES GENERALES:

El contratista CUMPLIO con las obligaciones generales para el periodo reportado en el presente informe.	SI ☒	NO ☐
---	---	--------------------------------

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.

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

Las obligaciones verificadas se ejecutaron en el tiempo programado, modo, lugar y condiciones técnicas establecidas en el contrato.

CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA		BANCO: BANCOLOMBIA No. DE CUENTA: 8081262234 TIPO DE CUENTA: AHORRO
FIRMA CONTRATISTA		<i>Helen A. Simanca</i> HELEN AURORA SIMANCA MIZATT
FIRMA INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NOMBRE	DRA. ANGELA VIANNEY ORTIZ ROLDAN
	CARGO VINCULACIÓN	ALCALDE LOCAL DE TINGATTA
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO (SI APLICA)	NOMBRE	DRA. NANCY MARTINEZ PENA
	CARGO VINCULACIÓN O No. DEL CPS	INSPECTORA DE POLICÍA URBANA. CODIGO 23

RAZON SOCIAL :	HELEN AURORA SIMANCA MIZATT
IDENTIFICACION:	CC-1064796528
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-01-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-01-22
FECHA DE PAGO:	2018-01-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-01 //
PERIODO SALUD:	2018-01
NUMERO PLANILLA:	8670031794 /
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8674626376
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.000	\$ 82.300	\$ 93.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.300	\$ 118.100	\$ 119.400
Total a pagar				\$ 2.300	\$ 210.400	\$ 212.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/02/2018
----------------------------------	------------

RAZON SOCIAL :	HELEN AURORA SIMANCA MIZATT ✓
IDENTIFICACION:	CC-1064796528
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-02-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-02-07
FECHA DE PAGO:	2018-02-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-02 ✓
PERIODO SALUD:	2018-02 ✓
NUMERO PLANILLA:	8668972246 ✓
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8668972246
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 215.000	\$ 215.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 275.200	\$ 275.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 41.900	\$ 41.900
Total a pagar				\$ 0	\$ 532.100	\$ 532.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/03/2018
----------------------------------	------------

SOLICITUD DEDUCCIÓN BASE DE RETENCIÓN A TÍTULO DE RENTA

Ciudad y Fecha: Bogotá, D.C., 12 de febrero de 2018

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA
Of. Contabilidad
Bogotá D.C.

Ref. Contrato N. 164 del 24 de Enero de 2018 (Del 24/01/2018 al 09/02/2018)

Me permito manifestar que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación del sistema cedular:

SI ☒ NO ☐ Pertenecen a rentas de trabajo

SI ☐ NO ☒ He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

De conformidad con lo dispuesto en la ley 1819 de diciembre de 2016, y demás normas concordantes, me permito solicitar disminución de mi renta líquida cedular los valores contemplados en la siguiente información, los cuales no exceden del 15%, de la misma, la cual se encuentra debidamente soportada con documentos anexos:

1. Por los Aportes Voluntarios al Fondo de PENSIONES N/A

Valor mensual cancelado \$ N/A

2. Aportes con destino a cuentas AFC cancelados a N/A
valor mensual cancelado \$ N/A

3. Por intereses efectivamente pagados en la vigencia inmediatamente anterior
(año 2017 por el préstamo de vivienda o leasing habitacional, cancelados al N/A

Total cancelado en el año 2017 \$ N/A

4. Por el Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud cancelados a N/A

Total cancelado en el año 2017 \$ N/A

5. Por dependientes, certificación de acuerdo con el parágrafo 2, artículo 386 E.T.:

SI ☐ NO ☒

6. Marque con una X al régimen que pertenece

☒ Régimen Simplificado ☐ Régimen Común

Anexos:

FIRMA

NOMBRE DEL CONTRATISTA

No. De IDENTIFICACION

DIRECCION:

TELEFONO:

Helena A. Simanca Mizatt

HELEN AURORA SIMANCA MIZATT

1064796528 DE CHIRIGUANA CESAR

CALLE 10B No. 88A-17

302 282 4392



RAZON SOCIAL :	HELEN AURORA SIMANCA MIZATT
IDENTIFICACION:	CC-1064796528
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-02-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-02-22
FECHA DE PAGO:	2018-02-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-01
PERIODO SALUD:	2018-01
NUMERO PLANILLA:	8667914983
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8667914983
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
14-23	880011153	POSITIVA	1	\$ 300	\$ 7.800	\$ 8.100
Total a pagar				\$ 300	\$ 7.800	\$ 8.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/02/2018
----------------------------------	------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVÁ

