

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA  
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

[https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/endering/SalesContractEdit/View?docUniqueId=614c01SL\\_CNTR\\_16788934](https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/endering/SalesContractEdit/View?docUniqueId=614c01SL_CNTR_16788934)

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

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 de MAYO de 2026 Y EL 15 de JUNIO de 2026

CLASE DE CONTRATO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 96 Fecha de Suscripción 2026

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA  
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: DIANA MARCELA CASALLAS LOPEZ Numero de Documento C.C. 53010695

INFORMACION BANCARIA  
ENTIDAD BANCARIA Caja Social CLASE DE CUENTA Ahorros No. CUENTA 2432536969  
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:  
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DEPORTIVO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS DE ACTIVIDAD FISICA Y CUIDADO EN EL TERRITORIO EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

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) 9 pagos mensuales vencidos de \$3.300.000 (Tres Milones trescientos 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 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 FOLPA	FECHAS	EJECUCION EN (MES/ES)	DIAS
VALOR INICIAL	29.700.000	FECHA DE INICIO 16/02/2026	PLAZO INICIAL 9	
		TERMINACION INICIAL 15/11/2026		
ADICIONES		PRORROGAS		
VALOR ADICION 1	-	FECHA PRORROGA 1	NÚMERO DE MESES PRORROGA 1	0
VALOR ADICION 2	-	FECHA PRORROGA 2	NÚMERO DE MESES PRORROGA 2	0
VALOR ADICION 3	-	FECHA PRORROGA 3	NÚMERO DE MESES PRORROGA 3	0
VALOR ADICION 4	-	FECHA PRORROGA 4	NÚMERO DE MESES PRORROGA 4	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO VIO CONVENIO(APORTES FOLPA)	29.700.000	TERMINACION CON PRORROGAS Y/O SUSPENSIÓN (ES)	TOTAL EN MESES y/o DIAS	9
		15/11/2026		0
		FECHA CESION 1 N/A	FECHA SUSPENSIÓN 1 N/A	FECHA RENICIO 1 N/A
		FECHA CESION 2 N/A	FECHA SUSPENSIÓN 2 N/A	FECHA RENICIO 2 N/A

3. INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION  
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL APOYO A LA SUPERVISION GINA VANESSA SILVA GOMEZ VINCULADO N contratista NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION 049-2026

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 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.)
BASE INGRESO CONTRATO (B/C-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)	1.750.905	
VALOR APORTE A SALUD MAYO	OK BASE CORRECTA 218.863	
Pensionado NO VALOR APORTE A PENSION	280.145	
VALOR APORTE ARL	42.652	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO	541.660	

INFORMACION PARA EL PAGO		INFORMACION PRESUPUESTAL							
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	GIROS ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	29.700.000	803	0230117459920242369	29.700.000	9.800.000	3.300.000	13.200.000	16.500.000	
ACUMULADO CORTES PARCIALES	9.800.000								
SALDO POR EJECUTAR	19.900.000								
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	3.300.000								
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	3.300.000								
SON: (Valor en letras):		TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS		OK		OK		OK	

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE 33,33% PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE 44,44%

RESUMEN RECIBOS A SATISFACCION APROBADOS (REGISTRA EJECUCION FISICA DEL PROYECTO)			INFORMACION PLANILLA			VALOR ACUMULADO	% EJECUCION FISICA ACUMULADA
No.	FECHA INICIO	FECHA FINAL	PLANILLA	MES PLANILLA	BC		
1	16 de FEBRERO de 2026	15 de MARZO de 2026	66444150	FEBRERO	1.750.905,00	3.300.000	11,11%
2	16 de MARZO de 2026	15 de ABRIL de 2026	73813844	MARZO	1.750.905,00	6.000.000	11,11%
3	16 de ABRIL de 2026	15 de MAYO de 2026	81828426	ABRIL	1.750.905,00	9.900.000	11,11%
4	16 de MAYO de 2026	15 de JUNIO de 2026	90651446	MAYO	1.750.905,00	13.200.000	11,11%
5	de de de de	de de de de	0		-		
6	de de de de	de de de de	0		-		
7	de de de de	de de de de	0		-		
8	de de de de	de de de de	0		-		
9	de de de de	de de de de	0		-		
10	de de de de	de de de de	0		-		
11	de de de de	de de de de	0		-		
12	de de de de	de de de de	0		-		
13	de de de de	de de de de	0		-		
14	de de de de	de de de de	0		-		
15	de de de de	de de de de	0		-		
16	de de de de	de de de de	0		-		
17	de de de de	de de de de	0		-		
18	de de de de	de de de de	0		-		
TOTAL EJECUTADO		13.200.000			7.003.620	13.200.000	44,44%

NUEVO SALDO POR EJECUTAR 16.500.000 PORCENTAJE DE BC 24% Fecha de Certificación de cumplimiento del presente corte

A los 16 de junio de 2026 GINA VANESSA SILVA GOMEZ recibe a satisfacción el informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el PAGO 4 en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 96 de 2026, 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: 90651446 PERIODO COTIZADO MES (ES) MAYO - 2026  
GINA VANESSA SILVA GOMEZ APOYO A LA SUPERVISION C.C. 629535.032 Bogotá  
VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ ALCALDE LOCAL C.C. 1.018.419.856 de Bogotá  
Versión 2025-4