ALCALDÍA LOCAL DE | PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

COPIAR AQUÍ LINK ACCESO SECOP según instrucción

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 1 PARCIAL X FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2023-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DD MM AA: 6 de noviembre de 2024 **Y EL** DD MM AA: 15 de noviembre de 2024

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **No.** 700 **VIGENCIA** 2024

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	OSCAR GIHOVANY MEDINA CARROLL			**C.C. No.**	1.118.554.262
DIRECCIÓN:		**TELEFONO**	3132617120	**CORREO ELECTRONICO**	oscarcarroll2018@gmail.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	525-893471-45

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 COMO INSTRUCTOR DE FORMACION DEPORTIVA EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS PROGRAMAS, PROCESOS DE FORMACION 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.1300

	VALOR CONTRATO	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL		9.150.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1		
VALOR ADICION 2		
VALOR ADICION 3		
VALOR ADICION 4		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	9.150.000

9.150.000

FECHAS		EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	6/11/2024	**PLAZO INICIAL**	3	
TERMINACION INICIAL	5/02/2024			
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	5/02/2024	**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	Arturo Jaque	VINCULACION	CONTRATISTA	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	589-2024

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	1.300.000	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	162.500	
VALOR APORTE A PENSIÓN **SI**	208.000	
VALOR APORTE A R L	31.700	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	**402.200**	

5. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	9.150.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	-
SALDO POR EJECUTAR	9.150.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	1.016.667
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	**1.016.667**
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	**1.016.667**
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**1.016.667**

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
0	O2301160120000001887	9.150.000	-	1.016.667	1.016.667	8.133.333
	0		-		-	-
	0		-		-	-
	0		-		-	-
	0				-	-
	0				-	-
	TOTALES	**9.150.000**	-	1.016.667	1.016.667	**8.133.333**
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): UN MILLON DIEZ Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	0%	PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	11%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR	PLANILLA	MES PLANILLA
1	15/11/2024	1er recibo parcial	1.016.667	1067538950 /	noviembre /
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	**1.016.667**		

NUEVO SALDO POR EJECUTAR 8.133.333

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	8.133.333
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	**8.133.333**

OK

EXPLIQUE RAZÒN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	11%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	11%

A los 15 de noviembre de 2024 Arturo Jaque 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 DE APOYO A LA GESTIÓN 700 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: 1067538950 / **PERIODO COTIZADO MES (ES)** noviembre / **AÑO** 2024

Arturo Jaque
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 79.849.223 de Bogota
C.C. de

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

Versión 2024-1