ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

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

(FORMATO DE AUTOCONTROL, Versión 2023-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DD MM AA: 1 de marzo de 2023 — **Y EL** DD MM AA: 31 de marzo de 2023

CLASE DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES — **No.** 012 — **VIGENCIA** 2023

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	BRYAN ALFONSO NIÑO VÉLEZ			**C.C. No.**	1.016.012.656
DIRECCIÓN:	Calle 16 i No. 96 g 60	**TELEFONO**	3102185689	**CORREO ELECTRONICO**	alfonsoninovelez@hotmail.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	38874546531

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 LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA. Sipse 83025

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).- 08 pagos mensuales vencidos de $6.000.000 (Seis Millones de 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	-	48.000.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1	-	-
VALOR ADICION 2	-	-
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	48.000.000

48.000.000

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)		DIAS
FECHA DE INICIO	18/01/2023	PLAZO INICIAL	8	0
TERMINACION INICIAL	17/09/2023			
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)	17/09/2023	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	VINCULACION	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION
JUAN FELIPE GALINDO NIÑO	CONTRATISTA	003-2023

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	2.400.000	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.)
	OK BASE CORRECTA	
VALOR APORTE A SALUD	300.000	
VALOR APORTE A PENSIÓN SI	384.000	
VALOR APORTE A R L	12.600	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	696.600	

5. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	48.000.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	8.600.000
SALDO POR EJECUTAR	39.400.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	6.000.000
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	6.000.000
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	6.000.000
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	6.000.000

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
310	O2301160117000000188S	48.000.000	8.600.000	6.000.000	14.600.000	33.400.000
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	TOTALES 48.000.000	8.600.000	6.000.000	14.600.000	33.400.000
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): SEIS MILLONES PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 18%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 30%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	15/02/2023	1er recibo parcial	2.600.000
2	1/03/2023	2do recibo parcial	6.000.000
3	31/03/2023	3er recibo parcial	6.000.000
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	
24		24to recibo parcial	
		TOTAL EJECUTADO	14.600.000

NUEVO SALDO POR EJECUTAR 33.400.000

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	33.400.000
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	33.400.000 OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	13%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	30%

A los 31 de marzo de 2023 JUAN FELIPE GALINDO NIÑO recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago TRES en cumplimiento de la Cláusula SEXTA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 012 de 2023, 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: 9447572345 / **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** marzo / **AÑO** 2023

JUAN FELIPE GALINDO NIÑO
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 1.030.582.824 de Bogotá
C.C. - de 0

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

Versión 2023-1