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

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista JUAN PABLO ORDOÑEZ 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 OCTUBRE de 2025 Y EL 31 de OCTUBRE de 2025

Contrato:	No. 335 de 2025
Tipo de Contrato	Prestación de Servicios Profesionales
Contratista:	JUAN PABLO ORDOÑEZ
Cèdula o NIT	C.C. 79849347
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCION DE CONFLICTOS, VIOLENCIAS Y DELITOS EN LA LOCALIDAD
Plazo del Contrato:	8 MESES
Fecha Iniciación:	5/05/2025
Fecha de Terminación:	4/01/2026
Prórroga(s)	N/A
Valor Inicial Pactado:	40.000.000
Valor Adicional:	0
Valor a Pagar:	5.000.000 No.Pago 6
Suspensión(inicio/fin)	N/A N/A
Número de PIN:	9492287181
Periodo Cotizado.	Mes SEPTIEMBRE año 2025

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 31 de octubre de 2025

Interventor o Supervisor,

JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA
CC. No 94391606 DE TULUA

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

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

FORMATO AUTOCONTROL-RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No.	6	PARCIAL	X	FINAL	
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	1 de OCTUBRE de 2025	Y EL	31 de OCTUBRE de 2025		
CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales	No.	335	Fecha de Suscripcion	2025

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	JUAN PABLO ORDOÑEZ	Numero de Documento	C.C. 79849347
DIRECCIÓN:	TELEFONO		

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
Nu Bank	Ahorros	81100020

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 LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCION DE CONFLICTOS, VIOLENCIAS Y DELITOS EN LA LOCALIDAD

FORMA DE PAGO

a)El primer pago se cancelará mes vencido,en proporción a los días ejecutados desde su fecha de inicio y hasta el último día del mes.
b) 8 pagos mensuales vencidos de $5.000.000(Cinco Milones dePesos) M/Cte 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.
c).Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral en proporción al valor devengado en el mes anterior,de acuerdo con lo consagrado en el Decreto 1273 de 2018. Nota: Para efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda.

	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	5/05/2025	PLAZO INICIAL	8	
TERMINACION INICIAL	4/01/2026			
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)	4/01/2026	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	JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA	VINCULACION	contratista	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	083 - 2025

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)		2.000.000
SEPTIEMBRE		OK BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD		250.000
Pensionado	NO	VALOR APORTE A PENSIÓN 320.000
VALOR APORTE ARL		0
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO		570.000

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	24.333.333
SALDO POR EJECUTAR	15.666.667
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	5.000.000
IVA	-
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	5.000.000

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PPTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	ACUMULADO ANTERIOR	GIROS: VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	GIROS: ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
1093	O230117459920242460	40.000.000	24.333.333	5.000.000	29.333.333	10.666.667
0		-	-	-	-	-
0		-	-	-	-	-
0		-	-	-	-	-
0		-	-	-	-	-
	TOTALES	40.000.000	24.333.333	5.000.000	29.333.333	10.666.667
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	60,83%	PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	73,33%

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	5 de MAYO de 2025	31 de MAYO de 2025	4.333.333	9486497342 - 9486936569	MAYO	-	4.333.333	10,83%
2	1 de JUNIO de 2025	30 de JUNIO de 2025	5.000.000	9486497342 - 9486936569	MAYO	1.900.000,00	9.333.333	12,50%
3	1 de JULIO de 2025	31 de JULIO de 2025	5.000.000	9489018807	JUNIO	2.000.000,00	14.333.333	12,50%
4	1 de AGOSTO de 2025	31 de AGOSTO de 2025	5.000.000	9489018812	JULIO	2.000.000,00	19.333.333	12,50%
5	1 de SEPTIEMBRE de 2025	30 de SEPTIEMBRE de 2025	5.000.000	9490854331	AGOSTO	2.000.000,00	24.333.333	12,50%
6	1 de OCTUBRE de 2025	31 de OCTUBRE de 2025	5.000.000	9492287181	SEPTIEMBRE	2.000.000,00	29.333.333	12,50%
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	29.333.333			9.900.000	29.333.333	73,33%

NUEVO SALDO POR EJECUTAR	10.666.667	PORCENTAJE DE IBC	34%

A los 31 de octubre de 2025 JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA 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 Prestación de Servicios Profesionales 335 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: 9492287181 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** SEPTIEMBRE año 2025 **2025**

JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 94.391.606 DE TULUA

Vo.BO. AUTORIZA GIRO
VICTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
ALCALDE LOCAL
C.C 1.018.419.856 de Bogotá

Versión 2025-2