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

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista MAIRA ALEXANDRA COY CASTELLANOS 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 NOVIEMBRE de 2025 Y EL 30 de NOVIEMBRE de 2025

Contrato:	No. 298 de 2025
Tipo de Contrato	Prestación de Servicios Profesionales
Contratista:	MAIRA ALEXANDRA COY CASTELLANOS
Cèdula o NIT	C.C. 1014283950
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y APOYAR LA GESTIÓN PARA GARANTIZAR LA EJECUCIÓN ADECUADA DEL COMPONENTE INGRESO MÍNIMO GARANTIZADO.
Plazo del Contrato:	8 MESES
Fecha Iniciación:	7/05/2025
Fecha de Terminación:	6/01/2026
Prórroga(s)	N/A
Valor Inicial Pactado:	45.600.000
Valor Adicional:	0
Valor a Pagar:	5.700.000 No.Pago 7
Suspensión(inicio/fin)	N/A N/A
Número de PIN:	81841392
Periodo Cotizado.	Mes NOVIEMBRE 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 30 de noviembre de 2025

Interventor o Supervisor,

JEIMY PAOLA RAMIREZ VILLAMIL
CC. No 45563522 Cartagena

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.	7	PARCIAL	X	FINAL	
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	1 de NOVIEMBRE de 2025	Y EL	30 de NOVIEMBRE de 2025		
CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales	No.	298	Fecha de Suscripcion	2025

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	MAIRA ALEXANDRA COY CASTELLANOS	Numero de Documento	C.C. 1014283950
DIRECCIÓN:	TELEFONO		

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
Caja Social	Ahorros	24113217546

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 SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y APOYAR LA GESTIÓN PARA GARANTIZAR LA EJECUCIÓN ADECUADA DEL COMPONENTE INGRESO MÍNIMO GARANTIZADO.

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 $5,700,000 (Cinco Millones Setecientos Mil Pesos) M/Cte previa presentación de los siguientes documentos:
a. Informe de actividades mensual debidamente firmado por el supervisor de contrato, el apoyo a la

	VALOR CONTRATO	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL		45.600.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1		-
VALOR ADICION 2		-
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)		45.600.000

FECHAS		EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	7/05/2025	PLAZO INICIAL	8	
TERMINACION INICIAL	6/01/2026			
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)	6/01/2026	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	JEIMY PAOLA RAMIREZ VILLAMIL	VINCULACION	contratista	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	080-2025

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)		2.280.000
NOVIEMBRE		OK BASE CORRECTA
	VALOR APORTE A SALUD	285.000
Pensionado	NO VALOR APORTE A PENSIÓN	364.800
VALOR APORTE ARL		23.803
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO		673.603

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	45.600.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	33.060.000
SALDO POR EJECUTAR	12.540.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	5.700.000
IVA	-
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	5.700.000

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PPTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	GIROS ACUMULADO GIROS	GIROS SALDO REGISTRO PPTAL
1101	O230117459920242463	45.600.000	33.060.000	5.700.000	38.760.000	6.840.000
0		-	-	-	-	-
0		-	-	-	-	-
0		-	-	-	-	-
0		-	-	-	-	-
	TOTALES	45.600.000	33.060.000	5.700.000	38.760.000	6.840.000
		OK		OK		OK

SON: (Valor en letras): CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	72,50%	PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	85,00%

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	7 de MAYO de 2025	31 de MAYO de 2025	4.560.000	78114233	MAYO	1.824.000,00	4.560.000	10,00%
2	1 de JUNIO de 2025	30 de JUNIO de 2025	5.700.000	78118970	JUNIO	2.280.000,00	10.260.000	12,50%
3	1 de JULIO de 2025	31 de JULIO de 2025	5.700.000	78708844	JULIO	2.280.000,00	15.960.000	12,50%
4	1 de AGOSTO de 2025	30 de AGOSTO de 2025	5.700.000	79954817	AGOSTO	2.280.000,00	21.660.000	12,50%
5	1 de SEPTIEMBRE de 2025	30 de SEPTIEMBRE de 2025	5.700.000	80598337	SEPTIEMBRE	2.280.000,00	27.360.000	12,50%
6	1 de OCTUBRE de 2025	31 de OCTUBRE de 2025	5.700.000	81195613	OCTUBRE	2.280.000,00	33.060.000	12,50%
7	1 de NOVIEMBRE de 2025	30 de NOVIEMBRE de 2025	5.700.000	81841392	NOVIEMBRE	2.280.000,00	38.760.000	12,50%
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	38.760.000			15.504.000	38.760.000	85,00%

NUEVO SALDO POR EJECUTAR 6.840.000 PORCENTAJE DE IBC 40%

Fecha de Certificación de cumplimiento del presente corte30 de noviembre de 2

A los 30 de noviembre de 2025 JEIMY PAOLA RAMIREZ VILLAMIL 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 298 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: 81841392 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** NOVIEMBRE año 2025 **2025**

JEIMY PAOLA RAMIREZ VILLAMIL
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 45.563.522 Cartagena

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

Versión 2025-2