ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación 2019 661 008728 2 Fecha

Clase de Contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

No. de Pago: 5 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:<br>Ø Carta dirigida al supervisor del contrato<br>Ø Informe de gestión o avance<br>Ø Factura o documento equivalente<br>Ø Certificación de aporte de pagos parafiscales y seguridad social<br>Ø 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) | HÉCTOR GUZMÁN | | |
| REALIZAR CONSOLIDACIÓN<br>RECIBIR Y REVISAR DOCUMENTOS<br>Ø Acta de recibo parcial y/o certificación de cumplimiento o de Liquidación<br>Ø Factura o documento equivalente<br>Ø Elabora Cálculo de impuestos<br>REALIZAR CAUSACIÓN | Profesional con funciones de Contador | GLORIA LUZ CRUZ GIL | | |
| EFECTUAR LA REPROGRAMACION DEL PAC Y REGISTRAR PARA PAGO EN EL APLICATIVO.<br>Ø Recibe y verifica el listado de los documentos<br>Ø Reprograma PAC<br>Ø Elabora y aprueba Orden de Pago<br>Ø Revisa y valida Planilla<br>Ø Firma digital | Profesional con funciones de Presupuesto | OSCAR TORRES RODRIGUEZ | | |
| Ø Revisa Planilla | ALCALDE (SA) ( E ) | MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES | | |
| Ø Firma digital<br>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 |
|---|---|---|---|

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

# 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 Junio de 2019 15 de Julio 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 "VIVÍR 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: | 1021791269 |
| Periodo Cotizado. | Julio |

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 16 dias del mes de Julio 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

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

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

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 de Junio de 2019 Y EL 15 de Julin de 2019

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 121 VIGENCIA 2019

**INFORMACION DEL CONTRATISTA**

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA : Oscar Medina Carrol C.C. No. 1.118.554.262

DIRECCIÓN: CRA 1 # 38-40 TELEFONO 3132617120 CORREO ELECTRONICO oscarcarroll2018@gmail.com

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)

**INFORMACION BANCARIA**

| ENTIDAD BANCARIA | CLASE DE CUENTA | No. CUENTA |
|---|---|---|
| | AHORROS | 525-893471-45 |

NIT o C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO 0

**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 Puente Aranda a prestar sus servicios como instructor deportivo en la ejecución de las actividades para la implementación del programa "VIVÍR 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"

FORMA DE PAGO

El pago [illegible] el periodo comprendido entre el día de la suscripción del acta de inicio y el día de corte establecido por el Fondo de Desarrollo Local 2 [illegible] vencidos por el valor de [illegible] El cobro del contrato se efectuara al vencimiento del plazo previa presentación de los siguientes documentos: [illegible] debidamente firmado por el supervisor, [illegible] de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y recibo a satisfaccion (RAS) [illegible] Copia de la planilla de pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, para el periodo cobrado [illegible] Nota: En caso de efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro" debidamente diligenciado y firmado por [illegible] Nota: La cuantía del presente contrato se cancelara con cargo al Rubro de Recursos del Programa Anual de Caja — PAC y los recursos disponibles en Tesorería

| VALOR CONTRATO | COFINANCIACION | RECURSOS FDLPA |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | | 22.000.000 |
| 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 |

| FECHAS | EJECUCION EN MES (ES) | DIAS |
|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 1/03/2019 PLAZO INICIAL | |
| TERMINACION INICIAL | 31/12/2019 | 10 0 |
| PRORROGAS | | |
| FECHA PRORROGA 1 | | 0 |
| FECHA PRORROGA 2 | | 0 |
| FECHA PRORROGA 3 | | 0 |
| FECHA PRORROGA 4 | | 0 |
| TERMINACION CON PRORROGAS Y/O ADICIONES (EN | 7/01/2020 TOTAL EN MESES O DIAS | 10 9 |

FECHA CESION 1 N/A — FECHA SUSPENSION 1 16/04/2019 FECHA REINICIO 1 23/84/2019

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) Fabio Andres Castro Rincon 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) 680.000

BASE CORRECTA

SI

TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO 255.400

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 pension 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 SHD)

5 **CONTROL ANTICIPO**

| VALOR ANTICIPO INICIAL | VALOR ADICION | TOTAL ANTICIPO | AMORTIZACION PRESENTE RECIBO A SATISFACCION | SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO |
|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 0 | |

