



ALCALDIA 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 **HEYDY YOLIMA RODRIGUEZ** 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 ENERO de 2026 Y EL 7 de ENERO de 2026

Contrato: No. 348 de 2025
Tipo de Contrato: Prestación de Servicios Apoyo a la Gestion de la Entidad
Contratista: HEYDY YOLIMA RODRIGUEZ
Cédula o NIT: C.C. 52833640
Objeto: PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y LOGISTICOS EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVISTAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO A LA ESTRATEGIA TERRITORIAL DE SALUD

Plazo del Contrato: 8 MESES
Fecha Iniciación: 8/5/2025
Fecha de Terminación: 7/1/2026
Prórroga(s): N/A
Valor Inicial Pactado: 23.200.000
Valor Adicional: 0
Valor a Pagar: 676.667 No.Pago 9
Suspensión(inicio/fin): N/A
Número de PIN: 9497903951
Periodo Cotizado. Mes ENERO año 2026

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 7 de enero de 2026

Interventor o Supervisor,

ANGELICA ROCIO AVENDAÑO QUIROZ


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

CC. No. 52233711 BOGOTÁ

C.C. No. 1018419856 de Bogotá

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

FORMATO AUTOCONTROL-RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 9

PARCIAL

FINAL

X

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL

1 de ENERO de 2026

Y EL

7 de ENERO de 2026

CLASE DE CONTRATO

Prestación de Servicios Apoyo a la Gestion de la Entidad

No.

348

Fecha de Suscripción

2025

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		HEYDY YOLIMA RODRIGUEZ		Numero de Documento		C.C. 52833640	
DIRECCIÓN:		TELEFONO		INFORMACION BANCARIA			
ENTIDAD BANCARIA		CLASE DE CUENTA		No. CUENTA			
Davivienda		Ahorros		0570007590383787			
CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo ceso)		NIT o C.C. CONTRATISTA QUE CEDA EL CONTRATO					
NOMBRE BENEFICIARIO ENDOSO		NT o C.C.		VALOR A ENDOSAR		ENTIDAD BANCARIA	
						CLASE DE CUENTA	
						No. CUENTA	

2. OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTAR SUS SERVICIOS ASISTENCIALES EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVISTAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO A LA ESTRATEGIA TERRITORIAL DE SALUD

FORMA DE PAGO
*El Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda realizará el pago al contratista de la siguiente manera: El valor del contrato se pagará al CONTRATISTA en mensualidades vencidas, cada una por valor de \$2.900.000 M/CTE incluido los impuestos a que haya lugar. Para los periodos que no correspondan a mensualidades completas, se cancelará la suma proporcional al valor mensual pactado por los días de servicio efectivamente prestados.

VALOR CONTRATO	RECURSOS FOLPA	FECHAS	EJECUCION EN MES (ES)	DIAS
23.200.000		FECHA DE INICIO: 8/5/2025	PLAZO INICIAL: 8	
		TERMINACION INICIAL: 7/1/2026		
ADICIONES		PRORROGAS		
VALOR ADICION 1		FECHA PRORROGA 1	VALORES O MESES PRORROGA 1	
VALOR ADICION 2		FECHA PRORROGA 2	VALORES O MESES PRORROGA 2	
VALOR ADICION 3		FECHA PRORROGA 3	VALORES O MESES PRORROGA 3	
VALOR ADICION 4		FECHA PRORROGA 4	VALORES O MESES PRORROGA 4	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO/APORTES FOLPA	23.200.000	TERMINACION CON PRORROGAS Y/O SUSPENSION (ES): 7/01/2026	TOTAL EN MESES y/o DIAS: 8	0
		FECHA CESION 1: N/A	FECHA SUSPENSION 1: N/A	FECHA RENUNCIO 1: N/A
		FECHA CESION 2: N/A	FECHA SUSPENSION 2: N/A	FECHA RENUNCIO 2: N/A

