



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista DIANA CAROLINA SARMIENTO BARRERA 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.

a:al PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 de junio DE 2018 30 de junio de 2018

Contrato:
Tipo de Contrato
Contratista:
NIT

No. 110 de 2018
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
DIANA CAROLINA SARMIENTO BARRERA
53.081.489

Objeto:

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA DE PUENTE ARANDA A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA DEPURACIÓN DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE CUR

Plazo del Contrato:
Fecha Iniciación:
Fecha de Terminación:
Prórroga(s)

6 MES (ES)
26/01/2018
25/07/2018

Valor Inicial Pactado:

25,800,000

Valor Adicional:

0

Valor a Pagar:
Número de PIN:

4,300,000
8480603036

Periodo Cotizado:

JUNIO DE 2018

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del decreto 1703 del 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

En constancia se firma a los 3 dias del mes de JULIO de dosmil dieciocho (2018)

Interventor o Supervisor,

DIANA MAGALLY MEDINA

CC. No. 52.024.794 de BOGOTÁ

CORNELIA NISPERUZA FLOREZ
ALCALDE (SA) (E)

C.C. No. 34968382 de Montería

CO-GCL-F045
Versión 01

Vigencia: 17 de noviembre de 2017

Ajustado de acuerdo a Circular 16 del 1 de noviembre de 2017

Página 1 de 1

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA FONDO DE DESARROLLO LOCAL									
RECIBO A SATISFACCION PERSONA NATURAL No. 5 PARCIAL X FINAL X									
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 de junio DE 2018 Y EL 30 de junio de 2018									
CLASE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 110 VIGENCIA 2018									
1. INFORMACION DEL CONTRATISTA									
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA : DIANA CAROLINA SARMIENTO BARRERA					C.C. No. 53,081,489				
DIRECCIÓN: CARRERA 29B No. 1 34					TELÉFONO 3102131718 CORREO ELECTRÓNICO dianacarolina.sarmientob@gmail.com				
CEDENTE (Si hubo cesión, escriba el nombre de quien lo cedió)					INFORMACION BANCARIA				
NIT ó C.C. CONTRATISTA QUE CEDIO EL CONTRATO 0					ENTIDAD BANCARIA CLASE DE CUENTA No. CUENTA BANCO DE OCCIDENTE AHORROS 23086657-6				
2. INFORMACION DEL CONTRATO									
OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA DE PUENTE ARANDA A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA DEPURACIÓN DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE CUR									
FORMA DE PAGO a) El primer pago vencido se cancelará en proporción a los días ejecutados en el mes en que se inicie la ejecución del contrato, de conformidad con la fecha de corte del Fondo. b) mensualidades vencidas de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M.C.P. (\$4.300.000) cada una. c) El saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo previa presentación de los siguientes documentos: Informe de actividades mensual debidamente firmado por el supervisor de contrato, el apoyo a la supervisión (si aplica), el contratista. Certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y recibo a satisfacción (RAS). 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: Para efectos del último pago, deberá entregar "Formato de Control de Retiro", debidamente diligenciado y firmado por quienes corresponda.									
VALOR CONTRATO COTIZACIÓN RECURSOS FDLPA									
VALOR INICIAL 25,800,000									
ADICIONES									
VALOR ADICION 1									
VALOR ADICION 2									
VALOR ADICION 3									
VALOR ADICION 4									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO(APORTES FDLPA) 25,800,000									
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									
3. INFORMACION DEL INTERVENTOR, SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISION									
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL SUPERVISOR(A) DIANA MAGALLY MEDINA VINCULACION FUNCIONARIO DE PLANTA NUMERO Y AÑO CONTRATO DE INTERVENTORIA O SUPERVISOR 0									
4. CONTROL PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL									
BASE INGRESO COTIZACION (IBC-SEGÚN PLANILLA OPERADOR) 1,720,000									
BASE CORRECTA 215,000									
VALOR APORTES A SALUD 215,000									
VALOR APORTES A PENSION 215,000									
VALOR APORTES A R.L. 3,000,000									
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL PARA ESTE PAGO 499,200									
5. CONTROL ANTICIPO									
VALOR ANTICIPO INICIAL VALOR ADICION TOTAL ANTICIPO									
AMORTIZACION PRESENTE RECIBO A SATISFACCION SALDO POR AMORTIZAR DEL ANTICIPO									
6. INFORMACION PARA EL PAGO									
ASPECTOS FINANCIEROS PAGO PARCIAL Y/O FINAL									
VALOR TOTAL CONTRATADO 25,800,000									
ACUMULADO CORTES PARCIALES 17,916,666									
SALDO POR EJECUTAR 8,883,334									
EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE (SUB-TOTAL ANTES DE IVA) 4,300,000									
IVA									
VALOR TOTAL EJECUCION FISICA PRESENTE CORTE 4,300,000									
MENOS: AMORTIZACION ANTICIPO									
MENOS: RETENCION EN GARANTIA									
MENOS: OTROS DESCUENTOS X V.R. NO RECONO									
VALOR AUTORIZADO A PAGAR 4,300,000									
NETO A PAGAR PRESENTE CORTE 4,300,000									
7. RESUMEN RECIBOS A SATISFACCION APROBADOS (REGISTRA EJECUCION FISICA DEL PROYECTO)									
No. FECHA CONCEPTO VALOR									
1 1 MARZO (2018) 1er recibo parcial 5,016,666									
2 2 ABRIL (2018) 2do recibo parcial 4,300,000									
3 3 MAYO (2018) 3er recibo parcial 4,300,000									
4 1 JUNIO (2018) 4to recibo parcial 4,300,000									
5 3 JUNIO (2018) 5to recibo parcial 4,300,000									
6 6to recibo parcial									
7 7mo recibo parcial									
8 8vo recibo parcial									
9 9vo 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 19mo recibo parcial									
20 20mo recibo parcial									
21 21ro recibo parcial									
22 22do recibo parcial									
23 23ro recibo parcial									
24 24to recibo parcial									
TOTAL EJECUTADO 22,216,666									
NUEVO SALDO POR EJECUTAR 3,583,334									
8. PÓLIZAS									
CLASE No. % V.R. ASEGURADO DESDE HASTA									
CUMPLIMIENTO 26 GU006271 100% \$ 2,580,000.00 25-01-2018 25-01-2019									
ANTICIPO 0 100% \$									
PRESTACIONES SOCIALES 0 5% \$									
RESPONSABILIDAD CIVIL 0 0% \$									
CALIDAD 26 GU006271 0% \$ 2,580,000.00 25-01-2018 25-01-2019									
ESTABILIDAD 0 0% \$									
a los 3 días del mes de JULIO de dosmil dieciocho (2018)									
informe presentado por el contratista con el fin de gestionar el pago CINCO en cumplimiento de la Cláusula QUINTA del contrato PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 110 de 2018 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: 8480603036 PERIODO COTIZADO JUNIO DE 2018									
DIANA MAGALLY MEDINA SUPERVISOR(A) de BOGOTA Vo Bo Profesional (planeación)									
C.C. 52.024.794 de BOGOTA Vo Bo. AUTORIZA GIRO CORNELIA NISPERUZA FLOREZ ALCALDE (SAYE) de Montería									
Version 9									