429.

Sistema Integral de Información Administrativo Financiero

NIT. 800103920-6

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No.** 1517

Lugar y Fecha: Santa Marta 31-mar.-2022 **Fiducia**

Tipo de Orden: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Pagado a: HERNANDEZ SANMIGUEL STEFANIA **Nit/C.C. :** 1019070950 1 Regimen Simplifi

Documento_: Contrato 0237

Facturas:

Concepto: SEGUNDA CUOTA DEL CONTRATO # 237, CUYO OBJETO SON LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION DE PROCESOS Y PROYECTOS DE LA OFICINA DE GERENCIA DE PROYECTOS DE LA GOBERNACION DEL MAGDALENA.

Programa:

Registro Presupuestal: **415** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 0237

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 341450152-2.3.2.2.2.8.30 - 20	3.100.000,00
	$ 3.100.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION DE IMPUESTO DE IN	-0,700	3,100,000.00	-21.700,00
PRODESARROLLO CONTRATOS (n	-1,000	3,100,000.00	-31.000,00
PROBIENESTAR DEL ADULTO MA	-3,000	3,100,000.00	-93.000,00
PROHOSPITALES UNIVERSITARI	-2,000	3,100,000.00	-62.000,00
REFUNDACION UNIVERSIDAD DE	-2,000	3,100,000.00	-62.000,00
PROCULTURA (hasta 500 smlv)	-1,000	3,100,000.00	-31.000,00
			$-300.700,00
			$ 2.799.300,00

Alfonso Miguel Ruiz Gómez
Profesional Especializado - Área Funcional de Contabilidad
Contador público T.P. 93699-T

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
249054	0.00	3.100.000.00	Honorarios
511179	3.100.000.00	0.00	Honorarios
	3.100.000,00	3.100.000,00	

Relación Informativa de la parametrización de Liquidación

Cuenta	Débito	Credito	Descripción
244004	0.00	21,700.00	Impuesto de industria y comercio
41057601	0.00	31,000.00	Estampilla Pro Cultura
41057602	0.00	31,000.00	Estampilla Pro Desarrollo
41057603	0.00	62,000.00	Estampilla Pro Hospital
41057604	0.00	62,000.00	Estampilla Pro Universidad
41057605	0.00	93,000.00	Estampilla Pro Adulto Mayo
Totales	0.00	300,700.00	

JENNY MARCELA CAMACHO NEUTO
SECRETARIO DE HACIENDA (E) - DEC. 0100 24/03/20

DP: 6-04-22.

01 ABR. 2022 2PM

IMPRIMIO : ROCIO LINERO

Sistema Integral de Información Administrativo Financiero

NIT. 800103920-6

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 415

Vigencia: 2.022 **Fecha de Compromiso:** 1 de febrero de 2022

Beneficiario HERNANDEZ SANMIGUEL STEFANIA **Nit:** 1019070950 - 1

No. C.D.P. : 63 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 17 de enero de 2022 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato: 0237 **Fecha:**28/01/2022 **Vence:** 31/12/2022

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION DE PROCESOS Y PROYECTOS DE LA OFICINA DE GERENCIA DE PROYECTOS DE LA GOBERNACION DEL MAGDALENA.

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Plan De Desarrollo 2021 - 2023-Revolución Del Gobierno Popular 03 - 341450152-2.3.2.2.2.8.30 - 20	Otros servicios profesionales, científicos y técnicos Recurso Propio-Libre Destinación 20 - Ingresos Corrientes de libre destinación	18.600.000,00
	Total Compromisos	$18.600.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Febrero	$3.100.000,00
Marzo	3.100.000,00
Abril	3.100.000,00
Mayo	3.100.000,00
Junio	3.100.000,00
Julio	3.100.000,00
Valor Total Prog.	$18.600.000,00

Gobernación del Magdalena

R-2022-005022

3/30/2022 2:50:43 PM - Folios: 15 -Anexos: 0 - TipoAnexos: USB
400/SC/SECRETARÍA DE HACIENDA
ENVIO PARA TRAMITE DE PAGO CUOTA #2 CTO 0237-22 STEFANIA HERNANDEZ -ANEXO-

RITA HERNANDEZ DE HERRERA
Profesional Especializado

Recibido 30/3/22

Elaboró: ARLENIS_VILLA Imprimió: RHERNANDEZ PCT Enterprise - Page 1 of 1 - RPC 415

