ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 5 — PARCIAL x — FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2022-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 (DD) de JULIO (MM) de 2022 (AA) **Y EL** 15 (DD) de AGOSTO (MM) de 2022 (AA)

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION — **No.** 114 — **VIGENCIA** 2022

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	Oscar Gihovany Medina Carroll			**C.C. No.**	**1.118.554.262**
DIRECCIÓN:	**CRA 1 # 38 -40**	**TELEFONO**	3126795329	**CORREO ELECTRONICO**	**oscarcarroll2018@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**
BANCOLOM BIA	AHORROS	525-893471-45

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) Pagos mensuales vencidos de $2.750.000 (dos millones setecientos cincuenta mil pesos mcte), 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**	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.)
	ERROR BASE SEGUN 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**	

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	19.250.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	12.375.000
SALDO POR EJECUTAR	6.875.000
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
497	O2301160120000001887 Vig.act	19.250.000	12.375.000	2.750.000	15.125.000	4.125.000
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
TOTALES		**19.250.000**	**12.375.000**	2.750.000	15.125.000	**4.125.000**
		OK		OK		OK

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

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 64%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 79%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	18 Abril (2022)	1er recibo parcial	4.125.000
2	18 abril (2022)	2do recibo parcial	2.750.000
3	(2022)	3er recibo parcial	2.750.000
4	(2022)	4to recibo parcial	2.750.000
5	16 AGOSTO (2022)	5to recibo parcial	2.750.000
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	**15.125.000**
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			4.125.000

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	4.125.000
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	**4.125.000**

OK

EXPLIQUE RAZÒN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	14%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	79%

a los 16 dias del mes de AGOSTO de dosmil veintidos (2022) LUZ AMANDA ZAMORA BLANCO recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago CINCO en cumplimiento de la Cláusula SIETE (7) del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 114 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: 1044632171 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** JULIO **AÑO** 2022

LUZ AMANDA ZAMORA BLANCO
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 52.935.032 de BOGOTA
C.C. - de 0

Vo.BO. AUTORIZA GIRO **JUAN PABLO BELTRÁN VARGAS**
ALCALDE LOCAL
C.C 1.022.389.187 de BOGOTA

Version 2022-1