ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 2 PARCIAL X FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2023-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	DD MM AA: 1 de octubre de 2024	Y EL	DD MM AA: 31 de octubre de 2024
CLASE DE CONTRATO	prestacion de servicios profesionales	No. 472	VIGENCIA 2024

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	DIANA PAOLA CHAVARRO GUTIÉRREZ			C.C. No.	52.863.053
DIRECCIÓN:	0	TELEFONO	310 6084936	CORREO ELECTRONICO	dpchavarro7@hotmail.com

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)	INFORMACION BANCARIA		
	ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	23011149148

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 JURÍDICAMENTE A LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LAS ATRIBUCIONES A SU CARGO.

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).- 3 (tres) pagos mensuales vencidos $ 6.000.000 m/cte 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	-	18.000.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1	-	-
VALOR ADICION 2	-	-
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	18.000.000

18.000.000

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	19/09/2024	PLAZO INICIAL	3	0
TERMINACION INICIAL	18/12/2024			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1	N/A	No.MESES PRORROGA 1	0	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)	18/12/2024	TOTAL EN MESES O DIAS	3	0

FECHA CESION 1		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	0	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	0

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)		2.600.000
		OK BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD		325.000
VALOR APORTE A PENSIÓN	SI	416.000
VALOR APORTE A R L		13.600
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO		754.600

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	18.000.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	2.400.000
SALDO POR EJECUTAR	15.600.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	6.000.000
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	6.000.000
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	6.000.000
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	6.000.000

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
1623	O23011605570000001907	18.000.000	2.400.000	6.000.000	8.400.000	9.600.000
-	0	0	-	-	-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
TOTALES		18.000.000	2.400.000	6.000.000	8.400.000	9.600.000
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): SEIS MILLONES PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	13%	PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	47%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	30/09/2024	1er recibo parcial	2.400.000
2	31/10/2024	2do recibo parcial	6.000.000
3		3er recibo parcial	
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	
24		24to recibo parcial	
		TOTAL EJECUTADO	8.400.000
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			9.600.000

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	9.600.000
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	9.600.000

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	33%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	47%

A los 31 de octubre de 2024 0 recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago DOS (2) en cumplimiento de la Cláusula SEXTA del contrato prestacion de servicios profesionales 472 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: 9474444139 / **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** octubre / **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