ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

COPIAR LINK DE ACCESO A SECOP II

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 2 PARCIAL X FINAL

(FORMATO DE AUTOCONTROL. Versión 2023-1)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DD MM AA: 16 de noviembre de 2024 **Y EL** DD MM AA: 15 de diciembre de 2024

CLASE DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **No.** 639 **VIGENCIA** 2024

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	YESSICA ALEJANDRA MONTAÑEZ SIERRA			**C.C. No.**	1.022.381.911
DIRECCIÓN:	0	**TELEFONO**	3112499330	**CORREO ELECTRONICO**	erudachi@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
FALABELLA	AHORROS	116040246331

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:
Prestar sus servicios como instructor de formación deportiva en la ejecución de las actividades previstas para la implementación de los programas, procesos de formación 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.

	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	28/10/24	PLAZO INICIAL	3	0
TERMINACION INICIAL	27/01/25			
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)	27/01/25	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	Rafael Arturo Jaque Tenjo	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 OK BASE CORRECTA	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.)
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 PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	9.150.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	1.830.000
SALDO POR EJECUTAR	7.320.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	3.050.000
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	**3.050.000**
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	**3.050.000**
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**3.050.000**

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
1787	O2301160120000000887	9.150.000	1.830.000	3.050.000	4.880.000	4.270.000
-	0	0	-	-	-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
-	0	0	-		-	-
	TOTALES	9.150.000	1.830.000	3.050.000	4.880.000	4.270.000
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): TRES MILLONES CINCUENTA MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 20%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 53%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	18/11/2024	1er recibo parcial	1.830.000
2	16/12/2024	2do recibo parcial	3.050.000
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	4.880.000
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			4.270.000

PLANILLA: 81764903 / 82585455 /

MES PLANILLA: noviembre / Diciembre /

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	4.270.000
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	4.270.000

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	33%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	53%

A los 16 de diciembre de 2024 Rafael Arturo Jaque Tenjo 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 639 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: 82585455 / **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** Diciembre / **AÑO** 2024

Rafael Arturo Jaque Tenjo
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 79.849.223 de Bogotá
C.C. - de 0

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

Versión 2024-1