ALCALDÍA LOCAL DE: PUENTE ARANDA
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

RECIBO A SATISFACCION PERSONA JURIDICA No. 1 — PARCIAL [ ] — FINAL [X]
(FORMATO DE AUTOCONTROL)

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL	DD	MM	AA	Y EL	DD	MM	AA
	25	de ENERO	de 2024	Y EL	25	de JULIO	de 2024

CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	No.	434	VIGENCIA	2023

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA :	FUNDACIÓN OTRO ROLLO SOCIAL			NIT No.	900.018.217-5
DIRECCIÓN:	CALLE 23 # 68 - 50 TORRE 11-601	TELEFONO	3123666301	CORREO ELECTRONICO	otrorollosocial@hotmail.com
CEDENTE (Si hubo cesion, escriba el nombre de quien lo cedio)					
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO					

INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	CLASE DE CUENTA	No. CUENTA
BANCOLOM BIA	AHORROS	69553721148

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				

2. INFORMACION DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTAR DE LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ENMARCADAS EN EL EVENTO CULTURAL DE LA SEMANA FUTBOLERA, PARA LA INTEGRACIÓN DE LAS BARRAS DE FÚTBOL DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

FORMA DE PAGO

El Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda, se compromete a pagar el valor del contrato subordinado a las apropiaciones que del mismo se efectúen del presupuesto, de la siguiente manera:

La forma de pago establecida será UN (1) ÚNICO PAGO contra entrega a satisfacción de los bienes conforme con los servicios prestados y facturados, recibo a satisfacción, programación en el PAC y previa presentación de los siguientes documentos:

1. Informe de actividades con registro fotográfico e informe de supervisión debidamente firmado por el supervisor de contrato, el apoyo a la supervisión.
2. Informe de supervisión debidamente firmado por el supervisor de contrato, el apoyo a la supervisión (si aplica).
3. Certificado de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato.
4. Acta de ingreso de los bienes al almacén (cuando aplique)
5. Factura en las condiciones establecidas en la normatividad vigente. (cuando aplique) (a nombre del Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda, especificando número de contrato, número de pago y número de cuenta y banco para la realización del desembolso)
6. Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal (cuando aplique), que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales, ICBF, SENA y cajas de compensación familiar de los últimos seis (6) meses, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquella que lo modifique, adicione o complemente, cuando se trate de personas jurídicas.
7. Y demás soportes que requiera el supervisor y/o apoyo a la supervisión que den cuenta o soporten la ejecución de las actividades desarrolladas.

Nota 1: Todo pago estará sujeto a la reprogramación trimestral del plan anualizada de caja - PAC- de la Dirección Distrital de Tesorería Oficina de Planeación Financiera y el Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda conforme al cronograma de pagos establecido.

VALOR CONTRATO	COFINANCIACION Y/O APORTES OTRA ENTIDAD	RECURSOS FDLPA
VALOR INICIAL		23.120.590
ADICIONES		
VALOR ADICION 1		
VALOR ADICION 2		
VALOR ADICION 3		
VALOR ADICION 4		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA)	-	23.120.590

23.120.590

FECHAS		EJECUCION EN	MES (ES)	DIAS
FECHA DE INICIO	25/01/2024	PLAZO INICIAL	3	
TERMINACION INICIAL	24/04/2024			
PRORROGAS				
FECHA PRORROGA 1	25/06/2024	No DIAS O MESES PRORROGA 1	1	
FECHA PRORROGA 2		No DIAS O MESES PRORROGA 2		
FECHA PRORROGA 3		No DIAS O MESES PRORROGA 3		
FECHA PRORROGA 4		No DIAS O MESES PRORROGA 4		
TERMINACION CON PRORROGA(S) Y/O SUSPENSION (ES)	25/07/2024	TOTAL EN MESES y/o DIAS	4	0

FECHA CESION 1	N/A	FECHA SUSPENSION 1	4/04/2024	FECHA REINICIO 1	6/06/2024
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
FECHA CESION 4	N/A	FECHA SUSPENSION 4		FECHA REINICIO 4	N/A

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

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL	APOYO A LA SUPERVISION	VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ	VINCULACION		NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISION	

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 GARANTÍA
-	-	-

6. INFORMACION PARA EL PAGO

ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES PAGO PARCIAL Y/O FINAL	
VALOR TOTAL CONTRATADO	23.120.590
ACUMULADO CORTES PARCIALES	-
SALDO POR EJECUTAR	23.120.590
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA)	23.120.590
IVA Y/O IPOCONSUMO	
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	23.120.590
MENOS: AMORTIZACIÓN ANTICIPO	-
MENOS: RETENCION EN GARANTIA	-
MENOS:OTROS DESCUENTOS X VR.NO RECONO	
VALOR AUTORIZADO A PAGAR	23.120.590
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE	**23.120.590**

INFORMACION PRESUPUESTAL

No. PROYECTO	No. REG PRES U	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR REGISTRO PPTAL	GIROS			
				DETALLE GIROS			
				ACUMULADO ANTERIOR	VALOR A AFECTAR EN ESTE CORTE	ACUMULADO GIROS	SALDO REGISTRO PPTAL
1890	1581	28/12/2023	23.120.590		23.120.590	23.120.590	-
				-		-	-
						-	-
						-	-
						-	-
						-	-
		TOTALES	23.120.590	-	23.120.590	23.120.590	-
			OK		OK		

SON: (Valor en letras): VEINTE Y TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS

PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL ANTES PRESENTE CORTE	0%

PORCENTAJE EJECUCION PRESUPUESTAL INCLUIDO ESTE CORTE	100%

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

No	FECHA	CONCEPTO	VALOR
1	23 ABRIL VEINTICINCO	1er recibo parcial	23.120.590
2		2do recibo parcial	
3		3er recibo parcial	
4		4to recibo parcial	
5		5to recibo parcial	
6		6to recibo parcial	
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	
25		25to recibo parcial	
26		26to recibo parcial	
27		27mo recibo parcial	
28		28vo recibo parcial	
		TOTAL EJECUTADO	23.120.590
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 DE LA DIFERENCIA

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE	100%

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA ACUMULADO	100%

8. PÓLIZAS

CLASE	No.	%	VR. ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	21-44-101433293	10%	$ 2.312.059,00	25 de enero de 2024	27 de julio de 2024
ANTICIPO					
PRESTACIONES SOCIALES	21-44-101433293	10%	$ 2.312.059,00	25 de enero de 2024	27 de julio de 2024
RESPONSABILIDAD CIVIL					
CALIDAD	21-44-101433293	10%	$ 2.312.059,00	25 de enero de 2024	27 de julio de 2024
ESTABILIDAD					

a los 23 dias del mes de ABRIL de dosmil 2025 VEINTICINC informe presentado por el contratista VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ recibe a satisfacción el con el fin de gestionar el pago UNO (1) en cumplimiento de la Cláusula SEGUNDA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS 434 de 2023, 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.

Apoyo supervisión por proyecto

No. Proy	Nombre Profesional designado	Cédula	Firma

VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 1.018.419.856 de Bogota

VÍCTOR ALFONSO CRUZ SÁNCHEZ
ALCALDE LOCAL
C.C 1.018.419.856 de Bogota

Vo.BO. AUTORIZA GIRO

Versión 13 2023