ALCALDÍA LOCAL DE: PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 1 — PARCIAL x — FINAL ✓

(FORMATO DE AUTOCONTROL)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DD 7 / MM de ABRIL / AA de 2021 — **Y EL** DD 30 / MM de ABRIL / AA de 2021 ✓

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION — **No.** 154 — **VIGENCIA** 2021 ✓

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	CRISTIAN DAVID GUZMAN			**C.C. No.**	1,072,647,997
DIRECCIÓN:	CARRERA 29B # 26-25 SUR	**TELEFONO**	3192985821	**CORREO ELECTRONICO**	CRISTIANDAVID_GM@HOTMAIL.COM
CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)					
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO					

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	473870218525

INFORMACION PARA ENDOSO DE PAGO A UN TERCERO

NOMBRE BENEFICIARIO ENDOSO	NIT o C.C	VALOR A ENDOSAR	ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA

2. INFORMACION DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO TECNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIAS DE LA ALCALDIA LOCAL PARA LA DEPURACION DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS, DE ACUERDO CON LOS ESTUDIOS PREVIO.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SEXTA El valor total del contrato es por la suma detreinta y cinco millones de pesos ($ 35,000,000) M/CTE , incluido impuestos, tasas y gravamenes a que haya lugar FORMA DE PAGO: 1- El primer pago proporcional a los dias efectivamente ejecutados durante el periodo comprendido entre el dia de la suscripcion del acta de inicio y el dia de fecha de corte establecido por el Fondo de Desarrollo Local. 2 - Mensualidades vencidas por el valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($ 5.000.000) M/CTE - El saldo del contrato se cancelara al vencimiento del plazo previa presentacion de los siguientes documentos: (a) Informe de actividades mensual debidamente firmado por el supervisor de contrato, el apoyo a la supervision (si aplica) y el contratista. (b) Certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y recibo a satisfaccion (RAS). (c) Copia de la planilla de pago de los aportes al regimen de seguridad social integral, para el periodo cobrado, en proporcion al valor mensual del contrato. Nota 1: Para efectos del ultimo pago, debera entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda. Los pagos que efectue la Alcaldia Local de Puente Aranda, en virtud del presente contrato estaran sujetos a la Programacion de Recursos del Programa Anual de Caja - PAC y los recursos disponibles en Tesoreria. Nota 2: El contratista subira al SECOP II, los informes de ejecucion con los formates y documentos que corresponda, avalados y aprobados por el apoyo a la supervision y por (el) la alcalde (sa) local, conforme al periodo y valor a cobrar.

VALOR CONTRATO	COFINANCIACION Y/O APORTES OTRA ENTIDAD	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL		35.000.000 ✓
ADICIONES		
VALOR ADICION 1		
VALOR ADICION 2		
VALOR ADICION 3		
VALOR ADICION 4		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	35.000.000

35.000.000

FECHAS		EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	07/04/2021	PLAZO INICIAL	7	
TERMINACION INICIAL	06/11/2021			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1		No.DIAS O MESES PRORROGA 1		
FECHA PRORROGA 2		No.DIAS O MESES PRORROGA 2		
FECHA PRORROGA 3		No.DIAS O MESES PRORROGA 3		
FECHA PRORROGA 4		No.DIAS O MESES PRORROGA 4		
TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES)	6/11/2021	TOTAL EN MESES y/o DIAS	7	0 ✓

FECHA CESION 1	N/A	FECHA SUSPENSION 1		FECHA REINICIO 1	N/A
FECHA CESION 2	N/A	FECHA SUSPENSION 2		FECHA REINICIO 2	N/A
FECHA CESION 3	N/A	FECHA SUSPENSION 3		FECHA REINICIO 3	N/A

3. INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL	SUPERVISOR(A)	VINCULACION	FUNCIONARIO DE PLANTA	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION
	JUAN PABLO QUINTERO			

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	0	
ERROR BASE SEGÚN DECRETO 1703		
VALOR APORTE A SALUD		0
VALOR APORTE A PENSIÓN	SI	0
VALOR APORTE A R L		
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO		0

Bajo la gravedad de juramento el Contratista con su firma en el informe de actividades certifica que los recibos de pago de aportes a salud, pensión y ARL ,anexos a este documento corresponden a ingresos provenientes del contrato materia de este pago sujeto a Retención en la fuente y Reteica. (ART.23 LEY 1150/2007.RESOLUCION 1195/2009 S.H.D.)

5. CONTROL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO INICIAL	VALOR ADICION	TOTAL ANTICIPO	AMORTIZACION PRESENTE RECIBO A SATISFACCION	SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO
0	-	-	0	0

5. CONTROL RETENCION EN GARANTIA

SALDO ANTERIOR	VALOR RETENCION EN GTIA - PRESENTE CORTE-	ACUMULADO RETENCION EN GARANTÍA
-	-	-

6. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	35.000.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	-
SALDO POR EJECUTAR	35.000.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	4.000.000
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	4.000.000
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	4.000.000
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	4.000.000

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. PROYECTO	No. REG.PRESU	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	GIROS DETALLE GIROS: ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
1312	778	21-jul-20	35.000.000	-	4.000.000	4.000.000	31.000.000
				-		-	-
				-		-	-
				-		-	-
						-	-
			TOTALES	35.000.000	- 4.000.000	4.000.000	31.000.000
					OK	OK	

SON: (Valor en letras): CUATRO MILLONES PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	0%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	11%

