GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE HACIENDA	Fecha:	18/7/2021

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	$845,788,640.00		Valor a Pagar:	$105,723,580.00		
	Número:	1163	Fec. Suscripción: Abr 19 2021	N° RP:	1783	Fecha:	Abr 19 2021
	N° CDP:	313	Fecha: Mar 26 2021				
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Otros servicios profesionales, técnic					
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS CONSISTENTES EN LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LA GESTIÓN ADECUADA DEL RECAUDO DE LOS TRIBUTOS POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, A TRAVÉS DE LA OPTIMIZACIÓN DE LOS MECANISMOS DE FISCALIZACIÓN, LIQUIDACIÓN, Y COBRO DE ESTOS, PARA FORTALECICIMIENTO DE LOS INGRESOS DEL ENTE TERRITORIAL.						
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será cancelado por el DEPARTAMENTO en cuotas parciales mensuales de CIENTO CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS ($105.723.580.00), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura. El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.						

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**GROWING NETWORK S.A.S**									
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X		Número	830511044-8	DV	
Dirección:	CR 33 74 50									
Número de Teléfono:	0			FAX:				CEL.	3185007467	
Clase y número de cuenta:	Corriente:	**X**	Ahorros		Número:	**110481118602**		Banco:	**BANCO POPULAR**	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:		Persona Jurídica:	**X**	Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**				
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:						
		He verificado de esta información frente al RUT:		SI:	X	NO:				

OBSERVACIONES: N/A	**NOTA:**

496EAF51-F5A6-43AD-AC35-AEE440E7338C

NOMBRE CONTRATISTA: GROWING NETWORK S.A.S

C.C.: 830511044-8

2AC21D3E-6AA2-42C4-B57D-60E8E6D7B8B5

NOMBRE SUPERVISOR: RICARDO ANTONIO PION BOTERO

CARGO: DIRECTOR DE INGRESOS