



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

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **JOHANNA MARLEN MENDIETA GONZALEZ** 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 FEBRERO de 2026 **Y EL** 28 de FEBRERO de 2026

Contrato: No. 451 de 2025
Tipo de Contrato: Prestación de Servicios Apoyo a la Gestion de la Entidad
Contratista: JOHANNA MARLEN MENDIETA GONZALEZ
Cédula o NIT: C.C. 52982604

Objeto: APOYAR LA GESTION DOCUMENTAL DE LA ALCALDIA LOCAL EN LA IMPLEMENTACION DE LOS PROCESOS DE CLASIFICACION, ORDENACION, SELECCION NATURAL, FOLIACION, IDENTIFICACION, LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO Y APLICACION DE PROTOCOLOS DE ELIMINACION Y TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES

Plazo del Contrato: 4 MESES
Fecha Iniciación: 7/11/2025
Fecha de Terminación: 6/03/2026
Prórroga(s): N/A

Valor Inicial Pactado: 11.600.000

Valor Adicional: 0

Valor a Pagar: 2.900.000 No.Pago 4
Suspensión(inicio/fin): N/A

Número de PIN: 9499777566

Periodo Cotizado. Mes FEBRERO 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 28-FEBRERO-2026

Interventor o Supervisor,

0
CC. No 0 0


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

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

<https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEditView?docUniquelIdentifier=CO1.PCINTR.8487565&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2findex&prevCtxLb=Contratos+>

FORMATO AUTOCONTROL-RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. **4** PARCIAL **X** FINAL

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL **1 de FEBRERO de 2026** Y EL **28 de FEBRERO de 2026**

CLASE DE CONTRATO **Prestación de Servicios Apoyo a la Gestion de la Entidad** No. **451** Fecha de Suscripción **2025**

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **JOHANNA MARLEN MENDIETA GONZALEZ** Numero de Documento **C.C. 52982604**

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA **Davivienda** CLASE DE CUENTA **Ahorros** No. CUENTA **0550488413908655**

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio) **0** NIT o 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:

APOYAR LA GESTION DOCUMENTAL DE LA ALCALDIA LOCAL EN LA IMPLEMENTACION DE LOS PROCESOS DE CLASIFICACION, ORDENACION, SELECCION NATURAL, FOLIACION, IDENTIFICACION, LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS, ALMACENAMIENTO Y APLICACION DE PROTOCOLOS DE ELIMINACION Y TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES

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 \$2.900.000 (Dos Millones Novecientos Mil Pesos) M/Cle 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	FECHAS	EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
VALOR INICIAL	11.600.000	FECHA DE INICIO	7/11/2025	PLAZO INICIAL	4
ADICIONES		TERMINACION INICIAL	6/03/2026	PRORROGAS	
VALOR ADICION 1	-	FECHA PRORROGA 1		No DIAS O MESES PRORROGA 1	0
VALOR ADICION 2	-	FECHA PRORROGA 2		No DIAS O MESES PRORROGA 2	0
VALOR ADICION 3	-	FECHA PRORROGA 3		No DIAS O MESES PRORROGA 3	0
VALOR ADICION 4	-	FECHA PRORROGA 4		No DIAS O MESES PRORROGA 4	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	11.600.000	TERMINACION CON PRORROGAS Y/O SUSPENSION (ES)	6/03/2026	TOTAL EN MESES y/o DIAS	4
		FECHA CESION 1	N/A	FECHA SUSPENSION 1	N/A
		FECHA CESION 2	N/A	FECHA SUSPENSION 2	N/A

3. INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL **APOYO A LA SUPERVISION** VINCULACION **0** NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION **0**

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	VALOR	FECHA
FEBRERO	OK BASE CORRECTA	
VALOR APORTE A SALUD	218.863	
Pensionado NO VALOR APORTA A PENSION	280.145	
VALOR APORTA ARL	9.140	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	508.148	

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		INFORMACION PRESUPUESTAL						
VALOR TOTAL CONTRATADO	11.600.000	No. REGISTRO PPTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	GIROS ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
ACUMULADO CORTES PARCIALES	8.120.000	1564	0230117459920242588	11.600.000	8.120.000	2.900.000	11.020.000	580.000
SALDO POR EJECUTAR	3.480.000	0		-	-	-	-	-
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	2.900.000	0		-	-	-	-	-
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	2.900.000	0		-	-	-	-	-
SON: (Valor en letras):		DÓS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS		TOTALES	11.600.000	8.120.000	2.900.000	11.020.000
					OK		OK	OK

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE **70,00%** PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE **95,00%**

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

No	FECHA INICIO	FECHA FINAL	VALOR	PLANILLA	MES PLANILLA	IBC	VALOR ACUMULADO	% EJECUCION FISICA ACUMULADA
1	7 de NOVIEMBRE de 2025	30 de NOVIEMBRE de 2025	2.320.000	9494941578	NOVIEMBRE	1.138.800,00	2.320.000	20,00%
2	1 de DICIEMBRE de 2025	31 de DICIEMBRE de 2025	2.900.000	9496275785	DICIEMBRE	1.423.500,00	5.220.000	25,00%
3	1 de ENERO de 2026	31 de ENERO de 2026	2.900.000	9497892998	ENERO	1.750.905,00	8.120.000	25,00%
4	1 de FEBRERO de 2026	28 de FEBRERO de 2026	2.900.000	9499777566	FEBRERO	1.750.905,00	11.020.000	25,00%
5	de de	de de	0	0	0	-	-	-
6	de de	de de	0	0	0	-	-	-
7	de de	de de	0	0	0	-	-	-
8	de de	de de	0	0	0	-	-	-
9	de de	de de	0	0	0	-	-	-
10	de de	de de	0	0	0	-	-	-
11	de de	de de	0	0	0	-	-	-
12	de de	de de	0	0	0	-	-	-
13	de de	de de	0	0	0	-	-	-
14	de de	de de	0	0	0	-	-	-
15	de de	de de	0	0	0	-	-	-
16	de de	de de	0	0	0	-	-	-
17	de de	de de	0	0	0	-	-	-
18	de de	de de	0	0	0	-	-	-
TOTAL EJECUTADO			11.020.000			6.064.110	11.020.000	95,00%
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			580.000					
						PORCENTAJE DE IBC	52%	Fecha de Certificación de cumplimiento del presente corte: 28-FEBRERO-2026

A los **28-FEBRERO-2026** recibe a satisfacción el **0**

Informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el PAGO **4** en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato **Prestación de Servicios Apoyo a la Gestion de la Entidad** No. **451** 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: **9499777566** PERIODO COTIZADO **MES (ES) FEBRERO año 2026** 2026

APOYO A LA SUPERVISION **0** V.o.BO. AUTORIZA GIRO **VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ** ALCALDE LOCAL **1.018.419.856** de Bogotá