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

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista DILSA YAMILE ROMERO ROMERO 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 10 de ABRIL de 2025 Y EL 30 de ABRIL de 2025

Contrato:	No. 251 de 2025
Tipo de Contrato	31 31-Servicios Profesionales
Contratista:	DILSA YAMILE ROMERO ROMERO
Cèdula o NIT	C.C. 1013624116
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS QUE PROMUEVAN EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA PARTICIPACIÓN, ASÍ COMO LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD.
Plazo del Contrato:	8 MESES
Fecha Iniciación:	10/04/2025
Fecha de Terminación:	9/12/2025
Prórroga(s)	N/A
Valor Inicial Pactado:	40.000.000
Valor Adicional:	0
Valor a Pagar:	3.500.000 No.Pago 0
Suspensión(inicio/fin)	N/A N/A
Número de PIN:	#N/D
Periodo Cotizado.	Mes #N/D año #N/D

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 5 de mayo de 2025

Interventor o Supervisor,

LILAURA GUZMÁN MARÍN
CC. No 52953158 DE Bogotá

VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
ALCALDE LOCAL
C.C. No. 1018419856 de Bogotá

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14873326

FORMATO AUTOCONTROL-RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No.	1	PARCIAL	X	FINAL	
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	10 de ABRIL de 2025		Y EL	30 de ABRIL de 2025	
CLASE DE CONTRATO	31 31-Servicios Profesionales	No.	251	Fecha de Suscripcion	2025

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	DILSA YAMILE ROMERO ROMERO		Numero de Documento	C.C. 1013624116
DIRECCIÓN:		TELEFONO		

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
Caja Social	Ahorros	24094583753

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)	0	NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO	0

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 LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS QUE PROMUEVAN EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA PARTICIPACIÓN, ASÍ COMO LOS PROCESOS COMUNITARIOS EN LA LOCALIDAD.

FORMA DE PAGO

El Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda realizará el pago al contratista de la siguiente manera: El valor del contrato se pagará al CONTRATISTA en mensualidades vencidas, cada una por valor de $5.000.000 M/CTE incluido los impuestos a que haya lugar. Para los periodos que no correspondan a mensualidades completas, se cancelará la suma proporcional al valor mensual pactado por los días de servicio efectivamente prestados. Para el pago del contrato, los meses deben entenderse de treinta (30) días calendario.

	VALOR CONTRATO	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL		40.000.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1		-
VALOR ADICION 2		-
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)		40.000.000

FECHAS		EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	10/04/2025	PLAZO INICIAL	8	
TERMINACION INICIAL	9/12/2025			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1		No.DIAS O MESES PRORROGA 1	0	0
FECHA PRORROGA 2		No.DIAS O MESES PRORROGA 2	0	0
FECHA PRORROGA 3		No.DIAS O MESES PRORROGA 3	0	0
FECHA PRORROGA 4		No.DIAS O MESES PRORROGA 4	0	0
TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES)	9/12/2025	TOTAL EN MESES y/o DIAS	8	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	

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL	APOYO A LA SUPERVISION	LILAURA GUZMÁN MARÍN	VINCULACION	52953158	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	059-2025

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)		
#N/D		
VALOR APORTE A SALUD		0
Pensionado	NO	VALOR APORTE A PENSIÓN 0
VALOR APORTE ARL		0
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO		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.)

5. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	40.000.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	-
SALDO POR EJECUTAR	40.000.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	3.500.000
IVA	-
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	3.500.000

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PPTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	GIROS ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
996	O230117459920242451	40.000.000	-	3.500.000	3.500.000	36.500.000
0		-	-	-	-	-
0		-	-	-	-	-
0		-	-	-	-	-
0		-	-	-	-	-
	TOTALES	40.000.000	-	3.500.000	3.500.000	36.500.000
		OK		OK		OK

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

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	0,00%	PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	8,75%

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

No	FECHA INICIO	FECHA FINAL	VALOR	INFORMACION PLANILLA PLANILLA	MES PLANILLA	IBC	VALOR ACUMULADO	% EJECUCION FISICA ACUMULADA
1	10 de ABRIL de 2025	30 de ABRIL de 2025	3.500.000	NO APLICA	AFILIACION	2.000.000,00	3.500.000	8,75%
2	de de	de de		0	0	-		
3	de de	de de		0	0	-		
4	de de	de de		0	0	-		
5	de de	de de		0	0	-		
6	de de	de de		0	0	-		
7	de de	de de		0	0	-		
8	de de	de de		0	0	-		
9	de de	de de		0	0	-		
10	de de	de de		0	0	-		
11	de de	de de		0	0	-		
12	de de	de de		0	0	-		
13	de de	de de		0	0	-		
14	de de	de de		0	0	-		
15	de de	de de		0	0	-		
16	de de	de de		0	0	-		
17	de de	de de		0	0	-		
18	de de	de de		0	0	-		
	TOTAL EJECUTADO		3.500.000			2.000.000	3.500.000	8,75%
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			36.500.000		PORCENTAJE DE IBC	57%		

A los 5 de mayo de 2025 LILAURA GUZMÁN MARÍN recibe a satisfacción el

informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago UNO (1) en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del

contrato 31 31-Servicios Profesionales 251 de 2025 , 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 PLANILLA: #N/D **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** #N/D **#N/D**

LILAURA GUZMÁN MARÍN
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 52.953.158 De Bogotá

Vo.BO. AUTORIZA GIRO

VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
ALCALDE LOCAL
C.C 1.018.419.856 de Bogotá

Versión 2025-2