7. RESUMEN RECIBOS A SATISFACCION APROBADOS
(REGISTRA EJECUCION FISICA DEL PROYECTO)

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	1 JUNIO (2021)	1er recibo parcial	4.000.000
2		2do recibo parcial	
3		3er recibo parcial	
4		4to recibo parcial	
5		5to recibo parcial	
6		6to recibo parcial	
7		7mo recibo parcial	
8		8vo recibo parcial	
9		9no recibo parcial	
10		10mo recibo parcial	
11		11mo recibo parcial	
12		12mo recibo parcial	
13		13ro recibo parcial	
14		14to recibo parcial	
15		15to recibo parcial	
16		16to recibo parcial	
17		17mo recibo parcial	
18		18vo recibo parcial	
19		19no recibo parcial	
20		20mo recibo parcial	
21		21ro recibo parcial	
22		22do recibo parcial	
23		23ro recibo parcial	
24		24to recibo parcial	
		TOTAL EJECUTADO	4.000.000

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	31.000.000
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	31.000.000

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	11%

NUEVO SALDO POR EJECUTAR	31.000.000

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	11%

8. POLIZAS

CLASE	No.	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	380 47 994000114375	10%	$ 3.500.000,00	7 de abril de 2021	10 de mayo de 2022
ANTICIPO		100%			
PRESTACIONES SOCIALES		5%			
RESPONSABILIDAD CIVIL		0%			
CALIDAD	380 47 994000114375	0%	$ 3.500.000,00	7 de abril de 2021	10 de mayo de 2022
ESTABILIDAD		0%			

a los 1 dias del mes de JUNIO de dosmil veinte (2021) ✓ JUAN PABLO QUINTERO recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago UNO (1) en cumplimiento de la Cláusula SEXTA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 154 de 2021 , dejando constancia que se cumplió con el objeto del contrato, las obligaciones establecidas, el plazo previsto y el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones, de acuerdo con los documentos presentados por el contratista y anexos al presente documento.

NÚMERO DE PIN:

PERIODO COTIZADO **MES (ES)** ABRIL **AÑO** 2021

juan pablo quintero

JUAN PABLO QUINTERO
SUPERVISOR(A)
C.C. 79,653,747 de Bogota

Vo.BO. AUTORIZA GIRO
ROSA ISABEL MONTERO
ALCALDE (SA) (E)
C.C 45.560.194 **de** Cartagena

Version 12

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista CRISTIAN DAVID GUZMAN 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 7 de ABRIL de 2021 Y EL 30 de ABRIL de 2021

Contrato: No. 154 de 2021
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Contratista: CRISTIAN DAVID GUZMAN
Cèdula o NIT: 1,072,647,997
Objeto: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO TECNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIAS DE LA ALCALDIA LOCAL PARA LA DEPURACION DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS, DE ACUERDO CON LOS ESTUDIOS PREVIO.

Plazo del Contrato: 7 MES (ES)
Fecha Iniciación: 07/04/2021
Fecha de Terminación: 06/11/2021
Prórroga(s)

Valor Inicial Pactado: 35.000.000
Valor Adicional: 0
Valor a Pagar: 4.000.000 **No.Pago** 1
Número de PIN: 0
Periodo Cotizado. Mes ABRIL año 2021

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 1 dias del mes de JUNIO de dosmil veinte (2021)

Interventor o Supervisor,

juan pablo quintero
JUAN PABLO QUINTERO
CC. No. 79,653,747 de Bogota

ROSA ISABEL MONTERO
ALCALDE (SA) (E)
C.C. No. 45560194 de Cartagena

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación **Fecha** **Clase de Contrato** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

No. de Pago: 1 de 7 **Contrato No.** 154-2021

Nombre del Contratista: **CRISTIAN DAVID GUZMAN**

ACTIVIDAD	**DEPENDENCIA**	**TRAMITE**		
		NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA TRAMITE	**FECHA DE RECIBIDO**	**FECHA DE SALIDA**
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA: Ø Carta dirigida al supervisor del contrato Ø Informe de gestión o avance Ø Factura o documento equivalente Ø Certificación de aporte de pagos parafiscales y seguridad social Ø Y los demás requisitos pactados	Supervisor o interventor o Apoyo a la supervision	JUAN PABLO QUINTERO		
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	JUAN PABLO QUINTERO		
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador(a) Administrativo(a) y Financiero(a)			
RECIBIR Y REVISAR DOCUMENTOS Ø Acta de recibo parcial y/o certificación de cumplimiento o de Liquidación Ø Factura o documento equivalente Ø Elabora Cálculo de impuestos REALIZAR CAUSACIÓN	Profesional con funciones de Contador	GLORIA LUZ CRUZ GIL		
EFECTUAR LA REPROGRAMACION DEL PAC Y REGISTRAR PARA PAGO EN EL APLICATIVO. Ø Recibe y verifica el listado de los documentos Ø Reprograma PAC Ø Elabora y aprueba Orden de Pago Ø Revisa y valida Planilla Ø Firma digital	Profesional con funciones de Presupuesto	OSCAR TORRES RODRIGUEZ		
Ø Revisa Planilla Ø Firma digital	ALCALDE (SA) (E)	ROSA ISABEL MONTERO		
Recibe y archiva en el Expediente Único los documentos soporte del pago	Profesional con funciones de abogado del FDL	BLADIMIR RINCON RINCÓN		

Observaciones o Aclaraciones:

Registro devoluciones:

FECHA	**OBSERVACIONES**	**FECHA RECIBIDO**	**RECIBE**

FORMATO DE AUTOCONTROL