ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 9 PARCIAL [ ] FINAL [X]

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2022-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	DD	MM	AA	Y EL	DD	MM	AA
	16	de NOVIEMBRE	de 2022		30	de NOVIEMBRE	de 2022

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **No.** 172 **VIGENCIA** 2022

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	HUGO ALEXANDER RUBIO HERRERA			**C.C. No.**	**80.816.982**
DIRECCIÓN:	**CARRERA 97 NO. 158 - 46 APARTAMENTO 206**	**TELEFONO**	3108898902	**CORREO ELECTRONICO**	**harhlegend@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 DAVIVIENDA	AHORROS	7770289556

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 Setecientos Cincuenta 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	-	5.500.000
VALOR ADICION 2	-	-
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	**-**	**24.750.000**

24.750.000

FECHAS		**EJECUCION EN MES (ES)**		**DIAS**
FECHA DE INICIO	**1/03/2022**	**PLAZO INICIAL**	**7**	**0**
TERMINACION INICIAL	**30/11/2022**			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1	**30/11/2022**	No.MESES PRORROGA 1	2	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)	**30/11/2022**	**TOTAL EN MESES O DIAS**	**9**	**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**	RAFAEL ARTURO JAQUE TENJO	**VINCULACION**	**CONTRATISTA**	**NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION**	**288 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		
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	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	24.750.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	23.375.000
SALDO POR EJECUTAR	1.375.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	1.375.000
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	**1.375.000**
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	**1.375.000**
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**1.375.000**

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**
499	O23011601200000001887 Vig.act	19.250.000	19.250.000	-	19.250.000	-
909	O23011601200000001887 Vig.act	5.500.000	4.125.000	1.375.000	5.500.000	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	-	**TOTALES**	**24.750.000**	**23.375.000**	1.375.000	**24.750.000**	**-**
			OK		**OK**		**OK**

SON: (Valor en letras): UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 94%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 100%

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	16 Mayo (2022)	2do recibo parcial	2.750.000
3	16 JUNIO (2022)	3er recibo parcial	2.750.000
4	18 JULIO (2022)	4to recibo parcial	2.750.000
5	16 AGOSTO (2022)	5to recibo parcial	2.750.000
6	6 SEPTIEMBRE (2022	6to recibo parcial	2.750.000
7	18 OCTUBRE (2022)	7mo recibo parcial	2.750.000
8	16 NOVIEMBRE (2022	8vo recibo parcial	2.750.000
9	30 NOVIEMBRE (2022)	9no recibo parcial	1.375.000
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	**24.750.000**
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	6%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	100%

a los 30 dias del mes de NOVIEMBRE de dosmil veintidos (2022) RAFAEL ARTURO JAQUE TENJO recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago NUEVE en cumplimiento de la Cláusula SIETE (7) del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 172 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:** 62947633 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** Noviembre **AÑO** 2022

RAFAEL ARTURO JAQUE TENJO
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 79.849.223 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