1577

FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
Contrato N°	0237 del 28 de enero de 2022
Nombre del Contratista	STEFANIA HERNÁNDEZ SANMIGUEL
N° de identificación	1.019.070.950
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DE PROCESOS Y PROYECTOS DE LA OFICINA DE GERENCIA DE PROYECTOS DE LA GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA.
Valor total del Contrato	$ 18.600.000.00
Valor de honorarios periodo	$ 3.100.000
N° Pago / N° de informe:	2 de 6
N° CDP	63 del 17 de enero de 2022
N° CRP	415 del 01 de febrero de 2022
Plazo del Contrato	Hasta el 31 de dicembre del 2022
Fecha del Acta de Inicio	01 de febrero de 2022
Nombre y cargo del supervisor del contrato	VICTOR ENRIQUE ARISMEDY ARIAS JEFE OFICINA DE GERENCIA DE PROYECTOS
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES	
N° de modificación	N/A
Tipo de modificación (adición – prórroga)	N/A
Valor adicionado	N/A
CDP de la adición	N/A
CRP de la adición	N/A
Tiempo prorrogado	N/A
C. POLIZAS *(SI APLICA)*	
N° de póliza	N/A
Nombre de la aseguradora	N/A
Fecha de la póliza	N/A
Acto Administrativo de Aprobación	N/A
D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	

ITEM	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO *(Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)*
1.	

	• Apoyé y realice acompañamiento en mesa trabajo con el proyecto denominado "Desarrollo y aplicación de tecnologias convergentes en el sector turismo para la competitividad y el desarrollo económico del departamento del magdalena" con BPIN 2021000100215 con el fin de definir la ruta de trabajo con el cual se realizaria el cargue de información en el aplicativo Gesproy.
2.	• Apoyé y realice acompañamiento en mesa trabajo al proyecto denominado "Desarrollo y aplicación de tecnologias convergentes en el sector turismo para la competitividad y el desarrollo economico del departamento del magdalena" con BPIN 2021000100215 con el fin de definir de realizar el cargue del alcance del proyecto y la programación inicial de actividades en el aplicativo Gesproy.
3.	• Apoyé y realice acompañamiento en mesa de trabajo con los formuladores del proyecto denominado " Fortalecimiento de las capacidades de innovación mediante la adopción e implementación de procesos de economia circular en las empresas del sector agroindustrial en el departamento del magdalena" con BPIN 2021000100177 con el fin de definiri la ruta de trabajo con el cual se realizara el cargue de información en el aplicaativo Gesproy.
4.	• Apoyé en el seguimiento y revisión del estado de cargue de información para los siguientes proyectos aprobados por el fondo de CTEI: - "Fortalecimiento de establecimientos educativos oficiales que implementen la jornada única mediante la apropiación social del conocimiento para desarrollar capacidades y habilidades en ctei en el departamento del magdalena" - "Desarrollo y aplicación de tecnologias convergentes en el sector turismo para la competitividad y el desarrollo economico del departamento del magdalena". - "Implementación del ecosistema cultural y creativo de las musicas vallenatas y de pitos y tambores de la cumbia en el departamento del magdalena" - "Fortalecimiento de las capacidades de innovación mediante la adopción e implementación de procesos de economia circular en las empresas del sector agroindustrial en el departamento del magdalena".

6

5.	• Apoye en la logistica y organización del taller de fortalecimiento de capacidades regionales para Codecti en Ciencias Tecnología e Innovación.
6.	• Apoyé y realice acompañamiento en mesa trabajo al proyecto denominado "Implementación del ecosistema cultural y creativo de las musicas vallenatas y de pitos y tambores de la cumbia en el departamento del magdalena"con BPIN 2021000100249 con el fin de definir la ruta de trabajo para el cargue de información en el aplicativo Gesproy.

E. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

N° de planilla de pago de Seguridad social	56924283		
Concepto del pago	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
Salud	SANITAS	21/02/2022	$ 165.700
Pensión	PORVENIR	21/02/2022	$ 212.000
Riesgos laborales	VIDA COLPATRIA S.A	21/02/2022	$ 7.000

F. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Que a la fecha, he cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.
2. Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, sean descontados por la Secretaría de Hacienda Departamental.

G. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

FIRMA CONTRATISTA	Sanmiguel.
	STEFANIA HERNÁNDEZ SANMIGUEL
N°. Identificación	1.019.070.950 BOGOTÁ

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISOR	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
Contrato N°	0237 del 28 de enero de 2022
Nombre del Contratista	STEFANIA HERNÁNDEZ SANMIGUEL
N° de identificación	1.019.070.950
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DE PROCESOS Y PROYECTOS DE LA OFICINA DE GERENCIA DE PROYECTOS DE LA GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA.
Valor total del Contrato	$ 18.600.000.00
Valor de honorarios periodo	$ 3.100.000
N° Pago / N° de informe:	2 de 6
N° CDP	63 del 17 de enero de 2022
N° CRP	415 del 01 de febrero de 2022
Plazo del Contrato	Hasta el 31 de diciembre del 2022
Fecha del Acta de Inicio	1 de febrero de 2022
N° de planilla de pago de Seguridad social	56924283
Nombre y cargo del supervisor del contrato	VICTOR ENRIQUE ARISMEDY ARIAS JEFE OFICINA DE GERENCIA DE PROYECTOS
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES	
N° de modificación	
Tipo de modificación (adición – prórroga)	
Valor adicionado	
CDP de la adición	
CRP de la adición	
Tiempo prorrogado	
C. POLIZAS *(SI APLICA)*	
N° de póliza	**NA**
Nombre de la aseguradora	**NA**
Fecha de la póliza	**NA**
Acto Administrativo de Aprobación	**NA**

D. VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ITEM	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO *(Relación de las actividades descritas por el contratista en su informe)*	VERIFICADO *(Establecer si cumple o no)*
1.	• Apoyé y realice acompañamiento en mesa trabajo con el proyecto denominado "Desarrollo y aplicación de tecnologías convergentes en el sector turismo para la competitividad y el desarrollo económico del departamento del magdalena" con BPIN 2021000100215 con el fin de definir la ruta de trabajo con el cual se realizaria el cargue de información en el aplicativo Gesproy.	cumple

2.	• Apoyé y realice acompañamiento en mesa trabajo al proyecto denominado "Desarrollo y aplicación de tecnologias convergentes en el sector turismo para la competitividad y el desarrollo economico del departamento del magdalena" con BPIN 2021000100215 con el fin de definir de realizar el cargue del alcance del proyecto y la programación inicial de actividades en el aplicativo Gesproy.	**cumple**
3.	• Apoyé y realice acompañamiento en mesa de trabajo con los formuladores del proyecto denominado " Fortalecimiento de las capacidades de innovación mediante la adopción e implementación de procesos de economia circular en las empresas del sector agroindustrial en el departamento del magdalena" con BPIN 2021000100177 con el fin de definiri la ruta de trabajo con el cual se realizara el cargue de información en el aplicaativo Gesproy.	**Cumple**
4.	• Apoyé en el seguimiento y revisión del estado de cargue de información para los siguientes proyectos aprobados por el fondo de CTEI: - "Fortalecimiento de establecimientos educativos oficiales que implementen la jornada única mediante la apropiación social del conocimiento para desarrollar capacidades y habilidades en ctei en el departamento del magdalena" - "Desarrollo y aplicación de tecnologias convergentes en el sector turismo para la competitividad y el desarrollo economico del departamento del magdalena". - "Implementación del ecosistema cultural y creativo de las musicas vallenatas y de pitos y tambores de la cumbia en el departamento del magdalena" - "Fortalecimiento de las capacidades de innovación mediante la adopción e implementación de procesos de economia circular en las empresas del sector agroindustrial en el departamento del magdalena".	**Cumple**
5.	• Apoye en la logistica y organización del taller de fortalecimiento de capacidades regionales para Codecti en Ciencias Tecnología e Innovación.	**Cumple**
6.	• Apoyé y realice acompañamiento en mesa trabajo al proyecto denominado "Implementación del ecosistema cultural y creativo de las musicas vallenatas y de pitos y tambores de la cumbia en el departamento del magdalena"con BPIN 2021000100249 con el fin de definir la ruta de trabajo para el cargue de información en el aplicativo Gesproy.	**Cumple**

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato, le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades	X	
3.	Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en su respectiva carpeta contractual.	X	
4.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo **N° 2**

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	**VICTOR ENRIQUE ARISMEDY ARIAS** **JEFE OFICINA GERENCIA DE PROYECTOS**

STEFANIA HERNÁNDEZ SANMIGUEL
CC. 1.019.070.950
Dirección: Cra 1 N° 17-195, Barrio el Rodadero Sur, Santa Marta

Objeto del contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DE PROCESOS Y PROYECTOS DE LA OFICINA DE GERENCIA DE PROYECTOS DE LA GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA.