5 **CONTROL RETENCION EN GARANTIA**

| SALDO ANTERIOR | VALOR RETENCION EN GTIA - PRESENTE CORTE- | ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA |
|---|---|---|
| | | |

6 **INFORMACION PARA EL PAGO**

ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL

| | |
|---|---|
| VR. CONTRATO | 22.000.000 |
| ANTICIPO APORTES PARCIALES | 7.186.667 |
| ANTICIPO EFECTIVO | 14.813.333 |
| EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB TOTAL ANTES DE IVA) | 2.200.000 |
| VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE | 2.200.000 |
| MENOS AMORTIZACIÓN 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 | No REG PRE SU | FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR REGISTRO PPTAL | GIROS DETALLE GIROS ACUMULADO ANTERIOR | VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE | ACUMULADO GIROS | SALDO REGISTRO PPTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1309 | 355 | 27-feb-19 | 22.000.000 | | | | |
| | | 0-ene-00 | | | | | |
| | | 0-ene-88 | | | | | |
| | | 0-ene-00 | | | | | |
| | | 8-ene-00 | | | | | |
| | | 8-ene-00 | | | | | |
| | | TOTALES | 22.000.000 | 7.186.667 | 2.200.000 | 9.386.667 | 12.613.333 |

OK OK

SON: (Valor en letras): DOS MILLONES [illegible] EN TO - MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 33%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 43%

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| [illegible] | |

VALIDACION DE SALDOS

| | |
|---|---|
| SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL | |
| + (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO | |
| (-) MENOS: | |
| SALDO POR EJECUTAR | 12.613.333 OK |

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE 10%

TOTAL EJECUTADO 9.386.667

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO 43%

NUEVO SALDO POR EJECUTAR 12.613.333

8 **PÓLIZAS**

| CLASE | No | % | VR. ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | GU007614 | [illegible] | $ 200.800,00 | 1 de marzo de 2019 | 31 de julio de 2020 |
| ANTICIPO | 0 | [illegible] | $ | 0 de enero de 1900 | 0 de enero de 1900 |
| PRESTACIONES SOCIALES | | [illegible] | $ | 8 de enero de 1908 | 0 de enero de 1900 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | | [illegible] | $ | 0 de enero de 1900 | 0 de enero de 1900 |
| CALIDAD | GU007614 | [illegible] | $ 2.200.008,00 | 1 de marzo de 2019 | 31 de julio de 2020 |
| ESTABILIDAD | 0 | [illegible] | $ | 0 de enero de 1900 | 0 de enero de 1900 |

a los 16 dias del mes de Julio de dos mil (2019) Pablo Andres Castro Rincon recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago CINCO en cumplimiento de la Clausula Septima del contrato 121 de 2019, dejando constancia que se cumplio con el objeto del contrato, las obligaciones establecidas en 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 [illegible] documento

**NÚMERO DE PIN:** 1021791269 **PERIODO COTIZADO**

Fabio Andres Castro Rincon
SUPERVISOR(A)
C.C. 80.219.702 de Bogotá

Vo BO AUTORIZA GIRO
MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES
ALCALDE (SA) ( E )
C.C. 51.919.224 de Bogotá

C.C. de 0

Vo Bo Profesional planeacion

Version 9

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. **5** PARCIAL **X** FINAL **X**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 de Junio de 2019 Y EL 15 de Julio de 2019

CLASE DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION — No. **121** — VIGENCIA **2019**

**INFORMACION DEL CONTRATISTA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :** | Oscar Medina Carrol | | | C.C. No. | 1.118.554.262 |
| **DIRECCIÓN:** | CRA 1 # 38-48 | **TELEFONO** | 3133617120 | **CORREO ELECTRONICO** | oscarcarroll2018@gmail.com |

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)

**INFORMACION BANCARIA**

| NIT Ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO | ENTIDAD BANCARIA | CLASE DE CUENTA | No. CUENTA |
|---|---|---|---|
| 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. **INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

OBJETO DEL CONTRATO

"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 "VIVÍR 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"

