ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

**RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No.** 3 PARCIAL X FINAL

***(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2022-1)***

| PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL | DD | MM | AA | Y EL | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 16 | de ABRIL | de 2022 | | 15 | de MAYO | de 2022 |

**CLASE DE CONTRATO** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **No.** 112 **VIGENCIA** 2022

**1. INFORMACION DEL CONTRATISTA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :** | MISAEL ALEJANDRO PINEDA SUAREZ | | | **C.C. No.** | **80.126.536** |
| **DIRECCIÓN:** | **CRA34 A 3,46** | **TELEFONO** | 3115255653 | **CORREO ELECTRONICO** | **ALEJOPINEL1@GMAIL.COM** |

| | | **INFORMACION BANCARIA** | | |
|---|---|---|---|---|
| **CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)** | **0** | **ENTIDAD BANCARIA** | **CLASE DE CUENTA** | **No. CUENTA** |
| **NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO** | **0** | FALABELLA | AHORROS | 111650002084 |

**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 como instructor de formación deportiva en la ejecución de las actividades previstas para la implementación de los programas, procesos de formación deportiva y la estrategia de cuidado en el territorio en la localidad de Puente Aranda.

**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) 7 pagos mensuales vencidos de $2.750.000 (Dos Millones SetecientosCincuenta Mil Pesos) M/Cte 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. Nota: Para efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda.

| | VALOR CONTRATO | RECURSOS FDLPA |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | - | 19.250.000 |
| **ADICIONES** | | |
| VALOR ADICION 1 | - | - |
| VALOR ADICION 2 | - | - |
| VALOR ADICION 3 | | - |
| VALOR ADICION 4 | | - |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA) | - | 19.250.000 |

19.250.000

| FECHAS | | EJECUCION EN MES (ES) | | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 1/03/2022 | PLAZO INICIAL | 7 | 0 |
| TERMINACION INICIAL | 30/09/2022 | | | |
| **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) | 30/09/2022 | TOTAL EN MESES O DIAS | 7 | 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 | | VINCULACION | | NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION |
|---|---|---|---|---|---|
| | | LUZ AMANDA ZAMORA BLANCO | | CONTRATISTA | 240-2022 |

**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 | 0 |
| 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 |

**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 | 19.250.000 |
| ACUMULADO CORTES PARCIALES | 4.125.000 |
| SALDO POR EJECUTAR | 15.125.000 |
| EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA) | 2.750.000 |
| IVA | |
| VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE | 2.750.000 |
| MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO | - |
| MENOS: RETENCION EN GARANTIA | - |
| MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO | - |
| VALOR AUTORIZADO A PAGAR | 2.750.000 |
| NETO A PAGAR PRESENTE CORTE | 2.750.000 |

**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 |
| 496 | O23011601200000001887 Vig.act | 19.250.000 | 4.125.000 | 2.750.000 | 6.875.000 | 12.375.000 |
| - | 0 | 0 | - | | - | - |
| - | 0 | 0 | - | | - | - |
| - | 0 | 0 | - | | - | - |
| - | 0 | 0 | - | | - | - |
| - | 0 | 0 | - | | - | - |
| - | - | TOTALES | 19.250.000 | 4.125.000 | 2.750.000 | 6.875.000 | 12.375.000 |
| | | | OK | | OK | | OK |

**SON: (Valor en letras):** DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

**PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE** 21%

**PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE** 36%

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

| No | FECHA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | 16 MARZO (2022) | 1er recibo parcial | 1.375.000 |
| 2 | 18 abril (2022) | 2do recibo parcial | 2.750.000 |
| 3 | 16 mayo (2022) | 3er recibo parcial | 2.750.000 |
| 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 | | 6.875.000 |
| NUEVO SALDO POR EJECUTAR | | | 12.375.000 |

**VALIDACION DE SALDOS**

| | |
|---|---|
| SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL | 12.375.000 |
| + (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO | 0 |
| (-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA | - |
| SALDO POR EJECUTAR | 12.375.000 OK |

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

| | |
|---|---|
| PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE | 14% |
| PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO | 36% |

a los 16 dias del mes de mayo de dosmil veintidos (2022) LUZ AMANDA ZAMORA ZAMBRANO recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago TRES en cumplimiento de la Cláusula SIETE (7) del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 112 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:** 58145193 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** ABRIL **AÑO** 2022

LUZ AMANDA ZAMORA BLANCO
**APOYO A LA SUPERVISION**
C.C. 52.125.244 de Bogotá
C.C. - de 0

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

**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 MISAEL ALEJANDRO PINEDA SUAREZ 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** 16 de ABRIL de 2022 15 de MAYO de 2022

Contrato: No. 112 de 2022
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Contratista: MISAEL ALEJANDRO PINEDA SUAREZ
Cèdula o NIT: 80.126.536
Objeto: Prestar sus servicios como instructor de formación deportiva en la ejecución de las actividades previstas para la implementación de los programas, procesos de formación deportiva y la estrategia de cuidado en el territorio en la localidad de Puente Aranda.

Plazo del Contrato: 7 MES (ES)
Fecha Iniciación: 1/03/2022
Fecha de Terminación: 30/09/2022
Prórroga(s): N/A
N/A
N/A
N/A

Valor Inicial Pactado: 19.250.000

Valor Adicional: 0

Valor a Pagar: 2.750.000 **No.Pago** 3
Número de PIN: 58145193
Periodo Cotizado. Mes ABRIL 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 16 dias del mes de mayo de dosmil veintidos (2022)

Interventor o Supervisor,

**LUZ AMANDA ZAMORA BLANCO**
**CC. No.** 52125244 de Bogotá

**JUAN PABLO BELTRÁN VARGAS**
**ALCALDE LOCAL**
**C.C. No.** 1022389174 de Bogotá