ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA

FONDO DE DESARROLLO LOCAL

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

*(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2023-1)*

| PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL | DD MM AA: 16 de julio de 2024 | Y EL | DD MM AA: 15 de agosto de 2024 |
|---|---|---|---|

| CLASE DE CONTRATO | Apoyo a la Gestion | No. | 258 | VIGENCIA | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

**1. INFORMACION DEL CONTRATISTA**

| RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA : | Nelson David Vera Gallo | | | C.C. No. | 80,203,955 |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: | Calle 20 Sur No.51F-05 | TELEFONO | 3138445268 | CORREO ELECTRONICO | davidvera1983020514@gmail.com |

| CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio) | 0 |
|---|---|
| NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO | 0 |

**INFORMACION BANCARIA**

| ENTIDAD BANCARIA | CLASE DE CUENTA | No. CUENTA |
|---|---|---|
| SCOTIABANK COLOMBIA | AHORROS | 4662035220 |

**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:**

Prestar sus servicios como instructor de formación deportiva en la ejecución de las actividades previstas para la implementación de los programas, procesos de formación deportiva y la estrategia de cuidado en el territorio en la localidad de Puente Aranda.

**FORMA DE PAGO**

A).- El primer pago se cancelará mes vencido, en proporción a los días ejecutados desde su fecha de inicio y hasta el último día del mes. B).- pagos mensuales vencidos$ 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. c).- Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral en proporción al valor devengado en el mes anterior, de acuerdo con lo consagrado en el Decreto 1273 de 2018. Nota: Para efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda.

| | VALOR CONTRATO | RECURSOS FDLPA |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | - | 12,200,000 |
| **ADICIONES** | | |
| VALOR ADICION 1 | 6,100,000 | 6,100,000 |
| VALOR ADICION 2 | - | - |
| VALOR ADICION 3 | | - |
| VALOR ADICION 4 | | - |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA) | 6,100,000 | 18,300,000 |

24,400,000

| FECHAS | | EJECUCION EN MES (ES) | | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 4/1/2024 | PLAZO INICIAL | 4 | 0 |
| TERMINACION INICIAL | 7/31/2024 | | | |
| **PRORROGAS** | | | | |
| FECHA PRORROGA 1 | 7/31/2024 | No MESES PRORROGA 1 | 2 | 0 |
| FECHA PRORROGA 2 | N/A | No MESES PRORROGA 2 | 0 | 0 |
| FECHA PRORROGA 3 | N/A | No MESES PRORROGA 3 | 0 | 0 |
| FECHA PRORROGA 4 | N/A | No MESES PRORROGA 4 | 0 | 0 |
| TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES) | 9/30/2024 | TOTAL EN MESES O DIAS | 2 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA CESION 1 | 1/0/1900 | FECHA SUSPENSION 1 | N/A | FECHA REINICIO 1 | N/A |
| FECHA CESION 2 | N/A | FECHA SUSPENSION 2 | N/A | FECHA REINICIO 2 | N/A |
| FECHA CESION 3 | N/A | FECHA SUSPENSION 3 | N/A | FECHA REINICIO 3 | N/A |
| FECHA CESION 4 | N/A | FECHA SUSPENSION 4 | N/A | FECHA REINICIO 4 | N/A |

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

| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL APOYO A LA SUPERVISION | ARTURO JAQUE TENJO | VINCULACION | 0 | NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION | 125-2024 |
|---|---|---|---|---|---|

**4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

| BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR) | 0 |
|---|---|
| | ERROR |
| VALOR APORTE A SALUD | 0 |
| VALOR APORTE A PENSIÓN SI | 0 |
| VALOR APORTE A R L | |
| TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO | 0 |

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. INFORMACION PARA EL PAGO**

| ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATADO | 18,300,000 |
| ACUMULADO CORTES PARCIALES | 10,675,000 |
| SALDO POR EJECUTAR | 7,625,000 |
| EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA) | 3,050,000 |
| IVA | - |
| VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE | 3,050,000 |
| MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO | - |
| MENOS: RETENCION EN GARANTIA | - |
| MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO | - |
| VALOR AUTORIZADO A PAGAR | 3,050,000 |
| NETO A PAGAR PRESENTE CORTE | 3,050,000 |

**INFORMACION PRESUPUESTAL**

| No. REGISTRO PPTAL | RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR REGISTRO PPTAL | GIROS | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | DETALLE GIROS | | | |
| | | | ACUMULADO ANTERIOR | VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE | ACUMULADO GIROS | SALDO REGISTRO PPTAL |
| 1025 | O2301160120000001887 | 12,200,000 | 10,675,000 | 1,525,000 | 12,200,000 | - |
| 1,160 | O2301160120000001887 | 6,100,000 | - | 1,525,000 | 1,525,000 | 4,575,000 |
| - | 0 | 0 | - | | - | - |
| - | 0 | 0 | - | | - | - |
| - | 0 | 0 | - | | - | - |
| - | 0 | 0 | - | | - | - |
| TOTALES | | 18,300,000 | 10,675,000 | 3,050,000 | 13,725,000 | 4,575,000 |
| | | OK | | OK | | OK |

**SON: (Valor en letras):** TRES MILLONES CINCUENTA MIL PESOS

**PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE** 58%

**PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE** 75%

**6. (REGISTRA EJECUCION FISICA DEL PROYECTO)**

| No | FECHA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | 16/04/2024 | 1er recibo parcial | 1,525,000 |
| 2 | 16-05-24 | 2do recibo parcial | 3,050,000 |
| 3 | 17-06-24 | 3er recibo parcial | 3,050,000 |
| 4 | 16-07-24 | 4to recibo parcial | 3,050,000 |
| 5 | 16-08-24 | 5to recibo parcial | 3,050,000 |
| 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 | | 13ro recibo parcial | |
| 14 | | 14to recibo parcial | |
| 15 | | 15to recibo parcial | |
| 16 | | 16to recibo parcial | |
| 17 | | 17mo recibo parcial | |
| 18 | | 18vo recibo parcial | |
| 24 | | 24to recibo parcial | |
| | | TOTAL EJECUTADO | 13,725,000 |
| NUEVO SALDO POR EJECUTAR | | | 4,575,000 |

**VALIDACION DE SALDOS**

| | |
|---|---|
| SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL | 4,575,000 |
| + (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO | 0 |
| (-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA | - |
| SALDO POR EJECUTAR | 4,575,000 OK |

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

| PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE | 17% |
|---|---|
| PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO | 75% |

A los 16 de agosto de 2024 ARTURO JAQUE TENJO recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago CINCO en cumplimiento de la Cláusula SEXTA del contrato Apoyo a la Gestion 258 de 2024 , 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:** 78897582 / **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** julio / **AÑO** 2024 /

ARTURO JAQUE TENJO
**APOYO A LA SUPERVISION**
C.C. 79,849,223 de bogota
C.C. - de 0

**Vo.BO. AUTORIZA GIRO** VICTOR ALFONSO CRUZ SANCHEZ
**ALCALDE LOCAL**
C.C 1,018,419,856 de Bogotá

**Versión 2023-1**