



ORDEN DE PAGO INDIVIDUAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

RUTAS

PAC MES

SUBDIRECCIÓN

13 4 2020

ABRIL

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE PARQUES

NOMBRE CONTRATISTA

ÁREAS VERDES LTDA

RÉGIMEN

TRIBUTARIO

ESPECIAL

COMUN

SIMPLIFICADO

CC O NIT

860506842

DV

8

ENDOSO/ / CESIÓN

CC O NIT

No. CUENTA PARA CONSIGNAR

018007534

BANCO

BBVA

Cta.

Abono

Cta.

Comente

TIPO DE CUENTA PARA PAGO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBRA PÚBLICA

OTROS (Especificar)

ORDEN DE SERVICIO

ACEPTACIÓN OFERTA

ORDEN DE COMPRA

DEVOLUCIONES POR: CONSIGNACIONES ESCENARIOS/
IMPUESTOS/ OTROS (Especificar concepto de devolución)

VALOR A PAGAR

(Sin
Centavos)

\$ 66.390.870

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

CONTRATO No.	2806 de 2019	FECHA	22	5	2019	VALOR	\$ 405.898.000	PRIORIDAD		
ADICIÓN N°.	1	FECHA	21	2	2020	VALOR	\$ 180.000.000	PRIORIDAD	21 2 2020 4 meses	
ADICIÓN N°.		FECHA				VALOR	\$ -	PRIORIDAD		
PRESENTO PARA PAGO						TOTAL	\$ 585.898.000.00			
E.P.S.										
PENSIÓN										
PARAFISCALES										
ARP										
PRESENTO INFORMES										
TIENE EMBARGOS										
ANTICIPA										
PAGO ANTICIPADO										
PAGO ÚNICO										
ÚLTIMO PAGO										
ACTA INICIO LEGALIZADA		FECHA INICIO DEL CONTRATO	5	6	2019					
ACTA CORTE DE OBRA LEGALIZADA		FECHA	7	21	03	2020				
PACTURA DE VENTA No.	A1 3743	PACTURA DE VENTA No.								
ENTRADA ALMACEN No.		ENTRADA ALMACEN No.								
PAGO N°						7	DE	9	SALDO	\$ 127.825.863
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO						4/07/2020	PLAZO	13 meses		
NOTA FISCAL FINAL DE OBRA							NOTA LIQUIDACIÓN OBRA			
PACTURA DE VENTA No.							PACTURA DE VENTA No.			
ENTRADA ALMACEN No.							ENTRADA ALMACEN No.			

P R E S U P U E S T O

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

CERTIFICO QUE RECIBÍ A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS ó ELEMENTOS QUE SE DESCRIBEN EN EL OBJETO CONTRACTUAL Y ORDENO QUE EL PAGO SE HAGA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO

NOMBRE
DEPENDENCIA
CARGO
C.C. No.FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR
MARGOT ZORAIDA ACOSTA MUÑOZ
Administración de Escenarios
Profesional Especializado Grado 06
81.704.144NOMBRE DELEGADO
DEPENDENCIA
CARGO
C.C. No.

FIRMA DELEGADO CONTRACTUAL

NOMBRE ORDENADOR
DEPENDENCIA
CARGO
C.C. No.FIRMA ORDENADOR DEL GASTO
JAVIER ORLANDO SUÁREZ ALONSO
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE PARQUES
SUBDIRECTOR TÉCNICO DE PARQUES
80.201.093

TRÁMITE DE LA CUENTA

FECHA

DÍA

MES

AÑO

HORA

FIRMA QUIEN RECIBE

CAUSAL DE DEVOLUCIÓN

RECIBIDO EN SUBDIRECCIÓN
ENTREGADO A CENTRAL DE CUENTAS
DEVUELTO A SUBDIRECCIÓN
RECIBIDO NUEVAMENTE CENTRAL CUENTAS
ENTREGADO AL ÁREA DE PRESUPUESTO
ENTREGADO AL ÁREA DE CONTRATACIÓN
ENTREGADO AL ÁREA DE PRESUPUESTO (OP
ENTREGADO AL ÁREA DE TESORERÍA (OP)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL
EL SUSCRITO SUPERVISOR

DEL CONTRATO DE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No.	2896 DE 2019
ADICIÓN No.	No 1 por \$180.000.000		
PRORROGA No.	No 1 por cuatro (4) meses		
CONTRATISTA	ÁREAS VERDES LTDA.		
NIT No.	860.506.842-8		

