Validar documento firmado digitalmente en: http://sedeelectronica.minhacienda.gov.co
KLdf Z0NP Cy3z In2Y QTXg po7E URY=

El emprendimiento es de todos | Minhacienda

Codigo:	Apo.4.1.4Fr002
Fecha	19/11/2012
Versiòn	5

Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRAT RADICADO No.: CP - CONS. 3

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. 3 - 089 - 2022

NIT O DOCUMENTO IDENTIFICACION CONTRATISTA 23183861

Radicado: 2-2022-017273

Bogotá D.C., 26 de abril de 2022 17:14

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, PRESUPUESTALES, Y CONTRACTUALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGULACIÓN ECONÓMICA DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EN LO RELACIONADO CON EL FONDO NACIONAL DE PENSIONES DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES - FONPET Y AL "PROYECTO DE SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE LOS CÁLCULOS ACTUARIALES DEL PASIVO PENSIONAL DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES¿ (PASIVOCOL) EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA MATERIA.

No. Compromisos 39522

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: 24/01/2022

NOMBRE CONTRATISTA: STEFANIE PAOLA CONTRERAS VELEZ

VALOR DEL CONTRATO: 67,504,890.00

VALOR ADICIONES: .00

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES: 67,504,890.00

FECHA ACTA DE INICIO: 27/01/2022

FECHA DE FINAL: 31/12/2022

TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C.	2,418,086	SALUD	302,300
PENSION	386,900	A.R.L.	12,600

VALOR PAGADO: 6,851,242.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 60,653,648.00 **% EJECUCIÓN:** 10

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

No.	Tipo de Pago	No.	Condicion del Pago	Aclaracion del Pago	Valor de Pago	Iva Aplicado	Valor IVA	Valor Amortizacion Anticipada	Total Pago
1	INFORME NO.	3	PERIODO	PAGO ASESORIA MES MARZO DE 2022	6,045,214.00	0 %	.00		6,045,214.00
				TOTALES	6,045,214.00		.00		

TOTAL A PAGAR: **6,045,214.00**

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL MARZO DEL AÑO 2022 PLANILLA No. 9433559008

Anexos y No. de Folios

Factura		Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	5
Otros anexos o Folios	11	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
				Total de Folios Anexos	17

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

Se firma a los 25 dias del mes de Abril del año 2022

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA: _____
NOMBRE: MARIA VIRGINIA JORDAN QUINTERO
CARGO: DIRECTORA
CEDULA: 67020057

Fecha creación Cumplido 25-04-2022

Firmado digitalmente por:MARIA VIRGINIA JORDAN QUINTERO

EN CASO DE HABER MAS SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES, DEBEN FIRMAR EN LA SIGUIENTE HOJA

Director Técnico.