

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 6

PARCIAL

X

FINAL

✓

(FORMATO DE AUTOCONTROL)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL

1

de DICIEMBRE

de 2020

Y EL

31

de DICIEMBRE

de 2020

✓

CLASE DE CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

No. 181

VIGENCIA 2020

✓

1.

INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :

ROGER MAURICIO FORERO RIVERA

C.C. No. 79.508.729

DIRECCIÓN:

CR 54A No149-29

TELEFONO 3551225

CORREO ELECTRONICO arq.rogerforero@hotmail.com

CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)

0

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA

CLASE DE CUENTA

No. CUENTA

NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO

0

BANCOLOM BIA

AHORROS

17767024525

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

0

0

0

0

0

0

2.

INFORMACION DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:
El contrato que se pretende celebrar, tendrá por objeto: El Contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales para apoyar técnicamente las distintas etapas de los procesos de competencia de la Inspecciones de Policía de la Localidad de Puente Aranda, según reparto, de acuerdo con los estudios previos

FORMA DE PAGO

1- El primer pago proporcional a los días efectivamente ejecutados durante el periodo comprendido entre el día de la suscripción del acta de inicio y el día de fecha de corte establecido por el Fondo de Desarrollo Local. 2- Mensualidades vencidas por el valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 5.500.000) M/CTE 7,E1 saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo 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 y recibo a satisfacción (RAS). (c) Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral, para el periodo cobrado, en proporción al valor mensual del contrato. Nota 1: Para efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda. Los pagos que efectúe la Alcaldía Local de Puente Aranda, en virtud del presente contrato estarán sujetos a la Programación de Recursos del Programa Anual de Caja — PAC y los recursos disponibles en Tesorería. Nota 2: El contratista subirá al SECOP II, los informes de ejecución con los formatos y documentos que corresponda, avalados y aprobados por el apoyo a la supervisión y por el alcalde local, conforme al periodo y valor a cobrar

VALOR CONTRATO

COFINANCIACION

RECURSOS FDLPA

VALOR INICIAL

-

30.250.000

ADICIONES

VALOR ADICION 1

-

6.600.000

VALOR ADICION 2

-

-

VALOR ADICION 3

-

-

VALOR ADICION 4

-

-

VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)

-

36.850.000

FECHAS

EJECUCION EN MES (ES)

DIAS

FECHA DE INICIO

9/07/2020

PLAZO INICIAL

5

15

TERMINACION INICIAL

24/12/2020

PRORROGAS

FECHA PRORROGA 1

8/12/2020

No MESES PRORROGA 1

1

6

FECHA PRORROGA 2

No MESES PRORROGA 2

0

0

FECHA PRORROGA 3

No MESES PRORROGA 3

0

0

FECHA PRORROGA 4

No MESES PRORROGA 4

0

0

TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES)

31/01/2021

TOTAL EN MESES O DIAS

6

21

FECHA CESION 1

N/A

FECHA SUSPENSION 1

FECHA REINICIO 1

N/A

FECHA CESION 2

N/A

FECHA SUSPENSION 2

FECHA REINICIO 2

N/A

FECHA CESION 3

N/A

FECHA SUSPENSION 3

FECHA REINICIO 3

N/A

3.

INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL

SUPERVISOR(A)

ROSA ISABEL MONTERO TORRES

VINCULACION

FUNCIONARIO DE PLANTA

NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION

0

4.

CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)

2.200.000

BASE CORRECTA

275.000

VALOR APORTE A SALUD

352.000

VALOR APORTE A PENSION

11.500

VALOR APORTE A R L

638.500

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.

CONTROL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO INICIAL

0

VALOR ADICION

-

TOTAL ANTICIPO

-

AMORTIZACION PRESENTE RECIBO A SATISFACCION

0

SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO

0

5.

CONTROL RETENCION EN GARANTIA

SALDO ANTERIOR

-

VALOR RETENCION EN GTIA - PRESENTE CORTE-

-

ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA

-

6.

INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL

VALOR TOTAL CONTRATADO

36.850.000

ACUMULADO CORTES PARCIALES

26.033.333

SALDO POR EJECUTAR

10.816.667

EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)

5.500.000

IVA

VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE

5.500.000

MENOS: AMORTIZACION ANTICIPO

-

MENOS: RETENCION EN GARANTIA

-

MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO

-

VALOR AUTORIZADO A PAGAR

5.500.000

NETO A PAGAR PRESENTE CORTE

5.500.000

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. PROYE CTO

No. REG.PRE SU

FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL

VALOR REGISTRO PPTAL

GIROS

ACUMULADO ANTERIOR

VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE

ACUMULADO GIROS

SALDO REGISTRO PPTAL

1312

572

16-jun-20

30.250.000

26.033.333

4.216.667

30.250.000

-

1.312

1043

24-dic-20

6.600.000

-

1.283.333

1.283.333

5.316.667

-

-

0-ene-00

-

-

-

-

-

-

-

0-ene-00

-

-

-

-

-

-

-

0-ene-00

-

-

-

-

-

-

-

0-ene-00

-

-

-

-

-

TOTALES

36.850.000

26.033.333

5.500.000

31.533.333

5.316.667

OK

OK

SON: (Valor en letras): CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 71%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 86%

7.

