	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES 1	Código Departamento	20
	ALCALDIA DE AGUACHICA - CESAR	Código Municipio	20011
		Fecha elaboración	23 DE DICIEMBRE DEL 2022

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILSON CUNTERO PERU				
Representante Legal	N/A	CEDULA	1.065.882.113	Numero Telefónico	3024281694

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO	APOYO LOGISTICO PARA EL SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, A TRAVÉS DE CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA - CESAR						
Número del contrato:	MC-24-2022	Fecha de Acta de Inicio	13 DE JULIO DEL 2022	Nº Disponibilidad Presupuestal	CDP0120 DEL 08 DE FEBRERO DEL 2022	Nº Registro Presupuestal	REG0440 DEL 08 DE JULIO DEL 2022
Valor Total del Contrato	$ 28.500.000	Periodo objeto de pago					Valor a Pagar
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.500.000	Del	13 DE JULIO DEL 2022		Al	12 DE DICIEMBRE DEL 2022	$ 28.500.000
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0						

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	7849342284	7852865034	7857278511	7859811754
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 499.900	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 639.900	$ 640.000	$ 640.000	$ 640.000
ARL	$ 20.900	$ 20.900	$ 20.900	$ 20.900
SENA - ICBF				$ -
Caja de compensacion familiar 2				$ -
Total Valor Pago en Planilla	$ 1.160.700	$ 1.160.900	$ 1.160.900	$ 1.160.900

OBJETO, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº MC-24-2022

"APOYO LOGÍSTICO PARA EL SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, A TRAVÉS DE CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA - CESAR"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

"APOYO LOGÍSTICO PARA EL SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, A TRAVÉS DE CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA - CESAR"

DOCUMENTOS ANEXO A LA CUENTA DE COBRO

1 Pago de seguridad social (salud, ARL y pension)
2. Acta de cumplimiento
3. Informe de supervision
4 Factura de venta electronica No. FVE 210
5.Informe de actividades

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado. **CERTIFICO:**

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro.

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago. El Supervisor,

MARTHA PATRICIA BETAR PACHECO
SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL