FECHA	**01 de Septiembre de 2020**	GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS
		CARRERA 39 # 18 - 10 SUR AP 201
		313-3268327
		gloriapv2015@gmail.com

CUENTA DE COBRO No.	**1**	

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS

51962571 DE BOGOTA

4.000.000

LA SUMA DE

CUATRO MILLONES PESOS M/cte

SON :

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

Por concepto de :

SERVICIOS GENERADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO DECONTRATO DEPRESTACION DESERVICIOS
DE APOYO A LA GESTION 214-2020

GESTIÒN QUE SE LLEVO ACABO EL PERÍODO: 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2020

CIIU: 8219

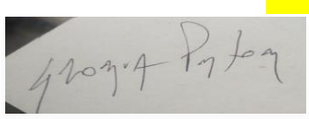
Yo: GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS Identificado como aparece al pie de mi firma me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

1 Pertenecen a rentas de trabajo	**SI**	X	**NO**	
2 He contratato o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad	**SI**		**NO**	X

CERTIFICO QUE: Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEJURAMENTO QUELA INFORMACION CONTENIDA ENLA PRESENTECERTIFICACION ES VERAZ Y SE PUEDE COMPROBAR EN CUALQUIER MOMENTO, PARA LO CUAL OTORGO LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES.

Favor consignar a la cuenta DAVIVIENDA CTA DE AHORROS 00480038315



FIRMA CONTRATISTA
GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS

ALCALDÍA LOCAL DE: PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No.	1		PARCIAL	X	FINAL		
(FORMATO DE AUTOCONTROL)	DD	MM	AA		DD	MM	AA
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	1	de AGOSTO	de 2020	**Y EL**	31	de AGOSTO	de 2020
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		**No.**	**214**	**VIGENCIA**	**2020**	

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	**GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS**			**C.C. No.**	**51.962.571**
DIRECCIÓN:	Carrera 39 No. 18 - 10 Sur	**TELEFONO**	313-3268327	**CORREO ELECTRONICO**	gloriapv2015@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**
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	00480038315

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 los servicios profesionales para apoyar el seguimiento a la adjudicación, ejecución y liquidación de los contratos que hacen parte del área de infraestructura de la Alcaldía Local, de conformidad con los estudios previos.

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 CUATRO MILLONES DE PESOS ($4,000,000) M/CTE - 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 subirá al SECOP II, los informes de ejecución con los formatos y documentos que corresponda, avalados y aprobados por el apoyo a la supervisión y por (el) la alcalde (sa) local, conforme al período y valor a cobrar

VALOR CONTRATO	**COFINANCIACION Y/O APORTES OTRA ENTIDAD**	**RECURSOS FDLPA**
VALOR INICIAL		20.000.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1		
VALOR ADICION 2		
VALOR ADICION 3		
VALOR ADICION 4		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	20.000.000

20.000.000

FECHAS		**EJECUCION EN**	**MES (ES)**	**DIAS**
FECHA DE INICIO	01/08/2020	**PLAZO INICIAL**	5	
TERMINACION INICIAL	31/12/2020			
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)	31/12/2020	**TOTAL EN MESES y/o DIAS**	5	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**	FREDY ARMANDO MARÍN GUANTIVAR	**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)		1.600.000
		BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD		200.000
VALOR APORTE A PENSIÓN	SI	256.000
VALOR APORTE A R L		8.400
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO		464.400

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 GARANTIA**
-	-	-

6. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	20.000.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	-
SALDO POR EJECUTAR	20.000.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	4.000.000
IVA	-
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	**4.000.000**
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	**4.000.000**
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**4.000.000**

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. PROYECTO	**No. REGPRESU**	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL**	**VALOR REGISTRO PPTAL**	**GIROS** DETALLE GIROS: **ACUMULADO ANTERIOR**	**VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE**	**ACUMULADO GIROS**	**SALDO REGISTRO PPTAL**
1290	793	31-Jul-20	20.000.000	-	4.000.000	4.000.000	16.000.000
				-		-	-
				-		-	-
				-		-	-
						-	-
						-	-
		TOTALES	**20.000.000**	-	4.000.000	4.000.000	**16.000.000**
				OK	**OK**		

SON: (Valor en letras): CUATRO MILLONES PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	0%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	20%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	1 SEPTIEMBRE (2020)	1er recibo parcial	4.000.000
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	**4.000.000**
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			16.000.000

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	16.000.000
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	**16.000.000**

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	20%
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	20%

8. PÓLIZAS

CLASE	**No.**	**%**	**VR. ASEGURADO**	**DESDE**	**HASTA**
CUMPLIMIENTO	376-47-994000013041	10%	$ 2.000.000,00	31 DE JULIO DE 2020	30 DE JUNIO DE 2021
ANTICIPO		100%			
PRESTACIONES SOCIALES		5%			
RESPONSABILIDAD CIVIL		0%			
CALIDAD	376-47-994000013041	0%	$ 2.000.000,00	31 DE JULIO DE 2020	30 DE JUNIO DE 2021
ESTABILIDAD		0%			

a los 1 dias del mes de SEPTIEMBRE de dosmil VEINTE (2020) FREDY ARMANDO MARÍN GUANTIVAR recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar pago UNO (1) en cumplimiento de la Cláusula SEPTIMA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 214 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:** 8344646936 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** AGOSTO **AÑO** 2020

FREDY ARMANDO MARÍN GUANTIVAR
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 60.313.262 de BOGOTA

Vo.BO. AUTORIZA GIRO
EDUAR MARTINEZ SEGURA
ALCALDE (SA) (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 GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS 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 1 de AGOSTO de 2020 Y EL 31 de AGOSTO de 2020

Contrato: No. 214 de 2020
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Contratista: GLORIA LUCIA PINTOR VARGAS
Cèdula o NIT: 51.962.571
Objeto: Prestar los servicios profesionales para apoyar el seguimiento a la adjudicación, ejecución y liquidación de los contratos que hacen parte del área de infraestructura de la Alcaldía Local, de conformidad con los estudios previos.

Plazo del Contrato: 5 MES (ES)
Fecha Iniciación: 01/08/2020
Fecha de Terminación: 31/12/2020
Prórroga(s)

Valor Inicial Pactado: 20.000.000
Valor Adicional: 0
Valor a Pagar: 4.000.000 **No.Pago** 1
Número de PIN: 8344646936
Periodo Cotizado. Mes AGOSTO 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 SEPTIEMBRE de dosmil VEINTE (2020)

Interventor o Supervisor,

EDY ARMANDO MARÍN GUANTI
CC. No. 60313262 de BOGOTA

EDUAR MARTINEZ SEGURA
ALCALDE (SA) (E)
C.C. No. 1033701435 de Bogotá