ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación 80212 **Fecha** Clase de Contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

No. de Pago: 5 de 10 Contrato No. **094-2019**

Nombre del Contratista: **ROGER MAURICIO FORERO RIVERA**

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

Carrera 31 D 4-05 - Conmutador: 3-64-84-60 – Información Línea 195
Bogotá D.C. – Colombia Página Web: www.puentearanda.gov.co

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 5 PARCIAL X FINAL

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 de JUNIO de 2019 Y EL 30 de JUNIO de 2019

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 094 VIGENCIA 2019

1 INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	ROGER MAURICIO FORERO RIVERA			C.C. No.	79.508.729
DIRECCIÓN:	Carrera 54 A Nº 149 - 29	TELEFONO	3127877197	CORREO ELECTRONICO	arq.rogerforero@hotmail.com
CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)					
NIT o C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO	79.508.729				

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	17767024525

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 a prestar sus servicios profesionales para apoyar técnicamente las distintas etapas de los procesos de competencia de la Inspecciones de Policía de la Localidad de Puente Aranda, según reparto, de acuerdo con los estudios previos

FORMA DE PAGO
El valor total del contrato es por la suma de CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($ 53.830.000) M/CTE., incluido impuestos, tasas y gravámenes a que haya lugar. FORMA DE PAGO 1- El 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 CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS ($ 5.383.000), M/CTE - El saldo del contrato se cancelara 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 supervision (si aplica) y el contratista. (b) Certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y recibo a satisfacción (RAS). (c) Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral, para el periodo cobrado, en proporcion al valor mensual del contrato. Nota 1: Para efectos del ultimo pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda. Los pagos que efectue la Alcaldía Local de Puente Aranda, en virtud del presente contrato estarán sujetos a la Programacion de Recursos del Programa Anual de Caja - PAC y los recursos disponibles en Tesorería. Nota 2: (Sólo aplica para régimen común) De conformidad con el Numeral 7° Parágrafo 1° del artículo 499 del Estatuto Tributario. Para la celebracion de contratos de venta de bienes o de prestación de servicios gravados por cuantía individual y superior a 3300 UVT, el responsable del Regimen Simplificado deberá inscribirse previamente en el Régimen Común. Por lo anterior los contratistas

VALOR CONTRATO	CONVENIACION	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL	-	53.830.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1	-	-
VALOR ADICION 2	-	-
VALOR ADICION 3	-	-
VALOR ADICION 4	-	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	53.830.000

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)		DIAS
FECHA DE INICIO	12/02/2019	PLAZO INICIAL	10	0
TERMINACION INICIAL	11/12/2019			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1		No MESES PRORROGA 1	0	0
FECHA PRORROGA 2		No MESES PRORROGA 2	0	0
FECHA PRORROGA 3		No MESES PRORROGA 3	0	0
FECHA PRORROGA 4		No MESES PRORROGA 4	0	0
TERMINACION CON PRORROGAS(S) Y/O SUSPENSION (ES)	11/12/2019	TOTAL EN MESES O DIAS	10	0

FECHA CESION 1	N/A	FECHA SUSPENSION 1		FECHA REINICIO 1	N/A
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)	LILIA MARIA ALBARRACIN G	VINCULACION	FUNCIONARIO DE PLANTA	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	0

4 CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE NOMBRE COTIZACION IBC-SEGUN PLANILLA OPERADOR)	$ 2.183.886	BASE CORRECTA
APORTE EPS 12.5%	SI	261.000
APORTE ARL		405.300
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL A REALIZAR EL PAGO		666.300

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
C -	-	-	0	0

5 CONTROL RETENCION EN GARANTIA

SALDO ANTERIOR	VALOR DE RETENCION EN EL PRESENTE CORTE	ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA
-	-	-

6 INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL

VALOR TOTAL CONTRATADO	53.830.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	19.558.233
SALDO POR EJECUTAR	34.271.767
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE, SUB-TOTAL ANTES DE IVA	5.383.000
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	5.383.000
MENOS: AMORTIZACION ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	5.383.000
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	5.383.000

