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 18 de octubre de 2024 (DD MM AA) **Y EL** 31 de octubre de 2024 (DD MM AA)

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES — **No.** 576 — **VIGENCIA** 2024

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	ROGER MAURICIO FORERO RIVERA	**C.C. No.**	79.508.729
DIRECCIÓN:	**TELEFONO** 3123877197	**CORREO ELECTRONICO**	arq.rogerforero@hotmail.com
CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)			
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO			

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	1776702452-5

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:
APOYAR TECNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD, SEGUN REPARTO

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 pagos mensuales vencidos de $5,468,000 (Cinco Millones Cuatrocientos Sesenta y Ocho Mil Pesos) 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		16.404.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1		
VALOR ADICION 2		
VALOR ADICION 3		
VALOR ADICION 4		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	16.404.000

16.404.000

FECHAS		EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	18/10/2024	PLAZO INICIAL	3	
TERMINACION INICIAL	17/01/2025			
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 PRORROGA(S) Y/O	17/01/2025	TOTAL EN MESES y/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)	2.190.000	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	273.750	
VALOR APORTE A PENSIÓN — SI	350.400	
VALOR APORTE A R L	11.500	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	635.650	

5. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	16.404.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	
SALDO POR EJECUTAR	16.404.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	2.369.467
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	2.369.467
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	2.369.467
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	2.369.467

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
1741	O2301160557000000190 8	16.404.000	-	2.369.467	2.369.467	14.034.533
	0		-		-	-
	0		-		-	-
	0		-		-	-
	0				-	-
	0				-	-
	TOTALES	16.404.000	-	2.369.467	2.369.467	14.034.533
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 0%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 14%

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	2.369.467	81066900 /	octubre /
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	2.369.467		

NUEVO SALDO POR EJECUTAR 14.034.533

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	14.034.533
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	14.034.533

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	14%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	14%

A los 31 de octubre de 2024 0 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 576 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: 81066900 / **PERIODO COTIZADO MES (ES)** octubre / **AÑO** 2024

0

APOYO A LA SUPERVISION

C.C. - de ene-00

C.C. de

Vo.BO. AUTORIZA GIRO VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
ALCALDE LOCAL

C.C 1.018.419.856 **de** Bogotá

Versión 2024-1