ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

**RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No.** 1 PARCIAL X FINAL ✓

*(FORMATO DE AUTOCONTROL)*

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL** DD 19 | MM de JUNIO | AA de 2020 | **Y EL** DD 30 | MM de JUNIO | AA de 2020 ✓

**CLASE DE CONTRATO** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | **No.** 137 | **VIGENCIA** 2020 ✓

## 1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :** | BEATRIZ HELENA PEREZ PARRA | | | **C.C. No.** | **53.907.315** |
| **DIRECCIÓN:** | **CARRERA 20 # 125 - 46 APTO 304** | **TELEFONO** | **3102620818** | **CORREO ELECTRONICO** | **arq.beatrizperez@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 |
|---|---|---|
| SCOTIABANK COLOMBIA | AHORROS | 4292104583 |

**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:**

El contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales para apoyar tecnicamente las distintas etapas de los procesos de competencia de la Inspeccion de Policia de la Localidad de Puente Aranda, según reparto de acuerdo con los estudios previos.

**FORMA DE PAGO**

CLAUSULA SEXTA El valor total del contrato es por la suma de VEINTI DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 22.000.000) M/CTE., incluido impuestos, tasas y gravámenes a que haya lugar. CLAUSULA SEPTIMA FORMA DE PAGO: 1- El primer pago proporcional a los días efectivamente ejecutados durante el periodo comprendido entre el día de la suscripción del acta de inicio y el día de fecha de corte establecido por el Fondo de Desarrollo Local. 2.- Mensualidades vencidas por el valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $5.500.000 3.- El saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo 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 y recibo a satisfacción (RAS). (c) Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral, para el periodo cobrado, en proporción al valor mensual del contrato. Nota 1: Para efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda. Los pagos que efectúe la Alcaldía Local de Puente Aranda, en virtud del presente contrato estarán sujetos a la Programación de Recursos del Programa Anual de Caja – PAC y los recursos disponibles en Tesorería. Nota 2: El contratista subira al secop II, los informes de ejecucion con los formatos y documentos que corresponda, avalados y aprobados por el apoyo a la supervision y alcaldesa o alcalde local, conforme al periodo y valor a cobrar.

| VALOR CONTRATO | COFINANCIACION Y/O APORTES OTRA ENTIDAD | RECURSOS FDLPA |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | | 33.000.000 ✓ |
| **ADICIONES** | | |
| VALOR ADICION 1 | | |
| VALOR ADICION 2 | | |
| VALOR ADICION 3 | | |
| VALOR ADICION 4 | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA) | - | 33.000.000 |

33.000.000

| FECHAS | | EJECUCION EN | MES (ES) | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO | 19/06/2020 | PLAZO INICIAL | 6 | |
| TERMINACION INICIAL | 18/12/2020 | | | |
| **PRORROGAS** | | | | |
| FECHA PRORROGA 1 | | No.DIAS O MESES PRORROGA 1 | | |
| FECHA PRORROGA 2 | | No.DIAS O MESES PRORROGA 2 | | |
| FECHA PRORROGA 3 | | No.DIAS O MESES PRORROGA 3 | | |
| FECHA PRORROGA 4 | | No.DIAS O MESES PRORROGA 4 | | |
| TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES) | 18/12/2020 ✓ | TOTAL EN MESES y/o DIAS | 6 | 0 ✓ |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA CESION 1 | N/A | FECHA SUSPENSION 1 | | FECHA REINICIO 1 | N/A | | |
| FECHA CESION 2 | N/A | FECHA SUSPENSION 2 | | FECHA REINICIO 2 | N/A | | |
| FECHA CESION 3 | N/A | FECHA SUSPENSION 3 | | FECHA REINICIO 3 | N/A | | |

## 3. INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION

| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL | APOYO A LA SUPERVISION | LILIA MARIA ALBARRACIN GOMEZ | VINCULACION | FUNCIONARIO DE PLANTA | NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION | |
|---|---|---|---|---|---|---|

## 4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

| BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR) | 1.174.000 ✓ | BASE CORRECTA |
|---|---|---|
| VALOR APORTE A SALUD | | 146.750 |
| VALOR APORTE A PENSIÓN | SI | 187.840 |
| VALOR APORTE A R L | | 6.200 |
| TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO | | 340.790 |

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. CONTROL ANTICIPO

| VALOR ANTICIPO INICIAL | VALOR ADICION | TOTAL ANTICIPO | AMORTIZACION PRESENTE RECIBO A SATISFACCION | SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO |
|---|---|---|---|---|
| 0 | - | - | 0 | 0 |

## 5. CONTROL RETENCION EN GARANTIA

| SALDO ANTERIOR | VALOR RETENCION EN GTIA - PRESENTE CORTE- | ACUMULADO RETENCION EN GARANTÍA |
|---|---|---|
| - | - | - |