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. PROYECTO	No RES.PRES.U	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	GIROS ACUMULADO ANTERIOR	GIROS VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	GIROS ACUMULADO GIROS	GIROS SALDO REGISTRO PPTAL
289	1312	0-ene-00	53.830.000	19.558.233	5.383.000	24.941.233	28.888.767
		0-ene-00					
		0-ene-00					
		0-ene-00					
		0-ene-00					
		0-ene-00					
		TOTALES	53.830.000	19.558.233	5.383.000	24.941.233	28.888.767

OK

SON: (Valor en letras) CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	36%
PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	46%

7 RELACION RECIBOS A SATISFACCION PARCIALES Y/O FINAL (MUESTRA EJECUCION FISICA DEL PROYECTO)

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	1 MARZO (2019)	1er recibo parcial	401.700
2	1 ABRIL (2019)	2do recibo parcial	781.800
3	2 MAYO (2019)	3er recibo parcial	1.181.800
4	1 JUNIO (2019)	4to recibo parcial	5.383.000
5		5to recibo parcial	5.383.000
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		13vo 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		21mo recibo parcial	
22		22do recibo parcial	
23		23ro recibo parcial	
24		24to recibo parcial	
		TOTAL EJECUTADO	24.941.233

NUEVO SALDO POR EJECUTAR	28.888.767

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	28.888.767
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	-
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	28.888.767 OK

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	10%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	46%

8 POLIZAS

CLASE	No	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	GU007494	10%	$ 5.383.000,00	11 DE FEBERO DE 2019	15 DE JUNIO DE 2020
ANTICIPO	0	100%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900
PRESTACIONES SOCIALES	0	10%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900
RESPONSABILIDAD CIVIL	0	10%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900
CALIDAD	GU007494	10%	$ 5.383.000,00	11 DE FEBERO DE 2019	15 DE JUNIO DE 2020
ESTABILIDAD	0	10%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900

A los 2 días del mes de JULIO de dosmil diecinueve (2019) LILIA MARIA ALBARRACIN G recibe a satisfaccion el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago CINCO en cumplimiento de la Cláusula SEPTIMA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 094 de 2019, 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 presentados. NUMERO DE PIN: 35406082 PERIODO COTIZADO JUNIO 2019

LILIA MARIA ALBARRACIN G
SUPERVISOR(A)
C.C. 51.791.758 de BOGOTA

0
Va. Bo. Profesional planeación)

Vo.BO. AUTORIZA GIRO
MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES
ALCALDE LOCAL (E)
C.C 51.919.274 de Bogota

Version 9

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista ROGER MAURICIO FORERO RIVERA 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 1 de JUNIO de 2019 30 de JUNIO de 2019

Contrato:	No. 094 de 2019
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PRDFESIONALES
Contratista:	ROGER MAURICIO FORERO RIVERA
NIT	79.508.729
Objeto:	El Contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales para apoyar técnicamente las distintas etapas de los procesos de competencia de la Inspecciones de Policía de la Localidad de Puente Aranda, según reparto, de acuerdo con los estudios previos
Plazo del Contrato:	10 MES (ES)
Fecha Iniciación:	12/02/2019
Fecha de Terminación:	11/12/2019
Prórroga(s)	
Valor Inicial Pactado:	53.830.000
Valor Adicional:	0
Valor a Pagar:	5.383.000
Número de PIN:	35408082
Periodo Cotizado.	JUNIO 2019

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 2 dias del mes de JULIO de dosmil diecinueve (2019)

Interventor o Supervisor,

LILIA MARIA ALBARRACIN G
CC. No. 51791758 de BOGOTÁ

MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES
ALCALDE LOCAL (E)
C.C. No. 51919224 de Bogota

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