3. INFORMACION DEL INTERVENOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL APOYO A LA SUPERVISION: ANGELICA ROCIO AVENDAÑO QUIROZ
VINCULACION: contratista
NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENORIA O SUPERVISION: 198-2025

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL		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, anexas 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.)
BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGUN PLANILLA OPERADOR)	\$1.750.905	
ENERO	OK BASE CORRECTA	
VALOR APORTE A SALUD	#[VALUE]	
VALOR APORTA A PENSION	#[VALUE]	
VALOR APORTA A ARL	0	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	#[VALUE]	

5. INFORMACION PARA EL PAGO		INFORMACION PRESUPUESTAL		GIROS	
ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL	No. REGISTRO PPTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE
VALOR TOTAL CONTRATADO	1122	0230117459920242468	23.200.000	22.523.333	676.667
ACUMULADO CORTES PARCIALES					23.200.000
SALDO POR EJECUTAR					676.667
EJECUCION FECHA PRESENTE CORTE (SALDO TOTAL ANTES DE SAL)					676.667
IVA					0
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE					676.667
TOTALES			23.200.000	22.523.333	676.667
SDN: (Valor en letras):			OK		OK

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE: 97,08%
PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE: 100,00%

6. RESUMEN RECIBOS A SATISFACCION APROBADOS (REGISTRA EJECUCION FECHA DEL PROYECTO)		INFORMACION PLANILLA		VALOR ACUMULADO	% EJECUCION FECHA ACUMULADA
No.	FECHA INICIO	FECHA FINAL	PLANILLA	IBC	
1	8 de MAYO de 2025	31 de MAYO de 2025	9485025899	1.432.500,00	2.223.333 9,58%
2	1 de JUNIO de 2025	30 de JUNIO de 2025	9487557496	1.432.500,00	5.123.333 12,50%
3	1 de JULIO de 2025	31 de JULIO de 2025	9488180555	1.432.500,00	8.023.333 12,50%
4	1 de AGOSTO de 2025	31 de AGOSTO de 2025	9489410684	1.432.500,00	10.923.333 12,50%
5	1 de SEPTIEMBRE de 2025	30 de SEPTIEMBRE de 2025	9490760102	1.432.500,00	13.823.333 12,50%
6	1 de OCTUBRE de 2025	31 de OCTUBRE de 2025	9492245887	1.432.500,00	16.723.333 12,50%
7	1 de NOVIEMBRE de 2025	30 de NOVIEMBRE de 2025	9493702742	1.432.500,00	19.623.333 12,50%
8	1 de DICIEMBRE de 2025	31 de DICIEMBRE de 2025	9495164886	1.432.500,00	22.523.333 12,50%
9	1 de ENERO de 2026	7 de ENERO de 2026	9497903951	\$1.750.906	23.200.000 2,92%
10	de de	de de			23.200.000 0,00%
11	de de	de de			23.200.000 0,00%
12	de de	de de			23.200.000 0,00%
13	de de	de de			23.200.000 0,00%
14	de de	de de			23.200.000 0,00%
15	de de	de de			23.200.000 0,00%
16	de de	de de			23.200.000 0,00%
17	de de	de de			23.200.000 0,00%
18	de de	de de			23.200.000 0,00%
TOTAL EJECUTADO					23.200.000 100,00%
NUEVO SALDO POR EJECUTAR					0%
					Fecha de Certificación de cumplimiento del presente corte: 04/02/2026

A los 7 de enero de 2026 ANGELICA ROCIO AVENDAÑO QUIROZ recibe a satisfacción el
informa 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 Apoyo a la Gestion de la Entidad 348 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 anexas al presente documento.
NÚMERO DE PLANILLA: 9497903951 PERIODO COTIZADO MES (ES) ENERO año 2026 2026
ANGELICA ROCIO AVENDAÑO QUIROZ APOYO A LA SUPERVISION 52.233.711 BOGOTÁ V.B.Q. AUTOREZA GIRO VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ ALCALDE LOCAL 1.018.416.856 de Bogotá