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación: 2018-601-002942-2 Fecha: 12 de febrero de 2018 Clase de contrato: C.P.S

No. de Pago: 1 de 9 Contrato No. 164 de 2018

Nombre del Contratista: HELEN AURORA SIMANCA MIZATT

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	NANCY MARTINEZ PEÑA	12/02/2018	22/02/2018
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	NANCY MARTINEZ PEÑA	22/02/2018	22/02/2018
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador(a) Administrativo(a) y Financiero(a)	RODOLFO MORALES PEREZ	22/02/18	
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 GARCIA SUZUA	23-02-18	27-02-18
EFFECTUAR 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	JUCIO CESAR BARRERA ROMERO	01-03-18	20-03-18
- Revisa Planilla - Firma digital	Alcalde(sa) Local	ANGELA VIANNEY ORTIZ ROLDAN		
Recibe y archiva en el Expediente Único los documentos soporte del pago	Profesional con funciones de abogado del FDL	YANETH GUZMAN		

Observaciones o Aclaraciones:

Registro devoluciones:

FECHA DEVOLUCION	OBSERVACIONES	FECHA RECIBIDO	RECIBE

GCO-GCL-F011

Versión: 01

Vigencia: 17 de noviembre de 2017

Ajustado de acuerdo a Circular 16 del 01 de noviembre de 2017

Página 1 de 1



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

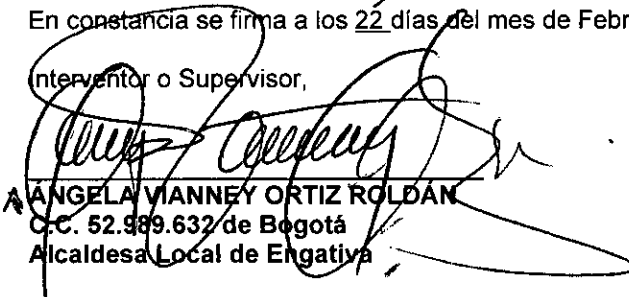
Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **HELEN AURORA SIMANCA MIZATT** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente a: periodo del 24 de enero al 09 de febrero de 2018.

Contrato:	No. 164 del 24 de enero de 2018
Tipo de Contrato:	Contrato por prestación de servicios
Contratista:	HELEN AURORA SIMANCA MIZATT
Cédula o NIT	No. 1.064.796.528 DE CHIRIGUANÁ CESAR
Objeto:	SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE LA EJECUCION DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRAMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD DE ENGATIVA
Plazo del contrato:	Ocho (8) Meses
Fecha Iniciación:	24 de Enero de 2018
Fecha de Terminación:	23 de Septiembre de 2018
Prórroga(s)	NA
Fecha de terminación con prórroga:	NA
Valor Inicial Pactado:	\$ 34.400.000
Valor Adicional:	NA
Valor con adición	NA
Valor a Pagar:	\$2.293.333 (Primer pago)
Numero de PIN:	8670031794-8668972246-8667914983.
Periodo cotizado.	Enero 2018 – Febrero 2018

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

En constancia se firma a los 22 días del mes de Febrero de dos mil dieciocho (2018).

Interventor o Supervisor,


ANGELA VIANNEY ORTIZ ROLDÁN
C.C. 52.989.632 de Bogotá
Alcaldesa Local de Engativa


NANCY MARTÍNEZ PEÑA
cc 39.530.028 DE Bogotá
Inspectora de Policía Urbana Grado 23.
nancy.pena@gobiernobogota.gov.co

GCO-GCL-F045

Versión: 01

Vigencia: 17 de noviembre de 2017

Ajustado de acuerdo a Circular 16 del 1 de noviembre de 2017.

