ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 6 PARCIAL X FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2023-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 de agosto de 2024 **Y EL** 31 de agosto de 2024

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **No.** 199 **VIGENCIA** 2024

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	IRMA LISETTE AREVALO GARCÍA			**C.C. No.**	51.901.857
DIRECCIÓN:	0	**TELEFONO**	3124672999	**CORREO ELECTRONICO**	airmalisette@yahoo.es
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
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24080411563

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:
APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LA ALCALDÍA LOCAL PARA LA DEPURACIÓN DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS

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 $5.468.000 MCTE, 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	-	21.872.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1	-	10.936.000
VALOR ADICION 2	-	-
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	**32.808.000**

32.808.000

FECHAS		EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	4/03/2024	**PLAZO INICIAL**	**4**	**0**
TERMINACION INICIAL	3/07/2024			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1	4/07/2024	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)	3/09/2024	**TOTAL EN MESES O DIAS**	**6**	**0**

FECHA CESION 1	0/01/1900	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	0	VINCULACION	CONTRATISTA	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	0

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	2.187.200	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.)
	OK BASE CORRECTA	
VALOR APORTE A SALUD	273.400	
VALOR APORTE A PENSIÓN SI	349.952	
VALOR APORTE A R L	11.500	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	**634.852**	

5. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	32.808.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	26.793.200
SALDO POR EJECUTAR	6.014.800
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	5.468.000
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	**5.468.000**
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	**5.468.000**
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**5.468.000**

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
884	O2301160557000000001907	21.872.000	21.872.000	-	21.872.000	-
1.447	O2301160557000000001907	10.936.000	4.921.200	5.468.000	10.389.200	546.800
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	-	**TOTALES**	**32.808.000**	**26.793.200**	5.468.000	32.261.200	**546.800**
			OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE 82%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 98%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	1/04/2024	1er recibo parcial	4.921.200
2	2/05/2024	2do recibo parcial	5.468.000
3	31/05/2024	3er recibo parcial	5.468.000
4	30 de junio de 2024	4to recibo parcial	5.468.000
5	31/07/2024	5to recibo parcial	5.468.000
6	31 DE AGOSTO DE 2(	6to recibo parcial	5.468.000
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	**32.261.200**
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			546.800

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	546.800
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	**546.800** OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	17%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	98%

A los 31 DE AGOSTO DE 2024 0 recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago SEIS en cumplimiento de la Cláusula SEXTA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 199 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: 1066052444 / **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** agosto / **AÑO** 2024 /

0

APOYO A LA SUPERVISION

C.C. - de 0
C.C. - de 0

Vo.BO. AUTORIZA GIRO

VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
ALCALDE LOCAL

C.C 1.018.419.856 de Bogotá

Versión 2023-1