

ALCALDÍA LOCAL DE PUEBLO ARANDA

FONDO DE DESARROLLO LOCAL

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEditView?docUniquifier=COL_SL_CNTR_16995606

FORMATO AUTOCONTROL-RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 4

PARCIAL

FINAL

X

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.

430

Fecha de Suscripción

2026

1

INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :

JOHAN ARLEY TRUJILLO BARRIOS

Numero de Documento

C.C. 1030694095

ENTIDAD BANCARIA

Clase de Cuenta

No. CUENTA

DAVIDIENDA

Ahorros

478970069454

CEDENTE (Si hubo cesión, escriba el nombre de quien lo cedió)

0

NIT 6 C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO

0

INFORMACION PARA ENDOSO DE PAGO A UN TERCERO

NOMBRE BENEFICIARIO ENDOSO

NIT 6 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 PUEBLO 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 Millones 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

VALOR INICIAL

13.200.000

ADICIONES

VALOR ADICION 1

VALOR ADICION 2

VALOR ADICION 3

VALOR ADICION 4

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

-

-

-

-

13.200.000

FECHAS

EJECUCION EN (MES (ES))

DIAS

FECHA DE INICIO

16/02/2026

PLAZO INICIAL

4

TERMINACION INICIAL

15/06/2026

PRORROGAS

FECHA PRORROGA 1

FECHA PRORROGA 2

FECHA PRORROGA 3

FECHA PRORROGA 4

TERMINACION CON PRORROGAS Y/O SUSPENSIÓN (ES)

15/06/2026

TOTAL EN MESES y/o DIAS

4

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 GÓMEZ

VINCULADO

Contratista

NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION

049-2026

4

CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

BASE INGRESO COTIZACION (BC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR)

1.750.905

VALOR APORTE A SALUD

218.863

Pensionado

NO

VALOR APORTE A PENSION

280.145

VALOR APORTE ARL

42.652

TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO

541.660

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

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

13.200.000

ACUMULADO CORTE PARCIALES

9.900.000

SALDO POR EJECUTAR

3.300.000

EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (QUE TOTAL ANTES DE IVA)

N/A

NETO A PAGAR PRESENTE CORTE

3.300.000

980

0230117459920242369

13.200.000

9.900.000

3.300.000

13.200.000

-

0

-

-

-

-

-

0

-

-

-

-

-

0

-

-

-

-

-

TOTALES

13.200.000

9.900.000

3.300.000

13.200.000

-

SON: (Valor en letras):

TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

OK

OK

OK

6

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

No.

FECHA INICIO

FECHA FINAL

VALOR

PLANILLA

MESES PLANILLA

BC

VALOR ACUMULADO

% EJECUCION FISICA ACUMULADA

1

16 de FEBRERO de 2026

15 de MARZO de 2026

3.300.000

9501095419

FEBRERO

1.750.905,00

3.300.000

25,00%

2

16 de MARZO de 2026

15 de ABRIL de 2026

3.300.000

9502621473

MARZO

1.750.905,00

6.600.000

25,00%

3

16 de ABRIL de 2026

15 de MAYO de 2026

3.300.000

9504206893

ABRIL

1.750.905,00

9.900.000

25,00%

4

16 de MAYO de 2026

15 de JUNIO de 2026

3.300.000

9505794238

MAYO

1.750.905,00

13.200.000

25,00%

5

de de

de de

0

0

-

-

-

6

de de

de de

0

0

-

-

-

7

de de

de de

0

0

-

-

-

8

de de

de de

0

0

-

-

-

9

de de

de de

0

0

-

-

-

10

de de

de de

0

0

-

-

-

11

de de

de de

0

0

-

-

-

12

de de

de de

0

0

-

-

-

13

de de

de de

0

0

-

-

-

14

de de

de de

0

0

-

-

-

15

de de

de de

0

0

-

-

-

16

de de

de de

0

0

-

-

-

17

de de

de de

0

0

-

-

-

18

de de

de de

0

0

-

-

-

TOTAL EJECUTADO

13.200.000

7.003.620

13.200.000

100,00%

NUEVO SALDO POR EJECUTAR

-

PORCENTAJE DE BC

53%

Fecha de Certificación de cumplimiento del presente corte

A los

16 de junio de 2026

GINA VANESSA SILVA GÓMEZ

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

430

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.

NUMERO DE PLANILLA:

9505794238

PERIODO COTIZADO

MES (ES)

MAYO - 2026

GINA VANESSA SILVA GÓMEZ

APOYO A LA SUPERVISION

52.935.032

Bogotá

Vo.BG. AUTORIZA GIRO

VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ

ALCALDE LOCAL

1.038.419.856

de Bogotá

Versión 2025-4