ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 5 PARCIAL X FINAL ✓
(FORMATO DE AUTOCONTROL)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	DD	MM	AA		DD	MM	AA
	1	de AGOSTO	de 2021	Y EL	31	de AGOSTO	de 2021 ✓

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **No.** 151 **VIGENCIA** 2021 ✓

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	IRMA LISETTE AREVALO GARCIA			**C.C. No.**	**51.901.857**
DIRECCIÓN:	**TRANSVERSAL 42 # 3 10**	**TELEFONO**	3124672999	**CORREO ELECTRONICO**	**airmalisette@yahoo.es**

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)	0
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO	0

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24080411563

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
0	0	0	0	0	0

2. INFORMACION DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:
Prestar sus servicios profesionales apoyando técnicamente las distintas etapas de los procesos de competencias de la alcaldia local para la depuracion de actuciones administrativas, de a cuerdo con los estudios previos.

FORMA DE PAGO
1. El primer pago vencido se cancelará en proporción a los días ejecutados en el mes en que se inicie la ejecución del contrato. 2.Mensualidades vencidas de CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) M/CTE 3. El saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo previa presentación de los siguientes documentos: (a) Informe de actividades mensual debidamente firmado por el supervisor de contrato, el apoyo a la supervisión (si aplica) y el contratista. (b) Certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y recibo a satisfacción (RAS). (c) Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral, para el periodo cobrado, en proporción al valor mensual del contrato. Nota 1: Para efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda. Nota 2: El contratista subirá al SECOP II, los informes de ejecución con los formatos y documentos que corresponda, avalados y aprobados por el apoyo a la supervisión y por el Alcalde Local, conforme al período y valor a cobrar.

VALOR CONTRATO	COFINANCIACION	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	**5/04/2021**	**PLAZO INICIAL**	**7**	**0**
TERMINACION INICIAL	**4/11/2021**			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1		No.MESES PRORROGA 1	0	**0**
FECHA PRORROGA 2		No.MESES PRORROGA 2	0	**0**
FECHA PRORROGA 3		No.MESES PRORROGA 3	0	**0**
FECHA PRORROGA 4		No.MESES PRORROGA 4	0	**0**
TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES)	**4/11/2021**	**TOTAL EN MESES 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	APOYO A LA SUPERVISION		VINCULACION		NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION
		AURA MARIA COTES COBO		CONTRATISTA	035-20121

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	**2.000.000**	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.)
	BASE CORRECTA	
VALOR APORTE A SALUD	250.000	
VALOR APORTE A PENSIÓN **SI**	320.000	
VALOR APORTE A R L	10.500	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	**580.500**	

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 PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	35.000.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	19.333.333
SALDO POR EJECUTAR	15.666.667
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	5.000.000 ✓
IVA	
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	**5.000.000**
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	**5.000.000**
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**5.000.000**

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
1907	606	5 de abril 2021	35.000.000	19.333.333	5.000.000 ✓	24.333.333	10.666.667
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	**TOTALES**	**35.000.000**	**19.333.333**	5.000.000	24.333.333	**10.666.667**
				OK	**OK**		

SON: (Valor en letras): CINCO MILLONES PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	55%
PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	70%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	3 MAYO 2021	1er recibo parcial	4.333.333
2	1 JUNIO 2021	2do recibo parcial	5.000.000
3	1 JULIO 2021	3er recibo parcial	5.000.000
4	2 AGOSTO 2021	4to recibo parcial	5.000.000
5	1 SEPTIEMBRE 2021	5to recibo parcial	5.000.000
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		**24.333.333**

NUEVO SALDO POR EJECUTAR	10.666.667 ✓

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	10.666.667
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	**10.666.667** OK

EXPLIQUE RAZÒN DIFERENCIA
-

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	14%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	70%

8. POLIZAS

CLASE	No.	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	21-46101025195	10%	$ 3.500.000,00	31 de marzo de 2021	10 de mayo de 2022
ANTICIPO	-	100%	-	-	-
PRESTACIONES SOCIALES	-	5%	-	-	-
RESPONSABILIDAD CIVIL	-	0%	-	-	-
CALIDAD	21-46101025195	10%	$ 3.500.000,00	31 de marzo de 2021	10 de mayo de 2022
ESTABILIDAD	-	0%	-	-	-

a los 1 dias del mes de SEPTIEMBRE de dosmil VEINTIUNO 2021 ✓ AURA MARIA COTES COBO recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago CINCO en cumplimiento de la Cláusula SEPTIMA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 151 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: 1039803988 ✓ **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** AGOSTO **AÑO** 2021

Aura Maria Cotes Cobo

AURA MARIA COTES COBO
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 52.709.886 de BOGOTA
C.C. - de 0

0
Vo.Bo.Prefesional planeaciòn)

Vo.BO. AUTORIZA GIRO **JUAN PABLO BELTRAN VARGAS**
ALCALDE LOCAL
C.C 1.022.389.174 de BOGOTA

Version 12

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

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista IRMA LISETTE AREVALO GARCIA 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 1 de AGOSTO de 2021 31 de AGOSTO de 2021

Contrato:	No. 151 de 2021
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista:	IRMA LISETTE AREVALO GARCIA
Cèdula o NIT	51.901.857
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales apoyando técnicamente las distintas etapas de los procesos de competencias de la alcaldia local para la depuracion de actuciones administrativas, de a cuerdo con los estudios previos.
Plazo del Contrato:	7 MES (ES)
Fecha Iniciación:	5/04/2021
Fecha de Terminación:	4/11/2021
Prórroga(s)	
Valor Inicial Pactado:	35.000.000
Valor Adicional:	0
Valor a Pagar:	5.000.000 **No.Pago** 5
Número de PIN:	1039803988
Periodo Cotizado.	Mes AGOSTO 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 SEPTIEMBRE de dosmil VEINTIUNO 2021

Interventor o Supervisor,

Aura Maria Cotes Cobo

AURA MARIA COTES COBO
CC. No. 52709886 de BOGOTA

JUAN PABLO BELTRAN VARGAS
ALCALDE LOCAL
C.C. No. 1022389174 de BOGOTA