



ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA
HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación 2019661007390-2 Fecha _____ Clase de Contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
No. de Pago: 4 de 10 Contrato No. 121-2019
Nombre del Contratista: Oscar Medina Carrol

ACTIVIDAD	DEPENDENCIA	TRAMITE		
		NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA TRAMITE	FECHA DE RECIBIDO	FECHA DE SALIDA
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA: ☐ Carta dirigida al supervisor del contrato ☐ Informe de gestión o avance ☐ Factura o documento equivalente ☐ Certificación de aporte de pagos parafiscales y seguridad social ☐ Y los demás requisitos pactados	Supervisor o interventor o Apoyo a la supervision	Fabio Andrés Castro Rincón		
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	Fabio Andrés Castro Rincón		
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO	Coordinador(a) Administrativo(a) y Financiero(a)	HECTOR GUZMAN		
REALIZAR CONSOLIDACIÓN RECIBIR Y REVISAR DOCUMENTOS ☐ Acta de recibo parcial y/o certificación de cumplimiento o de Liquidación ☐ Factura o documento equivalente ☐ Elabora Cálculo de impuestos	Profesional con funciones de Contador	GLORIA LUZ CRUZ GIL		
REALIZAR CAUSACIÓN EFECTUAR LA REPROGRAMACION DEL PAC Y REGISTRAR PARA PAGO EN EL APLICATIVO. ☐ Recibe y verifica el listado de los documentos ☐ Reprograma PAC ☐ Elabora y aprueba Orden de Pago ☐ Revisa y valida Planilla ☐ Firma digital	Profesional con funciones de Presupuesto	OSCAR TORRES RODRIGUEZ		
☐ Revisa Planilla ☐ Firma digital	ALCALDE (SA) (E)	MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES		
Recibe y archiva en el Expediente Único los documentos soporte del pago	Profesional con funciones de abogado del FDL	BLADIMIR RINCON RINCÓN		

Observaciones o Aclaraciones:

Registro devoluciones:			
FECHA	OBSERVACIONES	FECHA RECIBIDO	RECIBE



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Oscar Medina Carrol 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.

a:al PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 de Mayo de 2019 15 de Junio de 2019

Contrato: No. 121 de 2019
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Contratista: Oscar Medina Carrol
NIT: 1.118.554.262
Objeto: "El contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda a prestar sus servicios como instructor deportivo en la ejecución de las actividades para la implementación del programa "VIVIR BIEN SENTIRSE BIEN" y su estrategia Formación deportiva para niños, en la Localidad de Puente Aranda, del proyecto 1309 "Puente Aranda cultural y deportiva para todos", de conformidad con los estudios previos".

Plazo del Contrato: 10 MES (ES)
Fecha Iniciación: 1/03/2019
Fecha de Terminación: 7/01/2020
Prórroga(s):

Valor Inicial Pactado: 22.000.000

Valor Adicional: 0

Valor a Pagar: 2.200.000

Número de PIN: 1020956063

Periodo Cotizado: Junio

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del decreto 1703 del 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

En constancia se firma a los 17 dias del mes de Junio de dosmil diecinueve (2019)

Interventor o Supervisor,

Fabio Andrés Castro Rincón

CC. No. 80219702 de Bogotá

MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES
ALCALDE (SA) (E)

C.C. No. 51919224 de Bogotá

CO-GCL-F045
Versión 01

Vigencia 17 de noviembre de 2017
Ajustado de acuerdo a Circular 16 del 1 de noviembre de 2017
Página 1 de 1

