ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

COPIAR LINK DE ACCESO A SECOP II

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 1 PARCIAL X FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2023-1).

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	DD MM AA	Y EL	DD MM AA
	24 de septiembre de 2024		31 de octubre de 2024

CLASE DE CONTRATO		No.	VIGENCIA
	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	504	2024

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	EDSON EDIÑO RONCANCIO LADINO			**C.C. No.**	1.022.384.288
DIRECCIÓN:	CALLE 2F # 41-70	**TELEFONO**	3116829384	**CORREO ELECTRONICO**	edladino93@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		BANCOLOMBIA	AHORROS	19177163328

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

2. INFORMACION DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON SEGURIDAD CIUDADANA CONVIVENCIA Y PREVENCION DE CONFLICTOS VIOLENCIAS Y DELITOS EN LA LOCALIDAD

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		14.319.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1		
VALOR ADICION 2		
VALOR ADICION 3		
VALOR ADICION 4		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	14.319.000

14.319.000

FECHAS		EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	24/09/2024	PLAZO INICIAL	3	
TERMINACION INICIAL	23/12/2024			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1	N/A	No.DIAS O MESES PRORROGA 1		
FECHA PRORROGA 2	N/A	No.DIAS O MESES PRORROGA 2		
FECHA PRORROGA 3	N/A	No.DIAS O MESES PRORROGA 3		
FECHA PRORROGA 4	N/A	No.DIAS O MESES PRORROGA 4		
TERMINACION CON PRORROGAS) Y/O	23/12/2024	TOTAL EN MESES y/o DIAS	3	0

FECHA CESION 1	N/A	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	VINCULACION	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION
JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA	CONTRATISTA		582-2024

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	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.)
	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	

5. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	14.319.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	-
SALDO POR EJECUTAR	14.319.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	5.886.700
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	5.886.700
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	5.886.700
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	5.886.700

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
1643	O2301160343000000190 2	14.319.000	-	5.886.700	5.886.700	8.432.300
	0		-		-	-
	0		-		-	-
	0		-		-	-
	0				-	-
	0				-	-
	TOTALES	14.319.000	-	5.886.700	5.886.700	8.432.300
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	0%	PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	41%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR	PLANILLA	MES PLANILLA
1	31/10/2024	1er recibo parcial	5.886.700	1066850926 /	septiembre /
2		2do recibo parcial		/	/
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	5.886.700		

NUEVO SALDO POR EJECUTAR	8.432.300

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	8.432.300
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	8.432.300

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	41%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	41%

A los 31 de octubre de 2024 JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago UNO (1) en cumplimiento de la Cláusula SEXTA del contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 504 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: 1066850926 / **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** septiembre / **AÑO** 2024

JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA
APOYO A LA SUPERVISION

C.C. 94.391.606 de Tulua
C.C. de

Vo.BO. AUTORIZA GIRO VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
ALCALDE LOCAL
C.C 1.018.419.856 **de** Bogotá

Versión 2024-1