INCI INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS	Formato: Acta Única de Pago - Personas Naturales	Código: SG-110-FM-451
		Versión: 1
	Proceso: Financiero	Vigencia: 12/04/2021

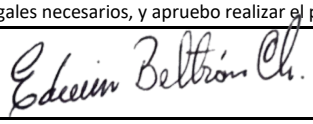
INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CONTRATO	042	**FECHA DEL CONTRATO**	26 DE FEBRERO DE 2021
FECHA DE INICIO	1 de marzo de 2021	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	31 de Diciembre de 2021
PLAZO	10 meses	**TIPO DE CONTRATO**	Prestación de servicios
PÓLIZA	390 47 994000058582	**FECHA APROBACIÓN PÓLIZA**	1 de Marzo
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación servicios de apoyo a la gestión, brindando asistencia técnica en actividades relativas a la accesibilidad web y tecnología especializada, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones para la garantía de los derechos de las personas con discapacidad visual del país		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	RONYS LOPEZ AYAZO		
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	**NÚMERO DE DOCUMENTO**	1.067.844.495
TELÉFONO	3168668587	**CELULAR**	3168668587
CORREO ELECTRÓNICO	ronyslopezinci@gmail.com		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Cra 68G # 43C - 39 Sur, Bogotá		
TIPO DE CUENTA	Ahorros	**BANCO**	BANCOLOMBIA
NÚMERO DE CUENTA	166868100-66		

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
NÚMERO CDP 1	5621	**FECHA CDP 1**	22/02/2021
NÚMERO CDP 2	No Aplica	**FECHA CDP 2**	No Aplica
NÚMERO RP 1	6921	**FECHA RP 1**	1/03/2021
NÚMERO RP 2	No Aplica	**FECHA RP 2**	No Aplica

INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL		
VALOR INICIAL CONTRATO	$	29.000.000
ADICIÓN	$	-
VALOR TOTAL CONTRATO	$	29.000.000

INFORMACIÓN PAGOS ANTERIORES			
NÚMERO DEL PAGO	**CUENTA DE COBRO O FACTURA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR DE PAGO**
1	001	7/04/2021	$ 2.900.000
2	No Aplica	No Apica	No Aplica
3	No Aplica	No Apica	No Aplica
4	No Aplica	No Apica	No Aplica
5	No Aplica	No Apica	No Aplica
6	No Aplica	No Apica	No Aplica
7	No Aplica	No Apica	No Aplica
8	No Aplica	No Apica	No Aplica
9	No Aplica	No Apica	No Aplica
10	No Aplica	No Apica	No Aplica
11	No Aplica	No Apica	No Aplica
12	No Aplica	No Apica	No Aplica

TOTAL PAGOS ANTERIORES			$ 2.900.000
INFORMACIÓN PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE PAGO	2	**DE**	10
PERIODO A PAGAR	1 al 30 de abril	**VALOR A PAGAR**	$ 2.900.000,00
VALOR EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO			**20,00%**
SALDO DEL CONTRATO			$ 23.200.000
INFORMACIÓN FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	002	**FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO**	1/05/2021
RESPONSABLE DE IVA	No	**PORCENTAJE IVA**	NO APLICA
VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO ANTES DE IVA	#¡VALOR!	**VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO DESPUÉS DE IVA**	$2.900.000,00
INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL / AFC / APORTES VOLUNTARIOS A PENSIÓN			
NÚMERO DE PLANILLA	7785137591	**PERIODO DE APORTE**	Marzo
FECHA DE PAGO	29/04/2021	**OPERADOR DE PAGO**	SOI
NIVEL DE RIESGO - ARL	1	**IBC**	$ 1.160.000
VALOR APORTE SALUD		$	145.000
VALOR APORTE PENSIÓN		$	185.600
VALOR APORTE ARL		$	6.100
VALOR APORTE CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		No Aplica	
VALOR TOTAL PLANILLA		**$**	**336.700**
REALIZA APORTE VOLUNTARIO A PENSIÓN	No	**REALIZA APORTES A CUENTAS AFC O AVC**	No
ENTIDAD FINANCIERA	N.A.	**ENTIDAD FINANCIERA**	N.A.
NÚMERO CONSIGNACIÓN	N.A.	**NÚMERO CONSIGNACIÓN**	N.A.
VALOR APORTE	N.A.	**VALOR APORTE**	N.A.
INFORMACIÓN SUPERVISOR			
NOMBRE	Edwin Enrique Beltrán Chamorro		
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	**NÚMERO DE DOCUMENTO**	3817482
TELÉFONO	3005874023	**CELULAR**	3005874023
CARGO	Profesional Universitario	**ÁREA**	Subdirección Técnica
CORREO ELECTRÓNICO	ebeltran@inci.gov.co		
AUTORIZACIÓN DE PAGO	En calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que el contratista / proveedor del servicio, cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato y los informes mensuales aprobados a través de la plataforma SECOP II junto con los requisitos legales necesarios, y apruebo realizar el pago del periodo correspondiente		
FIRMA			
FECHA DE APROBACIÓN	martes, 4 de mayo de 2021		

Nombre de quién recibe en la Oficina Asesora Jurídica		Nombre de quién revisa en el área Administrativa y Financiera	
Firma		Firma	

Fecha y hora		Fecha y hora	