ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 11 PARCIAL [ ] FINAL X

(FORMATO DE AUTOCONTROL)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	DD	MM	AA	Y EL	DD	MM	AA
	1	de DICIEMBRE	de 2021		26	de DICIEMBRE	de 2021

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **No.** 056 **VIGENCIA** 2021

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	ROGER MAURICIO FORERO RIVERA			**C.C. No.**	**79.508.729**
DIRECCIÓN:	**CR 54A No149-29**	**TELEFONO**	8097568	**CORREO ELECTRONICO**	**arq.rogerforero@hotmail.com**

		INFORMACION BANCARIA		
		ENTIDAD BANCARIA	**CLASE DE CUENTA**	**No. CUENTA**
CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)	0			
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO	**0**	BANCOLOM BIA	AHORROS	17767024525

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:
El contrato que se pretende celebrar, tendrá por objeto: El Contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales para apoyar técnicamente las distintas etapas de los procesos de competencia de la Inspecciones de Policía de la Localidad de Puente Aranda, según reparto, de acuerdo con los estudios previos

FORMA DE PAGO
1- El primer pago proporcional a los días efectivamente ejecutados durante el periodo comprendido entre el día de la suscripción del acta de inicio y el día de fecha de corte establecido por el Fondo de Desarrollo Local. 2.- Mensualidades vencidas por el valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 5.500.000) M/CTE 7,E1 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. Los pagos que efectúe la Alcaldía Local de Puente Aranda, en virtud del presente contrato estarán sujetos a la Programación de Recursos del Programa Anual de Caja — PAC y los recursos disponibles en Tesorería. 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	-	38.500.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1	-	5.500.000
VALOR ADICION 2	-	12.833.333
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	**56.833.333**

56.833.333

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)		DIAS
FECHA DE INICIO	17/02/2021	PLAZO INICIAL	7	0
TERMINACION INICIAL	16/09/2021			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1	13/09/2021	No.MESES PRORROGA 1	1	0
FECHA PRORROGA 2	14/10/2021	No.MESES PRORROGA 2	2	10
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)	26/12/2021	TOTAL EN MESES O DIAS	10	10

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	GINNA M. BOHORQUEZ LESMES	VINCULACION	FUNCIONARIO DE PLANTA	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	0

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)		2.200.000
		BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD		275.000
VALOR APORTE A PENSIÓN	SI	352.000
VALOR APORTE A R L		11.500
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO		**638.500**

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 PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	56.833.333
ACUMULADO CORTES PARCIALES	52.066.667
SALDO POR EJECUTAR	4.766.666
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	4.766.666
IVA	
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	**4.766.666**
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	**4.766.666**
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**4.766.666**

INFORMACION PRESUPUESTAL				GIROS			
No. PROYECTO	No. REG.PRESU	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	DETALLE GIROS: ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
1907	482	16-feb-21	38.500.000	38.500.000		38.500.000	-
1.907	834	17-sep-21	5.500.000	5.500.000		5.500.000	-
1.907	910	14-oct-21	12.833.333	8.066.667	4.766.666	12.833.333	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
TOTALES			**56.833.333**	**52.066.667**	4.766.666	**56.833.333**	**-**

OK OK

SON: (Valor en letras): CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	92%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	100%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	1 MARZO 2021	1er recibo parcial	2.566.667
2	5 ABRIL (2021)	2do recibo parcial	5.500.000
3	3 MAYO (2021)	3er recibo parcial	5.500.000
4	1 JUNIO (2021)	4to recibo parcial	5.500.000
5	1 JULIO (2021)	5to recibo parcial	5.500.000
6	2 AGOSTO (2021)	6to recibo parcial	5.500.000
7	1 SEPTIEMBRE (2021)	7mo recibo parcial	5.500.000
8	1 OCTUBRE (2021)	8vo recibo parcial	5.500.000
9	2 NOVIEMBRE (2021)	9no recibo parcial	5.500.000
10	1 DICIEMBRE (2021)	10mo recibo parcial	5.500.000
11	31 DICIEMBRE (2021)	11mo recibo parcial	4.766.666
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	**56.833.333**
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			**-**

VALIDACION DE SALDOS

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

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	8%

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	100%

8. PÓLIZAS

CLASE	No.	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	21-46-101023044	10%	$ 5.333.300,00	16 de febrero de 2021	7 DE JULIO 2021
ANTICIPO	0	100%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900
PRESTACIONES SOCIALES	0	5%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900
RESPONSABILIDAD CIVIL	0	0%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900
CALIDAD	21-46-101023044	0%	$ 5.333.300,00	16 de febrero de 2021	7 DE JULIO 2021
ESTABILIDAD	0	0%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900

a los 31 dias del mes de DICIEMBRE de dosmil VEINTIUNI (2021) GINNA M. BOHORQUEZ LESMES recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago ONCE en cumplimiento de la Cláusula SEPTIMA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 056 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: 55370220 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** DICIEMBRE **AÑO** 2021

GINNA M. BOHORQUEZ LESMES
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 51.521.528 de BOGOTA
C.C. - de 0

0
Vo.Bo.Prefesional planeación)

Vo.BO. AUTORIZA GIRO
JUAN PABLO BELTRÁN VARGAS
ALCALDE LOCAL
C.C 1.022.389.174 de BOGOTÁ

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 ROGER MAURICIO FORERO RIVERA 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 DICIEMBRE de 2021 26 de DICIEMBRE de 2021

Contrato:	No. 056 de 2021
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista:	ROGER MAURICIO FORERO RIVERA
Cèdula o NIT	79.508.729
Objeto:	El contrato que se pretende celebrar, tendrá por objeto: El Contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales para apoyar técnicamente las distintas etapas de los procesos de competencia de la Inspecciones de Policía de la Localidad de Puente Aranda, según reparto, de acuerdo con los estudios previos

Plazo del Contrato:	10	MES (ES)		
Fecha Iniciación:	17/02/2021			
Fecha de Terminación:	26/12/2021			
Prórroga(s)	13/09/2021	1	MES (ES)	
	14/10/2021	2	MES (ES)	10 DIAS

Valor Inicial Pactado:	38.500.000
Valor Adicional:	18.333.333
Valor a Pagar:	4.766.666 **No.Pago** 11
Número de PIN:	55370220
Periodo Cotizado.	Mes DICIEMBRE 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 31 dias del mes de DICIEMBRE de dosmil VEINTIUNO (2021)

Interventor o Supervisor,

GINNA M. BOHORQUEZ LESMES
CC. No. 51521528 de BOGOTÁ

JUAN PABLO BELTRÁN VARGAS
ALCALDE LOCAL
C.C. No. 1022389174 de BOGOTÁ