OBJETO: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS EL MANTENIMIENTO INTEGRAL DE ZONAS VERDES DEL PARQUE REGIONAL LA FLORIDA, DONDE SE INCLUYE EL CORTE DE CÉSPED, BARRIDO, PLATEO DE ÁRBOLES, RECOLECCIÓN Y LA DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS"

CERTIFICA:

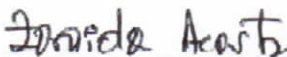
Que verifiqué que el contrato se está ejecutando dentro del plazo pactado y el contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual y las obligaciones generales y específicas estipuladas, correspondientes al periodo comprendido entre el 16/02/2020 y el 23/03/2020, como parte de las actividades pactadas en el contrato. Se evidencia que entregó el informe de actividades correspondiente, el cual reposa en la carpeta del contrato en el archivo de la Subdirección de Contratación.

Que se presentaron los recibos y/o certificación de pago de aportes Parafiscales, Salud, Pensión, ARL, de acuerdo a las normas y leyes vigentes. (Ley 828 /2003, ley 789 /2002, ley 1607 /2012, ley 100 /1993), del periodo certificado.

Que conforme a lo anterior y de acuerdo a lo estipulado en la cláusula de FORMA DE PAGO el contratista cumplió a cabalidad con los requisitos para el pago y se autoriza proceder a continuar con los trámites pertinentes para el desembolso de la factura

No. A1 3743 por valor de SESENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS (\$66,390,870) MCTE.

Para constancia, se firma en Bogotá D.C., a los 13 días del mes de abril de 2020.


FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE: ZORAIDA ACOSTA MUÑOZ
CARGO: Profesional Especializado Grado 06

*VoBo Profesional Apoyo Supervisión

* Sólo aplica para las áreas que requieren apoyo a la supervisión de los contratos

ACTA DE RECIBO PARCIAL STP. 7
(Nº Acta)

CONTRATO No 2896 DE 2019
(Número de Contrato) (Año de suscripción)

FECHA		
24	MARZO	2020
dd	mm	aaaa
Página	1	de 2

TIPO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBDIRECCION
(Otra Pública, interventoría, consultoría, Convenio)
AREA

Técnica de Parques
Administración de Escenarios

OBJETO DEL CONTRATO

"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS EL MANTENIMIENTO INTEGRAL DE ZONAS VERDES DEL PARQUE REGIONAL LA FLORIDA, DONDE SE INCLUYE EL CORTE DE CÉSPED, BARRIDO, PLATEO DE ÁRBOLES, RECOLECCIÓN Y LA DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS"

LOCALIZACION DEL PROYECTO

10-311 Parque Regional La Florida

(Indique el objeto del contrato suscrito)
(sitio de ejecución del contrato. Si son varios parques debe anexarse listado de los mismos que contenga nombre, código, dirección, localidad)

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO

TRECE (13) MESES

(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO 5 DE JUNIO DE 2019
(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO 4 DE JULIO DE 2020
(Día) (Mes) (Año)

VALOR DEL CONTRATO \$ 585.898.000,00
(Indique en este espacio el valor del contrato en números)

QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS

(Indique en este espacio el valor del contrato en letras)

CONTRATISTA DE OBRA/CONSULTORIA ÁREAS VERDES LTDA.

(Escriba el nombre o razón social del contratista)

CONTRATISTA DE INTERVENTORIA

(Escriba el nombre o razón social del interventor y número de contrato)

APOYO A LA SUPERVISIÓN

GERMÁN BARRERA VELÁSQUEZ

(Nombre de la persona delegada por el supervisor para coordinar del contrato)

SUPERVISOR

MARGOT ZORAIDA ACOSTA MUÑOZ

(Escriba el nombre del supervisor delegado por la entidad en convenio)*

En Bogotá D.C ; a los VEINTICUATRO (24) días del mes de MARZO de 2020 se reunieron:

LILIANA DE LA PARRA ZAMBRANO actuando como representante Legal del
(Nombre representante legal del CONTRATISTA)

CONTRATISTA

N/A actuando como representante Legal de la
(Nombre representante legal de LA INTERVENTORIA)

