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	MM	AA	Y EL	DD	MM	AA
	13	de JULIO	de 2020		31	de JULIO	de 2020

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **No.** 192 **VIGENCIA** 2020 ✓

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	CARLOS ARLEY NIÑO MEDINA			**C.C. No.**	**80.851.712**
DIRECCIÓN:	Cl 17 Sur 52B 41	**TELEFONO**	3005951657	**CORREO ELECTRONICO**	carlos.nino@gobiernobogota.gov.co
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
BANCO COMERCIAL AV VILLAS	AHORROS	012795675

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 apoyando tecnicamente las distintas etapas de los procesos de competencias de la Alcaldia Local para la depuracion de actuaciones administrativas, de acuerdo con los estudios previos.

FORMA DE PAGO

1- El primer pago proporcional a los dias efectivamente ejecutados durante el periodo comprendido entre el dia de la suscripcion del acta de inicio y el dia de fecha de corte establecido por el Fondo de Desarrollo Local. 2 - Mensualidades vencidas por el valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000) M/CTE - El saldo del contrato se cancelara al vencimiento del plazo previa presentacion de los siguientes documentos: (a) Informe de actividades mensual debidamente firmado por el supervisor de contrato, el apoyo a la supervision (si aplica) y el contratista. (b) Certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y recibo a satisfaccion (RAS). (c) Copia de la planilla de pago de los aportes al regimen de seguridad social integral, para el periodo cobrado, en proporcion al valor mensual del contrato. Nota 1: Para efectos del ultimo pago, debera entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda. Los pagos que efectue la Alcaldia Local de Puente Aranda, en virtud del presente contrato estaran sujetos a la programacion de Recursos del Programa Anual de Caja PAC y los recursos disponibles en Tesoreria. Nota 2: El contratista subira al SECOP II, los informes de ejecucion con los formates y documentos que corresponda, avalados y aprobados por el apoyo a la supervision y por el alcalde local, conforme al periodo y valor a cobrar.

VALOR CONTRATO	COFINANCIACION Y/O APORTES OTRA ENTIDAD	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL		28.600.000 ✓
ADICIONES		
VALOR ADICION 1		
VALOR ADICION 2		
VALOR ADICION 3		
VALOR ADICION 4		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	28.600.000

28.600.000

FECHAS		EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	13/07/2020	PLAZO INICIAL	5	15
TERMINACION INICIAL	27/12/2020			
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)	27/12/2020 ✓	TOTAL EN MESES y/o DIAS	5	15 ✓

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	JULIAN ANDRES MACÍAS ALVAREZ	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)		1.248.000 ✓
		BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD		156.000
VALOR APORTE A PENSION	SI	199.680
VALOR APORTE A R L		6.600
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO		362.280

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	28.600.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	-
SALDO POR EJECUTAR	28.600.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	3.120.000 ✓
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	3.120.000
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	3.120.000
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	3.120.000

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. PROYECTO	No. REG.PRESU	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	GIROS			
				DETALLE GIROS			
				ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
1312	761	13 DE JULIO DE 2020	28.600.000	-	3.120.000 ✓	3.120.000	25.480.000
				-		-	-
				-		-	-
				-		-	-
						-	-
						-	-
		TOTALES	28.600.000	-	3.120.000	3.120.000	25.480.000
			OK		OK		

SON: (Valor en letras): TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	0%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	11%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	3 AGOSTO 2020	1er recibo parcial	3.120.000
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	3.120.000 ✓

NUEVO SALDO POR EJECUTAR	25.480.000 ✓

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	25.480.000
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	25.480.000

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

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

8. PÓLIZAS

CLASE	No.	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	21-44-101326997	10%	$ 2.860.000,00	9 de julio de 2020	4 de julio de 2021
ANTICIPO	-	100%	-	-	-
PRESTACIONES SOCIALES	-	5%	-	-	-
RESPONSABILIDAD CIVIL	-	0%	-	-	-
CALIDAD	21-44-101326997	10%	$ 2.860.000,00	9 de julio de 2020	4 de julio de 2021
ESTABILIDAD	-	0%	-	-	-

a los 3 dias del mes de AGOSTO de dosmil veinte 2020 ✓ JULIAN ANDRES MACÍAS ALVAREZ 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 192 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: 44204766 ✓ **PERIODO COTIZADO MES (ES)** JULIO ✓ **AÑO** 2020

JULIAN ANDRES MACÍAS ALVAREZ
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. de BOGOTA

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

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 CARLOS ARLEY NIÑO MEDINA 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 13 de JULIO de 2020 Y EL 31 de JULIO de 2020

Contrato: No. 192 de 2020
Tipo de Contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista: CARLOS ARLEY NIÑO MEDINA
Cèdula o NIT 80.851.712
Objeto: El Contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales apoyando tecnicamente las distintas etapas de los procesos de competencias de la Alcaldia Local para la depuracion de actuaciones administrativas, de acuerdo con los estudios previos.

Plazo del Contrato: 5 MES (ES) 15 DIAS
Fecha Iniciación: 13/07/2020
Fecha de Terminación: 27/12/2020
Prórroga(s)

Valor Inicial Pactado: 28.600.000
Valor Adicional: 0
Valor a Pagar: 3.120.000 **No.Pago** 1
Número de PIN: 44204766
Periodo Cotizado. Mes JULIO 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 3 dias del mes de AGOSTO de dosmil veinte 2020

Interventor o Supervisor,

ULIAN ANDRES MACÍAS ALVARE
CC. No. 0 de BOGOTA

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