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 **Fecha** **Clase de Contrato** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

No. de Pago: 3 de 10 **Contrato No.** **59-2019**

Nombre del Contratista: **GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS**

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	HECTOR GUZMAN TORRES	21-12-2019	
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	HECTOR GUZMAN TORRES		
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 (SA) (E)	CORNELIA NISPERUZA FLÓREZ		
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

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. 3 PARCIAL [ ] FINAL [ ]

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	DD	MM	AA	Y EL	DD	MM	AA
	1	de ABRIL	de 2019		30	de ABRIL	de 2019

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **No.** 59 **VIGENCIA** 2019

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS			**C.C. No.**	**51.962.571**
DIRECCIÓN:	**CRA 39 18 10 SUR AP 201**	**TELEFONO**	3133268327	**CORREO ELECTRONICO**	**gloriapv2015@gmail.com**

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)	0	**INFORMACION BANCARIA**		
		ENTIDAD BANCARIA	**CLASE DE CUENTA**	**No. CUENTA**
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO	**0**	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	4800380315

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 de apoyo operativo a las diferentes labores administrativas que surjan de la gestión de la Junta Administradora Local, de acuerdo con los estudios previos.

FORMA DE PAGO
1- El primer pago proporcional a los dias efectivamente ejecutados durante el periodo comprendido entre el dia de la suscripción del acta de inicio y el dia 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 3.- El 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 recibo a satisfacción (RAS). (c) Copia de la planilla de pago de los aportes al regimen de seguridad social integral, para el periodo 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 efectue la Alcaldia Local de Puente Aranda, en virtud del presente contrato estarán sujetos a la Programación de Recursos del Programa Anual de Caja – PAC y los recursos disponibles en Tesoreria. Nota 2: (Sólo aplica para régimen comun) De conformidad con el Numeral 7° Paragrafo 1° del artículo 499 del Estatuto Tributario, "Para la celebración de contratos de venta de bienes o de prestación de servicios gravados por cuantia individual y superior a 3300 UVT, el responsable del Régimen Simplificado deberá inscribirse previamente en el Regimen Común". Por lo anterior los contratistas que para el presente año superen el monto establecido o quienes ya estuvieren inscritos en el Regimen Común, deberán presentar factura de venta, con los requisitos del articulo 617 del Estatuto Tributario.

VALOR CONTRATO	COFINANCIACION	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL	-	25.000.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1	-	-
VALOR ADICION 2	-	-
VALOR ADICION 3		
VALOR ADICION 4		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	25.000.000

25.000.000

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)		DIAS
FECHA DE INICIO	01/02/2019	PLAZO INICIAL	10	0
TERMINACION INICIAL	30/11/2019			
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 PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES)	30/11/2019	TOTAL EN MESES O DIAS	10	0
FECHA CESION 1	29/02/2019	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)	HECTOR GUZMAN TORRES	VINCULACION	FUNCIONARIO DE PLANTA	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	0

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	1.000.000
	BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD	125.000
VALOR APORTE A PENSIÓN SI	160.000
VALOR APORTE A R L	5.300
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	**290.300**

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
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	25.000.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	5.000.000
SALDO POR EJECUTAR	20.000.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	2.500.000
IVA	
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	**2.500.000**
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	**2.500.000**
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**2.500.000**

INFORMACION PRESUPUESTAL				GIROS DETALLE GIROS			
No. PROYECTO	No. REG.PRESU	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
1312	275	30-ene-19	25.000.000	5.000.000	2.500.000	7.500.000	17.500.000
			-	-		-	-
			-	-		-	-
			-	-		-	-
				-		-	-
				-		-	-
-	-	TOTALES	25.000.000	5.000.000	2.500.000	7.500.000	**17.500.000**
			OK		OK		

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

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	20%	PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	30%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	1 MARZO (2019)	1er recibo parcial	2.500.000
2	1 ABRIL (2019)	2do recibo parcial	2.500.000
3	2 MAYO (2019)	3er recibo parcial	2.500.000
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	
19		19no recibo parcial	
20		20mo recibo parcial	
21		21ro recibo parcial	
22		22do recibo parcial	
23		23ro recibo parcial	
24		24to recibo parcial	
		TOTAL EJECUTADO	7.500.000
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			17.500.000

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	17.500.000
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	**17.500.000** OK

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	10%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	30%

8. POLIZAS

CLASE	No.	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	GU007360	10%	$ 2.500.000,00	29 de enero de 2019	31 de mayo de 2020
ANTICIPO	-	100%	-	-	-
PRESTACIONES SOCIALES	-	5%	-	-	-
RESPONSABILIDAD CIVIL	-	0%	-	-	-
CALIDAD	GU013006	10%	$ 2.500.000,00	29 de enero de 2019	31 de mayo de 2020
ESTABILIDAD	-	0%	-	-	-

a los 2 dias del mes de MAYO de dosmil diecinueve (2019) HECTOR GUZMAN TORRES recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago TRES en cumplimiento de la Cláusula SEPTIMA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 59 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 al presente documento. **NUMERO DE PIN:** 34223940 **PERIODO COTIZADO** ABRIL DE 2019

HECTOR GUZMAN TORRES
SUPERVISOR(A)
C.C. 19.228.642 de BOGOTA
C.C. - de 0

0
Vo.Bo.Prefesional planeación)

Vo.BO. AUTORIZA GIRO CORNELIA NISPERUZA FLOREZ
ALCALDE (SA) (E)
C.C 34.968.382 de Monteria

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 GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS 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 ABRIL de 2019 30 de ABRIL de 2019

Contrato: No. 59 de 2019
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Contratista: GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS
NIT: 51.962.571
Objeto: El Contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda a prestar sus servicios de apoyo operativo a las diferentes labores administrativas que surjan de la gestión de la Junta Administradora Local, de acuerdo con los estudios previos.

Plazo del Contrato: 10 MES (ES)
Fecha Iniciación: 01/02/2019
Fecha de Terminación: 30/11/2019
Prórroga(s)

Valor Inicial Pactado: 25.000.000

Valor Adicional: 0

Valor a Pagar: 2.500.000
Número de PIN: 34223940
Periodo Cotizado. ABRIL DE 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 MAYO de dosmil diecinueve (2019)

Interventor o Supervisor,

HECTOR GUZMAN TORRES
CC. No. 19228642 de BOGOTA

CORNELIA NISPERUZA FLÓREZ
ALCALDE (SA) (E)
C.C. No. 34968382 de Monteria

CO-GCL-F045
Versión:01
Vigencia: 17 de noviembre de 2017
Ajustado de acuerdo a Circular 16 del 1 de noviembre de 2017