## 6. INFORMACION PARA EL PAGO

| ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATADO | 33.000.000 ✓ |
| ACUMULADO CORTES PARCIALES | - |
| SALDO POR EJECUTAR | 33.000.000 |
| EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA) | 2.200.000 |
| IVA | - |
| VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE | 2.200.000 |
| MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO | - |
| MENOS: RETENCION EN GARANTIA | - |
| MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO | - |
| VALOR AUTORIZADO A PAGAR | 2.200.000 |
| NETO A PAGAR PRESENTE CORTE | 2.200.000 |

**INFORMACION PRESUPUESTAL**

| No. PROYECTO | No. REG.PRESU | FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR REGISTRO PPTAL | GIROS | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ACUMULADO ANTERIOR | VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE | ACUMULADO GIROS | SALDO REGISTRO PPTAL |
| 1312 | 656 | 18-jun-20 | 33.000.000 | - | 2.200.000 ✓ | 2.200.000 | 30.800.000 |
| | | | | - | | - | - |
| | | | | - | | - | - |
| | | | | - | | - | - |
| | | | | | | - | - |
| | | | | | | - | - |
| | | TOTALES | 33.000.000 | - | 2.200.000 | 2.200.000 | 30.800.000 |
| | | | | | OK | OK | |

**SON: (Valor en letras):** DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

| PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE | 0% | PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE | 7% |
|---|---|---|---|

## 7. RESUMEN RECIBOS A SATISFACCION APROBADOS

(REGISTRA EJECUCION FISICA DEL PROYECTO)

| No | FECHA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 JULIO (2020) | 1er recibo parcial | 2.200.000 ✓ |
| 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 | |
| 19 | | 19no recibo parcial | |
| 20 | | 20mo recibo parcial | |
| 21 | | 21ro recibo parcial | |
| 22 | | 22do recibo parcial | |
| 23 | | 23ro recibo parcial | |
| 24 | | 24to recibo parcial | |
| | | TOTAL EJECUTADO | 2.200.000 |
| NUEVO SALDO POR EJECUTAR | | | 30.800.000 ✓ |

**VALIDACION DE SALDOS**

| | |
|---|---|
| SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL | 30.800.000 |
| + (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO | 0 |
| (-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA | - |
| SALDO POR EJECUTAR | 30.800.000 |

*OK*

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

| PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE | 7% |
|---|---|
| PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO | 7% |

## 8. POLIZAS

| CLASE | No. | % | VR. ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 21-44-101325428 | 10% | $ 3.300.000,00 | 18 de junio de 2020 | 28 de junio de 2021 |
| ANTICIPO | | 100% | | | |
| PRESTACIONES SOCIALES | | 5% | | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | | 0% | | | |
| CALIDAD | 21-44-101325428 | 10% | $ 3.300.000,00 | 18 de junio de 2020 | 28 de junio de 2021 |
| ESTABILIDAD | | 0% | | | |

a los 1 dias del mes de JULIO de dosmil veinte (2020) ✓ LILIA MARIA ALBARRACIN GOMEZ recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago UNO (1) en cumplimiento de la Cláusula SEPTIMA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 137 de 2020 , 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:** 9407196566 Y 9407401059 ✓ **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** JUNIO ✓ **AÑO** 2020

**LILIA MARIA ALBARRACIN GOMEZ**
**APOYO A LA SUPERVISION**
C.C. 51.791.758 de BOGOTA

Vo.BO. AUTORIZA GIRO
**EDUAR DAVID MARTINEZ SEGURA**
**ALCALDE LOCAL ( E )**
**C.C** 1.033.701.435 **de** Bogotá

Version 12

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

**ALCALDIA LOCAL DE PUENTE ARANDA**
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)**

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista BEATRIZ HELENA PEREZ PARRA sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al.

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL** 19 de JUNIO de 2020 Y EL 30 de JUNIO de 2020

Contrato: No. 137 de 2020
Tipo de Contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista: BEATRIZ HELENA PEREZ PARRA
Cèdula o NIT 53.907.315
Objeto: El contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales para apoyar tecnicamente las distintas etapas de los procesos de competencia de la Inspeccion de Policia de la Localidad de Puente Aranda, según reparto de acuerdo con los estudios previos.

Plazo del Contrato: 6 MES (ES)
Fecha Iniciación: 19/06/2020
Fecha de Terminación: 18/12/2020
Prórroga(s)

Valor Inicial Pactado: 33.000.000
Valor Adicional: 0
Valor a Pagar: 2.200.000 **No.Pago** 1
Número de PIN: 9407196566 Y 9407401059
Periodo Cotizado. Mes JUNIO año 2020

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 1 dias del mes de JULIO de dosmil veinte (2020)

Interventor o Supervisor,

**ILIA MARIA ALBARRACIN GOME.**
**CC. No.** 51791758 de BOGOTA

**EDUAR DAVID MARTINEZ SEGURA**
**ALCALDE LOCAL ( E )**
**C.C. No.** 1033701435 de Bogotá