Página 1 de 1



GESTIÓN CORPORATIVA
GESTIÓN CORPORATIVA LOCAL
ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE GOBIERNO

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No. CPS 164 DE 2018
CONTRATISTA : HELEN AURORA SIMANCA MIZATT
PERIODO: DEL 24 ENERO AL 09 FEBRERO/2018
PAGO No. PRIMERO

FECHA: 23/02/2018
NIT. o C.C. 1.064.796.528

DOCUMENTO No.

PAGO	CODIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	511179	\$ 2.293.333		\$ 2.293.333
RETEFUENTE HONORARIOS	24361502	\$ 1.523.920	0%	\$ -
RETEFUENTE SERVICIOS	243605	\$ -	0%	\$ -
RETEFUENTE ARRENDAMIENTOS	243606			
RETEFUENTE COMPRAS	243608			
RETEFUENTE - C.O.P.	243626			
RETEFUENTE				
RETEIVA	243625	\$ -	15%	\$ -
RETEICA	243627	\$ 2.031.893	0,966%	\$ 19.628
CONTRIBUCIÓN ESPECIAL	243690			
AMORTIZACIÓN ANTICIPOS	142090			
OTROS AJUSTES DE RETENCIÓN				
TOTAL DESCUENTOS				\$ 19.628
NETO A PAGAR	240102			\$ 2.273.705

HERNAN GARCIA SILVA

Contador F.D.L.E

JULIO CESAR BARRERA ROMERO

Responsable de Presupuesto F.D.L.E.

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

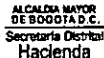
OL MAPA / N° cto en OPGET ≠ Informe

Elaboro: Deysy León

OP. 483 MP

BASE PARA PAGO DE SALUD Y PENSIÓN	917.333
APORTE OBLIGATORIO PARA SALUD 12,5%	114.667
APORTE OBLIGATORIO PARA PENSIÓN 16%	146.773
APORTE OBLIGATORIO PARA ARL	9.577
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	271.017

158.



No. :	483
-------	-----

Usuario Dilig. :	FDE_NPARRA
Fecha de Impresión	12-03-2018
Estado	11111010

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA					
Código:	010	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	MARZO 5 de 2018	Consec.Ent

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	HELEN AURORA SIMANCA MIZATI					Régimen	
Dirección:	CL 10 B 88 A 17				Teléfono y Fax	otro	
C.C o NIT:	1064796528	BancoSucursa	BANCOLOMBIA S A		Cuenta No/Claso	08081262234	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No.:	1642018	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor	NANCY MARTINEZ Y ANGELA VIANNEY ORTIZ		

Dettaglio

SE ELABORA OP PRIMER PAGO. SEGUN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE FECHA 13 DE FEBRERO DE 2018. SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE LA EJECUCION DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD DE ENGATVÁ. SE EXPIDE CDP CON MEMORANDO N°2018602002053 DE FECHA 11-01-2018. N° NO HAY 1008/2018 ID 199. SE EXPIDE REGISTRO CON MEMORANDO 20186020004863 DEL 23-01-2018. SEGUN PLATAFORMA SECOP II EN ESTADO FIRMADO Y RECIBIDO PARA TRAMITE DE FECHA 24-01-2018

Tipo de Orden de Pago	VIGENCIA ACTUAL
-----------------------	-----------------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación		IMPUTACION PRESUPUESTAL			
	Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)

Rubro	Fuente Detalle	Valor:	
	553	3.3.1.15.07.45.1501.00	568
	Buen gobierno para estimular la participaci3n social		\$2,293,333.00

Fuente	Detalle	
	VR BRUTO	\$2,293,333.00
	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1-4-24-02-01	\$2,293,333.00
RETERA 9.66 X MIL	.966	\$2,031,893.00	2-4-36-27	\$19,628.00

--	--

TOTAL DESCUENTOS		\$19,628.00
VALOR NETO a Girar	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEIECIENTOS CINCO PESOS	\$2,273,705.00
		Código Contable
		2-4-01-02

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)	
	Nombre	
	Cédula	Firma

Ordenador del Casto

Firmado Digitalmente por:
Angela Vianney Ortiz Roldán
Lunes, Marzo 5 de 2018 04:38 PM
Plantilla No.25

Responsible Presupuesto

Firmado Digitalmente por:
Julio Cesar Barrera Romero
Lunes, Mar 5 de 2018 03:54 PM
Planilla No.25