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 al.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 de octubre de 2019 15 de Noviembre de 2019

Contrato: No. 121 de 2019

Tipo de Contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Contratista: Oscar Medina Carrol

Cèdula o 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: 01/03/2019

Fecha de Terminación: 07/01/2020

Prórroga(s)

Valor Inicial Pactado: 22.000.000

Valor Adicional: 0

Valor a Pagar: 2.200.000 **No.Pago** 9

Número de PIN: 1024570655

Periodo Cotizado. Mes Noviembre año 2019

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 18 dias del mes de Noviembre 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
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 9 — PARCIAL X — FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DD 16 / MM de octubre / AA de 2019 — Y EL DD 15 / MM de Noviembre / AA de 2019

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

INFORMACION DEL CONTRATISTA

1.

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

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

INFORMACION DEL CONTRATO

2.

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
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 ($ 2.200.000) 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 regimen de seguridad social integral, para el periodo cobrado, en proporcion al valor mensual del contrato\ Nota 1: Para efectos del ultimo pago, debera 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.

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

22.000.000

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)		DIAS
FECHA DE INICIO	01/03/2019	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 PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES)	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

INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION

3.

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

CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

4.

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)		880.000
		BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD		110.000
VALOR APORTE A PENSION	SI	140.800
VALOR APORTE A R.L		4.600
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.)

CONTROL ANTICIPO

5.

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

CONTROL RETENCION EN GARANTIA

5.

SALDO ANTERIOR	VALOR RETENCION EN OTIA - PRESENTE CORTE-	ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA
-	-	-

INFORMACION PARA EL PAGO

6.

ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	22.000.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	15.986.667
SALDO POR EJECUTAR	6.013.333
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	2.200.000
IVA	-
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.PRESU	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	15.986.667	2.200.000	18.186.667	3.813.333
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00					
		TOTALES	22.000.000	15.986.667	2.200.000	18.186.667	3.813.333
			OK		OK		

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

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	73%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	83%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	18 MARZO (2019)	1er recibo parcial	1.100.000
2	16 abril (2019)	2do recibo parcial	2.200.000
3	17 mayo (2019)	3er recibo parcial	1.686.667
4	16 junio (2019)	4to recibo parcial	2.200.000
5	16 julio (2019)	5to recibo parcial	2.200.000
6	16 agosto (2019)	6to recibo parcial	2.200.000
7	16 septiembre (2019)	7mo recibo parcial	2.200.000
8	16 Octubre (2019)	8vo recibo parcial	2.200.000
9	18 Noviembre (2019)	9no recibo parcial	2.200.000
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		17 mo 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	18.186.667
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			3.813.333

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	3.813.333
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	3.813.333 OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	10%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	83%

PÓLIZAS

8.

CLASE	No.	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	GU007614	10%	$ 2.200.000,00	1 de marzo de 2019	11 de julio de 2020
ANTICIPO	0	100%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900
PRESTACIONES SOCIALES	0	5%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900
RESPONSABILIDAD CIVIL	0	0%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900
CALIDAD	GU007614	10%	$ 2.200.000,00	1 de marzo de 2019	11 de julio de 2020
ESTABILIDAD	0	0%	$ -	0 de enero de 1900	0 de enero de 1900

a los 18 dias del mes de Noviembre de dosmil diecinueve (2019) Fabio Andrés Castro Rincón recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago NUEVE en cumplimiento de la Cláusula septima del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 121 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.

NÚMERO DE PIN: 1024570655 **COTIZADO** **MES (ES)** Noviembre **AÑO** 2019

Fabio Andrés Castro Rincón
SUPERVISOR(A)
C.C. 80.219.702 de Bogotá
C.C. - de 0

0
Vo.Bo.Prefesional planeación)

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

Version 11