ALCALDIA LOCAL DE PUEBLO ARANDA										FONDO DE DESARROLLO LOCAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 4										PARCIAL										X										FINAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL										16										de Mayo										de 2019										Y EL										15										de Junio										de 2019																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
CLASE DE CONTRATO										PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION										No. 121										VIGENCIA										2019																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :										Oscar Medina Carrol										C.C. No.										1.118.554.262																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
DIRECCION:										CRA 1 # 38-40										TELEFONO										3132617120										CORREO ELECTRONICO										oscarcarroll2018@gmail.com																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)										0										ENTIDAD BANCARIA										CLASE DE CUENTA										No. CUENTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
NIT o C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO										0										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:										"El contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local de Pueblo Aranda a prestar sus servicios como instructor deportivo en la ejecución de las actividades para la implementación del programa "VIVIR BIEN SENTIRSE BIEN" y su estrategia Formación deportiva para niños, en la Localidad de Pueblo Aranda, del proyecto 1309 "Pueblo Aranda cultural y deportiva para todos", de conformidad con los estudios previos"																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
FORMA DE PAGO										1- 11 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 DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 2.200.000) M.C.T.T. - 11 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 recibido a satisfacción (RAS). (c) Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral, para el valor 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 Pueblo Aranda, en virtud del presente contrato estarán sujetos a la Programación de Recursos del Programa Anual de Cultura - PAC y los recursos disponibles en Tesorería.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
VALOR CONTRATO										COPAYMENTACION										RECURSOS FDLPA										FECHAS										EJECUCION EN MES (ES)										DIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
VALOR INICIAL										-										22.000.000										FECHA DE INICIO										1/03/2019										PLAZO INICIAL										10										0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ADICIONES										VALOR ADICION 1										-										VALOR ADICION 2										-										VALOR ADICION 3										-										VALOR ADICION 4										-										VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)										-										22.000.000										TERMINACION INICIAL										31/12/2019										PRORROGAS										FECHA PRORROGA 1										-										FECHA PRORROGA 2										-										FECHA PRORROGA 3										-										FECHA PRORROGA 4										-										TERMINACION CON PRORROGAS Y/O SUSPENSION (FS)										7/01/2020										TOTAL EN MESES O DIAS										10										0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
FECHA CESION 1										N/A										FECHA SUSPENSION 1										16/04/2019										FECHA REINICIO 1										23/04/2019										FECHA CESION 2										N/A										FECHA SUSPENSION 2										-										FECHA REINICIO 2										N/A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
3. INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION										NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL										SUPERVISOR(A)										Fabián Andrés Castro Rincón										VINCULACION										CONTRATISTA										NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION										017-2019																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL										BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGUN PLANILLA OPERADOR)										880.000										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.)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
VALOR APORTA A SALUD										-										VALOR APORTA A PENSION										-										VALOR APORTA A R.L.										-										TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO										255.400										BASE CORRECTA										110.000										1.600.000										4.600																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
5. CONTROL ANTICIPO										VALOR ANTICIPO INICIAL										-										VALOR ADICION										-										TOTAL ANTICIPO										-										AMORTIZACION PRESENTE RECIBO A SATISFACCION										-										SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO										-										6. INFORMACION PARA EL PAGO										ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL										VALOR TOTAL CONTRATADO										22.000.000										ACUMULADO CORTES PARCIALES										4.986.667										SALDO POR EJECUTAR										17.013.333										EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)										2.200.000										IVA										-										VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE										2.200.000										MENOS: AMORTIZACION ANTICIPO										-										MENOS: RETENCION EN GARANTIA										-										MENOS: OTROS DESCUENTOS X VR NO RECONO										-										VALOR AUTORIZADO A PAGAR										2.200.000										NETO A PAGAR PRESENTE CORTE										2.200.000										INFORMACION PRESUPUESTAL										No. PROYECTO										1309										No. RESERVA										355										FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL										27-feb-19										VALOR REGISTRO PPTAL										22.000.000										ACUMULADO ANTERIOR										4.986.667										VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE										2.200.000										ACUMULADO GIROS										7.186.667										SALDO REGISTRO PPTAL										14.813.333										GIROS										DETALLE GIROS										ACUMULADO ANTERIOR										4.986.667										VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE										2.200.000										ACUMULADO GIROS										7.186.667										SALDO REGISTRO PPTAL										14.813.333									
7. RESUMEN RECIBOS A SATISFACCION APROBADOS (REGISTRA EJECUCION FISICA DEL PROYECTO)										No.										FECHA										CONCEPTO										VALOR										VALIDACION DE SALDOS										SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL										14.813.333										+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO										0										(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA										14.813.333										OK																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1										18 MARZO (2019)										1er recibo parcial										1.100.000										2										16 Abril (2019)										2da recibo parcial										2.200.000										3										16 Mayo (2019)										3er recibo parcial										1.686.667										4										17 junio (2019)										4to recibo parcial										2.200.000										5																				5to recibo parcial																				6																				6to recibo parcial										</																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					