FORMA DE PAGO

El primer pago por la suma total de los dos (2) mensualidades vencidas durante el periodo comprendido entre el día de la suscripción del acta de inicio y el día de corte establecido por el Fondo de Desarrollo Local 2 - Mensualidades vencidas por el valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.200.000) M/CTE. El saldo del contrato se cancelara al vencimiento del plazo pactado, previa presentación de los siguientes documentos: informe de actividades firmado por el contratista y el supervisor, certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y recibo a satisfacción (RAS); Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral, para el periodo cobrado, la cual debe ser total y mensual del contrato. Nota 1: Para efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro" debidamente diligenciado y firmado por quien corresponda. Los pagos se efectuarán a la Alcaldía Local de Puente Aranda, dentro del presente término estarán sujetos a la Programación de Recursos del Programa Anual de Caja – PAC y a los recursos disponibles en Tesorería.

| VALOR CONTRATO | COFINANCIACION | RECURSOS FDLPA |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | | 22.000.000 |
| 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 |

| FECHAS | EJECUCION EN MES (ES) | DIAS |
|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 1/03/2019 ; PLAZO INICIAL | |
| TERMINACION INICIAL | 31/12/2019 | 10 — 0 |
| PRORROGAS | | |
| FECHA PRORROGA 1 | | 0 |
| FECHA PRORROGA 2 | | 0 |
| FECHA PRORROGA 3 | NO NESPS PRORROGA 3 | 0 |
| FECHA PRORROGA 4 | NO NESPS PRORROGA 4 | 0 |
| TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION(ES) | 7/01/2020 TOTAL ES MESES Y 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): Fabio Andres Castro Rincon — 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 — BASE CORRECTA

[5] — TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO: 255.400

Baja 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 1158/2007 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 RETENCIÓN 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 | 22.000.000 |
| ACUMULADO CORTES PARCIALES | 7.186.667 |
| SALDO POR EJECUTAR | 14.813.333 |
| EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB TOTAL ANTES DE IVA) | 2.200.000 |
| 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 | No. REG PRESU | FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR REGISTRO PPTAL | ACUMULADO ANTERIOR | VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE | GIROS DETALLE GIROS ACUMULADO GIROS | SALDO REGISTRO PPTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1309 | 355 | 27-feb-19 | 22.000.000 | | | | |
| | | 0-ene-00 | | | | | |
| | | 0-ene-00 | | | | | |
| | | 0-ene-00 | | | | | |
| | | 0-ene-00 | | | | | |
| | | 0-ene-00 | | | | | |
| | | TOTALES | 22.000.000 | 7.186.667 | 2.200.000 | 9.386.667 | 12.613.333 |
| | | | | OK | OK | | |

SON: (Valor en letras): DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE: 33%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE: 43%

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

| FECHA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|

VALIDACION DE SALDOS

| | |
|---|---|
| SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL | |
| + (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO | |
| (-) MENOS: VALOR | |
| SALDO POR EJECUTAR | 12.613.333 OK |

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE: 10%

TOTAL EJECUTADO: 9.386.667 — PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO: 43%

NUEVO SALDO POR EJECUTAR: 12.613.333

8. **POLIZAS**

| CLASE | No | % | VR. ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 03007814 | % | $ 2.200.000.00 | 1 de marzo de 2019 | 31 de julio de 2020 |
| ANTICIPO | 0 | % | $ | 0 de enero de 1900 | 0 de enero de 1900 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 0 | % | $ | 0 de enero de 1900 | 0 de enero de 1900 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | 0 | % | $ | 0 de enero de 1900 | 0 de enero de 1900 |
| SALARIAL | 03007814 | % | $ 2.200.000.00 | 1 de marzo de 2019 | 31 de julio de 2020 |
| ESTABILIDAD | 0 | % | $ | 0 de enero de 1900 | 0 de enero de 1900 |

a los 16 días del mes de Julio de dosmil veinte (2019) Fabio Andres Castro Rincon recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago CINCO en cumplimiento de la Cláusula Septima del contrato 121 de 2019, dejando constancia que se cumplió con el objeto del contrato, las obligaciones establecidas, el valor 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.

**NUMERO DE PIN:** 1021791269 — **PERIODO COTIZADO** Julio

Fabio Andres Castro Rincon
SUPERVISOR(A)
C.C. 80.219.702 de Bogotá

VoBo Profesional planeacion

VoBo AUTORIZA GIRO: MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES
ALCALDE (SA) ( E )
C.C. 51.919.224 de Bogotá

Version 9