Cuenta de cobro: **N° 002**

GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
Nit. 800.103.920-6

Debe a:
STEFANIA HERNÁNDEZ SANMIGUEL
C.C. 1.019.070.950 de Bogotá

La suma de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($3.100.000) por concepto de honorarios generados en la prestación de servicios correspondientes al Contrato N° 0237 del 28 de enero de 2022.

Certifico que no tengo subcontratado a 2 o más personas naturales

STEFANIA HERNÁNDEZ SANMIGUEL
c.c. 1.019.070.950 de Bogotá
TEL: 3197021762
Correo: stefahs@hotmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019070950	STEFANIA HERNANDEZ SANMIGUEL	Calle 25 # 34 C-58	7038366	stefahs@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	21/02/2022	56924283	$384,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	165,700	0		0		0	0	0	0	165,700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	212,000	0	0	0	0	0	0		212,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	7,000				7,000	0	0	7,000			70	7,000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165,700	165,700
Pensión	1	212,000	212,000
Riesgos Laborales	1	7,000	7,000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384,700	384,700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019070950	STEFANIA HERNANDEZ SANMIGUEL	Calle 25 # 34 C-58	7038365	stefahs@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	21/02/2022	56924283	$384,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019070950	HERNANDEZ SANMIGUEL STEFANIA	59	0			N																230301	1,324,986	212,000	0	0	0	0	EPS001	1,324,986	186,700	14-4	1,324,986	1	7,000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Santa Marta, marzo de 2022

Señores

GOBERNACION DEL MAGDALENA

Ciudad

Referencia: Certificado de Aportes para la Disminución de la Base de Retención en la Fuente.

Cordial saludo:

Yo, STEFANIA HERNANDEZ SANMIGUEL, identificado como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebré contrato No. 0237 de fecha 28 de enero de 2022 el Departamento del Magdalena y dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 2271 del 2009, parágrafo 1, certifico que los documentos soportes del pago de aportes obligatorio al Sistema de Seguridad Social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia al pago sujeto a retención.

Además, certifico que los soportes correspondientes a ahorro para el fomento de la construcción (AFC) y Pensiones Voluntaria (Artículos 126-1 y 126-4) del Estatuto Tributario), son fiel copia del documento original.

Salud	$165.700
PENSION	$212.000
AFC -ARL	$7.000

Pens Voluntario $0 Total $384.700

STEFANIA HERNÁNDEZ SANMIGUEL

NOMBRE CONTRATISTA

C.C.#1.019.070.950

12

Santa Marta, marzo de 2022

Señores
FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. Ciudad

Asunto: Información Solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Articulo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Articulo 34 de la Ley 1943 de 2018:

C E R T I F I C O Q U E :

NO he contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios

Esta certificación se expide el día 30 del mes de marzo del año dos mil veintidos (2022)

Cordialmente,

STEFANIA HERNÁNDEZ SANMIGUEL
C.C 1.019.070.950 de BOGOTÁ

Registro de Documentos de Legalidad

Número Contrato: **0237-2022**

Valor Contrato: **$ 21.000.000**

Modalidad de Selección:*

Contratación Directa

Procedimiento / Causal:*

Prestación de Servicios I

Etapa Contratación:*

Contractual

Fase Contratación:*

En Ejecución

Seleccione Documento:*

– Seleccione un Documento –

Archivo local:*

Observaciones (500 caracteres):

ESCRIBA AQUÍ

Insertar Anexo...

Documentos Anexados:

ETAPA - FASE	DESCRIPCIÓN	ARCHIVOS	REQUISITO
Contractual Registro Contratación	ACTA DE INICIO (AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	CONTRATO O SU EQUIVALENTE(AGR)	1	Requerido
Contractual En Ejecución	FACTURAS O CUENTAS DE COBRO(AGR)	2	Requerido
Contractual Registro Contratación	INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA(AGR)	2	Requerido

Contractual Registro Contratación	INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA	2	Requerido
Contractual Registro Contratación	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	ANÁLISIS DEL SECTOR (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	CERTIFICACIÓN DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL (AGR)	1	Informativo
Precontractual Elaboración Contrato	CONSTANCIA DE IDONEIDAD(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	ESTUDIOS PREVIOS(AGR)	1	Requerido

Ficha Contrato

19