ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 2 — PARCIAL X — FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2022-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DD 1 | MM de MARZO | AA de 2022 — **Y EL** DD 31 | MM de MARZO | AA de 2022

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES — **No.** 249 — **VIGENCIA** 2022

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	JUAN PABLO ORDOÑEZ			**C.C. No.**	**79.849.347**
DIRECCIÓN:	**CALLE 20C 106-27**	**TELEFONO**	3215091175	**CORREO ELECTRONICO**	**juanpablo1037@gmail.com**

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	24022008125

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 para apoyar los asuntos relacionados con seguridad ciudadana, convivencia y prevención de conflictos, violencias y delitos en la localidad.

FORMA DE PAGO

a) El primer pago se cancelará mes vencido, en proporción a los días ejecutados desde su fecha de inicio y hasta el último día del mes. b) Pagos mensuales vencidos de CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000), 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. c. Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral en proporción al valor devengado en el mes anterior, de acuerdo con lo consagrado en el Decreto 1273 de 2018.

	VALOR CONTRATO	**RECURSOS FDLPA**
VALOR INICIAL	-	40.000.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1	-	-
VALOR ADICION 2	-	-
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	40.000.000

40.000.000

FECHAS		**EJECUCION EN MES (ES)**		**DIAS**
FECHA DE INICIO	02/02/2022	**PLAZO INICIAL**	8	0
TERMINACION INICIAL	01/10/2022			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1	N/A	No.MESES PRORROGA 1	0	0
FECHA PRORROGA 2	N/A	No.MESES PRORROGA 2	0	0
FECHA PRORROGA 3	N/A	No.MESES PRORROGA 3	0	0
FECHA PRORROGA 4	N/A	No.MESES PRORROGA 4	0	0
TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES)	01/10/2022	**TOTAL EN MESES O DIAS**	8	0

FECHA CESION 1	N/A	**FECHA SUSPENSION 1**	N/A	**FECHA REINICIO 1**	N/A		
FECHA CESION 2	N/A	**FECHA SUSPENSION 2**	N/A	**FECHA REINICIO 2**	N/A		
FECHA CESION 3	N/A	**FECHA SUSPENSION 3**	N/A	**FECHA REINICIO 3**	N/A		
FECHA CESION 4	N/A	**FECHA SUSPENSION 4**	N/A	**FECHA REINICIO 4**	N/A		

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL	**APOYO A LA SUPERVISION**	JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA	**VINCULACION**	**CONTRATISTA**	**NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION**	**048-2022**

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	2.000.000
	BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD	250.000
VALOR APORTE A PENSIÓN **SI**	320.000
VALOR APORTE A R L	0
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	**570.000**

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.)

5. CONTROL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO INICIAL	**VALOR ADICION**	**TOTAL ANTICIPO**	**AMORTIZACION PRESENTE RECIBO A SATISFACCION**	**SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO**
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	40.000.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	4.833.333
SALDO POR EJECUTAR	35.166.667
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. REGISTRO PPTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR REGISTRO PPTAL**	**GIROS**			
			DETALLE GIROS			
			ACUMULADO ANTERIOR	**VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE**	**ACUMULADO GIROS**	**SALDO REGISTRO PPTAL**
547	O2301160343000000190 2 Vig.act	40.000.000	4.833.333	5.000.000	9.833.333	30.166.667
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
TOTALES		**40.000.000**	**4.833.333**	5.000.000	9.833.333	**30.166.667**
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): CINCO MILLONES PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 12%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 25%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	1 MARZO (2022)	1er recibo parcial	4.833.333
2	1 ABRIL (2022)	2do recibo parcial	5.000.000
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	**9.833.333**
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			30.166.667

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	30.166.667
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	**30.166.667**

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	13%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	25%

a los 1 dias del mes de ABRIL de dosmil veintidos (2022) JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago DOS (2) en cumplimiento de la Cláusula SEPTIMA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 249 de 2022 , 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: 9432628730-9433377627 / 9432566777 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** FEBRERO- MARZO **AÑO** 2022

JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 94.391.606 de TULUA
C.C. - de 0

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

Version 2022-1

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 JUAN PABLO ORDOÑEZ 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 MARZO de 2022 31 de MARZO de 2022

Contrato: No. 249 de 2022
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista: JUAN PABLO ORDOÑEZ
Cèdula o NIT: 79.849.347
Objeto: Prestar sus servicios profesionales para apoyar los asuntos relacionados con seguridad ciudadana, convivencia y prevención de conflictos, violencias y delitos en la localidad.

Plazo del Contrato: 8 MES (ES)
Fecha Iniciación: 02/02/2022
Fecha de Terminación: 01/10/2022
Prórroga(s): N/A
N/A
N/A
N/A

Valor Inicial Pactado: 40.000.000

Valor Adicional: 0

Valor a Pagar: 5.000.000 **No.Pago** 2
Número de PIN: 9432628730-9433377627 / 9432566777
Periodo Cotizado. Mes FEBRERO- MARZO año 2022

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 ABRIL de dosmil veintidos (2022)

Interventor o Supervisor,

JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA
CC. No. 94391606 de TULUA

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