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

No

FECHA

CONCEPTO

VALOR

1

3 AGOSTO 2020

1er recibo parcial

4.033.333

2

1 SEPTIEMBRE (2020)

2do recibo parcial

5.500.000

3

1 OCTUBRE (2020)

3er recibo parcial

5.500.000

4

3 NOVIEMBRE (2020)

4to recibo parcial

5.500.000

5

1 DICIEMBRE (2020)

5to recibo parcial

5.500.000

6

31 DICIEMBRE (2020)

6to recibo parcial

5.500.000

7

7mo recibo parcial

8

8vo recibo parcial

9

9no recibo parcial

10

10mo recibo parcial

11

11mo recibo parcial

12

12mo recibo parcial

13

13ro recibo parcial

14

14to recibo parcial

15

15to recibo parcial

16

16to recibo parcial

17

17mo recibo parcial

18

18vo recibo parcial

19

19no recibo parcial

20

20mo recibo parcial

21

21no recibo parcial

22

22no recibo parcial

23

23ro recibo parcial

24

24to recibo parcial

TOTAL EJECUTADO

31.533.333

NUEVO SALDO POR EJECUTAR

5.316.667

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL

5.316.667

+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO

0

(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA

-

SALDO POR EJECUTAR

5.316.667

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE 15%

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO 86%

8.

PÓLIZAS

CLASE

No.

%

VR. ASEGURADO

DESDE

HASTA

CUMPLIMIENTO

21-44-101326810

10%

\$ 3.685.000,00

8 de julio de 2020

21 de junio de 2021

ANTICIPO

0

100%

\$ -

0 de enero de 1900

0 de enero de 1900

PRESTACIONES SOCIALES

0

5%

\$ -

0 de enero de 1900

0 de enero de 1900

RESPONSABILIDAD CIVIL

0

0%

\$ -

0 de enero de 1900

0 de enero de 1900

CALIDAD

21-44-101326810

0%

\$ 3.685.000,00

8 de julio de 2020

21 de junio de 2021

ESTABILIDAD

0

0%

\$ -

0 de enero de 1900

0 de enero de 1900

a los 31 días del mes de DICIEMBRE de dosmil veinte (2020) ✓ ROSA ISABEL MONTERO TORRES recibe a satisfacción el

informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago SEIS en cumplimiento de la Cláusula SEPTIMA del

contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 181 de 2020, 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 PIN: 47280050 ✓

PERIODO COTIZADO MES (ES) DICIEMBRE AÑO 2020

ROSA ISABEL MONTERO TORRES

SUPERVISOR(A)

45.560.194 de CARTAGENA

Vo.Bo. PROFESIONAL planeación)

0

Vo.Bo. AUTORIZA GIRO

ROSA ISABEL MONTERO TORRES

ALCALDE LOCAL (E)

45.560.194 de CARTAGENA

Version 12



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

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista ROGER MAURICIO FORERO RIVERA 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 DICIEMBRE de 2020 31 de DICIEMBRE de 2020

Contrato: No. 181 de 2020
Tipo de Contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista: ROGER MAURICIO FORERO RIVERA
Cédula o NIT 79.508.729
Objeto: El contrato que se pretende celebrar, tendrá por objeto: El Contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales para apoyar técnicamente las distintas etapas de los procesos de competencia de la Inspecciones de Policía de la Localidad de Puente Aranda, según reparto, de acuerdo con los estudios previos

Plazo del Contrato: 6 MES (ES) 15 DIAS
Fecha Iniciación: 9/07/2020
Fecha de Terminación: 31/01/2021
Prórroga(s) 8/12/2020 1 MES (ES) 6 DIAS

Valor Inicial Pactado: 30.250.000
Valor Adicional: 6.600.000
Valor a Pagar: 5.500.000 No.Pago 6
Número de PIN: 47280050
Periodo Cotizado. Mes DICIEMBRE año 2020

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 los 31 dias del mes de DICIEMBRE de dosmil vceinte (2020)

Interventor o Supervisor,

ROSA ISABEL MONTERO TORRES ROSA ISABEL MONTERO TORRES
ALCALDE LOCAL (E)
CC. No. 45560194 de CARTAGENA C.C. No. 45560194 de CARTAGENA