N/A

y el SUPERVISOR con el fin de recibir las actividades de PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con base en los avances del CONTRATO y de acuerdo con los compromisos contractuales que se detallan en el CUADRO anexo (Cantidades de obra), el cual es parte integrante de la presente acta, suscrito por el contratista y el interventor (o supervisor)

ACTA DE RECIBO PARCIAL STP. 7
(Vº ACN)

CONTRATO No 2896 **DE** 2019
(Número de Contrato) (Año de suscripción)

FECHA		
24	MARZO	2020
dd	mm	aaaa
Página	2	de 2

RESUMEN FINANCIERO RECIBO PARCIAL No.	7	PERIODO	7	del	16/02/2020	al	23/03/2020
--	----------	----------------	----------	------------	-------------------	-----------	-------------------

(En este lugar se consignará el resumen financiero del contrato. Cuando el contrato comprenda intervención en varios parques, se debe manejar un resumen individual por cada parque (obras ejecutadas, amortizaciones, integridades, pagos y valores por pagar), atendiendo como soporte del acta.

Valor inicial del contrato	\$ 405.896.000,00
Anticipo #1 pagado (x% contrato inicial)	
Adiciones aprobadas al presente (adición #1)	\$ 180.000.000,00
Valor actual del contrato	\$ 585.896.000,00
Anticipo #2 (x% de adición No. 1)	
Total anticipo pagado	
Consultoria ejecutados hasta acta anterior (acumulado, incluye IVA)	
Obras ejecutadas hasta acta anterior (acumulado correspondiente al 100%, incluye AIU)	\$ 391.681.267,00
Pagos efectuados por concepto de consultoria ejecutada hasta acta anterior (acumulado, incluye IVA)	
Pagos efectuados por concepto de obra ejecutada hasta acta anterior (acumulado al 85%)	
Saldo de contrato pendiente por pagar	\$ 194.216.733,00
Amortización anticipo hasta acta anterior (acumulado)	
Saldo por amortizar del anticipo (hasta acta anterior)	
Saldo a liquidación según %	
Total ejecutado presente acta (incluye el 100% con AIU)	\$ 66.390.870,00
Amortización anticipo presente acta (%)	
Saldo a liquidación presente acta, según %	
IVA (Sobre consultoria)	
Total a pagar presente acta	\$ 66.390.870,00

OBSERVACIONES

(En este espacio se puede señalar pagos y provisiones de recursos. Pueden ser de Fondos de Desarrollo Local o de ORD)

ANEXOS PRESENTE ACTA

Cuadro de control	☒	<small>(Debe contener relación de actividades o trabajos realizados (estudios, diseños, asesorías, etc.) y del personal, equipos y demás recursos empleados en el desarrollo del contrato)</small>
Factura	☒	<small>(Cuando el Contratista está obligado a facturar)</small>
Trabajos ejecutados	☐	<small>presentación física de los trabajos realizados, como soporte del corte personal: estudios, diseños, asesorías, etc. Para el caso de contratos de consultoría</small>
Cuadro de cantidades de obra	☐	<small>(Cuando el objeto del contrato comprende intervención en varios parques, se debe manejar un cuadro de cantidades por separado para cada uno de ellos y un cuadro resumen del movimiento financiero total del contrato)</small>
Memorias de mediciones	☐	<small>(Deben venir acompañadas de plano descriptivo con indicación clara de las obras pagadas VS obras a pagar en presente acta VS obras iniciadas previstas VS obras futuras por pagar)</small>

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella en Bogotá D.C., a los

VEINTICUATRO (24) días del mes de **MARZO** de **2020**
(Día en letras) (Día en números) (mes en letras) (Año)


(Firma)

(Nombre) JULIANA DE LA PARRA ZAMBRANO

Representante Legal Áreas Verdes Ltda
Contratista


(Firma)

(Nombre) MARIOT ZORRADA ACOSTA MUÑOZ

Supervisor Contrato

(Firma)

(Nombre) y número de contrato de interventoría

Interventor
Representante Legal


(Firma)

(Nombre) GERMAN BARRERA VELÁSQUEZ

Apoyo a la Supervisión

NOTA. LOS ESPACIOS QUE NO CORRESPONDEN LLENAR POR EL OBJETO DEL CONTRATO SE ESCRIBIRÁ NA - (NO APLICA)

* La inclusión del nombre y la firma del supervisor, aplica solo en caso de ser requerido por la entidad en convenio con el IDRD.