ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 6 — PARCIAL — FINAL X

(FORMATO DE AUTOCONTROL)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	DD	MM	AA	Y EL	DD	MM	AA
	1	de DICIEMBRE	DE 2020		27	de DICIEMBRE	DE 2020

CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES — **No.** 192 — **VIGENCIA** 2020

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	CARLOS ARLEY NIÑO MEDINA			**C.C. No.**	**80.851.712**
DIRECCIÓN:	**Cl 17 Sur 52B 41**	**TELEFONO**	3005951657	**CORREO ELECTRONICO**	**carlos.nino@gobiernobogota.gov.co**

		INFORMACION BANCARIA		
CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)	0	**ENTIDAD BANCARIA**	**CLASE DE CUENTA**	**No. CUENTA**
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO	**0**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS	AHORROS	012795675

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 Contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales apoyando tecnicamente las distintas etapas de los procesos de competencias de la Alcaldia Local para la depuracion de actuaciones administrativas, de acuerdo con los estudios previos.

FORMA DE PAGO
1- El primer pago proporcional a los dias efectivamente ejecutados durante el periodo comprendido entre el dia de la suscripcion del acta de inicio y el dia de fecha de corte establecido por el Fondo de Desarrollo Local. 2 - Mensualidades vencidas por el valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000) M/CTE - El saldo del contrato se cancelara al vencimiento del plazo previa presentacion de los siguientes documentos: (a) Informe de actividades mensual debidamente firmado por el supervisor de contrato, el apoyo a la supervision (si aplica) y el contratista. (b) Certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y recibo a satisfaccion (RAS). (c) Copia de la planilla de pago de los aportes al regimen de seguridad social integral, para el periodo cobrado, en proporcion al valor mensual del contrato. Nota 1: Para efectos del ultimo pago, debera entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda. Los pagos que efectue la Alcaldia Local de Puente Aranda, en virtud del presente contrato estaran sujetos a la programacion de Recursos del Programa Anual de Caja PAC y los recursos disponibles en Tesoreria. Nota 2: El contratista subira al SECOP II, los informes de ejecucion con los formates y documentos que corresponda, avalados y aprobados por el apoyo a la supervision y por el alcalde local, conforme al periodo y valor a cobrar.

VALOR CONTRATO	COFINANCIACION	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL	-	28.600.000
ADICIONES		
VALOR ADICION 1	-	-
VALOR ADICION 2	-	-
VALOR ADICION 3		-
VALOR ADICION 4		-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	**28.600.000**

28.600.000

FECHAS		EJECUCION EN MES (ES)		DIAS
FECHA DE INICIO	13/07/2020	PLAZO INICIAL	5	15
TERMINACION INICIAL	27/12/2020			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1		No.MESES PRORROGA 1	0	0
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)	27/12/2020	TOTAL EN MESES O DIAS	5	15

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	APOYO A LA SUPERVISION		VINCULACION	CONTRATISTA	NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	
		GLADYS ESPERANZA LÓPEZ				0

4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)		**1.872.000**
		BASE CORRECTA
VALOR APORTE A SALUD		234.000
VALOR APORTE A PENSIÓN	SI	299.520
VALOR APORTE A R L		9.800
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO		**543.320**

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	VALOR ADICION	TOTAL ANTICIPO	AMORTIZACION PRESENTE RECIBO A SATISFACCION	SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO
0	-	-	0	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	28.600.000
ACUMULADO CORTES PARCIALES	23.920.000
SALDO POR EJECUTAR	4.680.000
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	4.680.000
IVA	
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	**4.680.000**
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	-
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	**4.680.000**
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**4.680.000**

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. PROYECTO	No. REG.PRESU	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	GIROS ACUMULADO ANTERIOR	GIROS VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	GIROS ACUMULADO GIROS	GIROS SALDO REGISTRO PPTAL
1312	0	13 DE JULIO DE 2020	28.600.000	23.920.000	4.680.000	28.600.000	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
-	-	0-ene-00	-	-		-	-
TOTALES			**28.600.000**	**23.920.000**	4.680.000	28.600.000	-
			OK		**OK**		

SON: (Valor en letras): CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	84%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	100%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	3 AGOSTO 2020	1er recibo parcial	3.120.000
2	1 SEPTIEMBRE 2020	2do recibo parcial	5.200.000
3	1 OCTUBRE 2020	3er recibo parcial	5.200.000
4	3 NOVIEMBRE 2020	4to recibo parcial	5.200.000
5	1 DICIEMBRE 2020	5to recibo parcial	5.200.000
6	31 DICIEMBRE 2020	6to recibo parcial	4.680.000
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		21ro recibo parcial	
22		22do recibo parcial	
23		23ro recibo parcial	
24		24to recibo parcial	
		TOTAL EJECUTADO	**28.600.000**
NUEVO SALDO POR EJECUTAR			-

VALIDACION DE SALDOS

SALDO REGISTRO PRESUPUESTAL	-
+ (MAS): SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO	0
(-) MENOS: SALDO ACUMULADO RETENCION EN GARANTIA	-
SALDO POR EJECUTAR	-

OK

EXPLIQUE RAZÓN DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	16%

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	100%

8. POLIZAS

CLASE	No.	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	21-44-101326997	10%	$ 2.860.000,00	9 de julio de 2020	4 de julio de 2021
ANTICIPO	-	100%	-	-	-
PRESTACIONES SOCIALES	-	5%	-	-	-
RESPONSABILIDAD CIVIL	-	0%	-	-	-
CALIDAD	21-44-101326997	10%	$ 2.860.000,00	9 de julio de 2020	4 de julio de 2021
ESTABILIDAD	-	0%	-	-	-

a los 31 dias del mes de DICIEMBRE de dosmil VEINTE 2020 GLADYS ESPERANZA LÓPEZ 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 192 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: 47344182 **PERIODO COTIZADO** **MES (ES)** DICIEMBRE **AÑO** 2020

GLADYS ESPERANZA LÓPEZ
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 23.780.953 de Moniquirá
C.C. - de 0

0
Vo.Bo.Prefesional planeación)

Vo.BO. AUTORIZA GIRO
ROSA ISABEL MONTERO TORRES
ALCALDE LOCAL (E)
C.C 45.560.194 de CARTAGENA

Version 12

ALCALDÍA 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 CARLOS ARLEY NIÑO MEDINA 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 27 de DICIEMBRE DE 2020

Contrato: No. 192 de 2020
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista: CARLOS ARLEY NIÑO MEDINA
Cèdula o NIT: 80.851.712
Objeto: El Contratista se obliga con el Fondo de Desarrollo Local a prestar sus servicios profesionales apoyando tecnicamente las distintas etapas de los procesos de competencias de la Alcaldia Local para la depuracion de actuaciones administrativas, de acuerdo con los estudios previos.

Plazo del Contrato: 5 MES (ES) 15 DIAS
Fecha Iniciación: 13/07/2020
Fecha de Terminación: 27/12/2020
Prórroga(s)

Valor Inicial Pactado: 28.600.000

Valor Adicional: 0

Valor a Pagar: 4.680.000 **No.Pago** 6
Número de PIN: 47344182

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 VEINTE 2020

Interventor o Supervisor,

GLADYS ESPERANZA LÓPEZ
CC. No. 23780953 de Moniquirá

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