ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación 20196610087222 Fecha

Clase de Contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

No. de Pago: 5 de 10

Contrato No. **122-2019**

Nombre del Contratista: **Rossemberth Gutiérrez Aguilar**

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	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 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	Profesional con funciones de Contador	GLORIA LUZ CRUZ GIL		
REALIZAR CAUSACIÓN 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 (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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Rossemberth Gutiérrez Aguilar 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. 122 de 2019
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Contratista:	Rossemberth Gutiérrez Aguilar
NIT	80 219.053
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:	36060853
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

ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA

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

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. 122 VIGENCIA 2019

INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	Rossemberth Gutiérrez Aguilar	**C.C. No.**	**80.219.053**
DIRECCIÓN:	CRA 53F # 5A - 49	**TELEFONO** 3203966569	**CORREO ELECTRONICO** rossgutierrez_11@hotmail.com

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

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

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	'009500676847

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 "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"

FORMA DE PAGO

[illegible]

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	10	0
TERMINACION INICIAL	31/12/2019			
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 Y/O SUSPENSION (ES)	7/01/2020	TOTAL EN MESES U DIAS	10	0
FECHA SUSPENSION 1	16/04/2019	FECHA REINICIO 1	23/04/2019	
FECHA SUSPENSION 2		FECHA REINICIO 2	N/A	

FECHA CESION 1 N/A

FECHA CESION 2 N/A

3 **INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL SUPERVISOR(A)		VINCULACION		NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	
	Fabio Andres Castro Rincon		CONTRATISTA		017-2019

4. **CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGUN PLANILLA OPERRDOR) 880.000

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, 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 ESTE PRESENTE CORTE	ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA

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. REGISTRO	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
1309	356	27-feb-19	22 000 000				12.613.333
-	-	0-ene-00	-				
-	-	0-ene-00	-				
-	-	0-ene-00	-				
-	-	0-ene-00					
-	-	0-ene-00					
		TOTALES	22.000.000	7.106.667	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)

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
		TOTAL EJECUTADO	9.386.667

NUEVO SALDO POR EJECUTAR 12 613 333

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL

+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO

(-) MENOS: SALDO A GIRAR

SALDO POR EJECUTAR 12.613.333 OK

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE 10%

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO 43%

8 **PÓLIZAS**

CLASE	No.	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	GU007616		$ 2 200 000.00	1 de marzo de 2019	11 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
CALIDAD	GU007616		$ 2 200 000.00	1 de marzo de 2019	[illegible] 2020
ESTABILIDAD	0		$	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900

a los 16 dias del mes de Julio de dosmil diecinueve (2019) Fabio Andrés Castro Rincón 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 122 de 2019 dejando constancia que se cumplió con el objeto del contrato, sus 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: 36060853 **PERIODO COTIZADO** Julio

Fabio Andrés Castro Rincón

SUPERVISOR(A)

C.C. 80 219.702 de Bogotá

C.C. - de 0

Vo Bo Profesional planeacion

Vo.BO. AUTORIZA GIAO

MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES

ALCALDE (SA) (E)

C.C 51 919 224 de Bogotá

FORMATO AUTO CONTROL

Version 9

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

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

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. **122** VIGENCIA **2019**

INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	Rossemberth Gutiérrez Aguilar			C.C. No.	80.219.053
DIRECCIÓN:	CRA 53F # 5A - 49	TELEFONO	3203966569	CORREO ELECTRONICO	rossgutierrez_11@hotmail.com

CEDENTE (SI hubo cosion, 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	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	009500676847

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

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 "VIVIR BIEN SE HACE BIEN" y su estrategia Formacion 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 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 M/CTE ($2.200.000) El saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo previa presentación de los siguientes documentos: un informe de actividades mensual debidamente firmado por el supervisor designado, el aporte de la supervisora en oficina y el contratista del cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y recibo a satisfacción (RAS) y la copia de la planilla de pago de los aportes al sistema de seguridad social integral para el periodo cobrado en proporcion al valor mensual del contrato. Nota: Para efectos del último pago deberá anexarse "Formato de Control de Retiro" debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda. Los pagos que efectúe la Alcaldía Local de Puente Aranda en virtud del presente contrato estarán sujetos a la Programación de Recursos del Presupuesto Anual de Caja – PAC y a los recursos disponibles en Tesorería

VALOR CONTRATO	ADICIONES	REDUCCIONES	APORTES FOLPA
VALOR INICIAL			22 000 000
ADICIONES			
VALOR ADICIÓN 1			
VALOR ADICION 2			
VALOR ADICION 3			
VALOR ADICION 4			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FOLPA)			22.000.000

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	1/03/2019	PLAZO INICIAL	10 / 0
FECHA TERMINACION INICIAL	31/12/2019		
PRORROGAS			
FECHA PRORROGA 1		No MESES PRORROGA 1	0
FECHA PRORROGA 2		No MESES PRORROGA 2	0
FECHA PRORROGA 3		No MESES PRORROGA 3	0
FECHA PRORROGA 4		No MESES PRORROGA 4	0
TERMINACION CON PRORROGAS Y/O SUSPENSIONES	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)	VINCULACION	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION
Fabio Andres Castro Rincon	CONTRATISTA	017-2019

4 **CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

BASE INGRESO COTIZACION IBC-SEGUN PLANILLA OPERADOR: 880.000

BASE CORRECTA: SI

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, 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 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 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 (SIN 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 RECOND	
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	2.200.000
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**2.200.000**

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. PROYECTO	No. RES./PRE. Ds	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	GIROS DETALLE GIROS ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
1309	356	22-feb-19	22 000 000				12 613 333
		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 d3%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL

+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO

(-) MENOS: SALDO A AMORTIZAR

SALDO POR EJECUTAR 12.613.333 OK

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE 10%

TOTAL EJECUTADO 9.386.667

NUEVO SALDO POR EJECUTAR 12.613.333

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO 43%

0 **PÓLIZAS**

CLASE	No	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	GU007618		$ 2 200 000.00	1 de marzo de 2019	11 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
CALIDAD	GU007618		$ 2 200 000,00	1 de marzo de 2019	11 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 diecinueve (2019)

Fabio Andrés Castro Rincón recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago CINCO en cumplimiento de la Cláusula Septima del

122 de 2019 obligaciones establecidas en 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 del documento dejando constancia que se cumplió con el objeto del contrato las

NÚMERO DE PIN: 36060883 PERIODO CDTIZADO Julio

Fabio Andres Castro Rincon

SUPERVISOR(A)

C.C. 80.219.702 de Bogotá

C.C. de 0

Vo.BO. AUTORIZA GIRO MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES

ALCALDESA (E)

C.C 51.919.224 de Bogotá

FORMATO AUTO CONTROL Version 9