	ACTA UNICA DE INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO	**Código Departamento**	**20**
		Código Municipio	**20011**
	ALCALDIA DE AGUACHICA - CESAR	**Fecha elaboración**	**23 de diciembre de 2022**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	**WILSON QUINTERO PEREZ**	**NIT.**	1.065.882.113-5	**Numero Telefónico**	3024281694
Correo electrónico contratista:	wilsonquinterofacturacion@gmail.com				
BANCO	DAVIVIENDA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS DAMAS	**Nº Cuenta**	**550488421289320**

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO	APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DEL ACUERDO MUNICIPAL Nº011 DE 2022 MUNICIPAL MEDIANTE LA CUAL SE ACTUALIZA EL ESTATUTO TRIBUTARIO.	**Pago Numero**	1	de	1

Número del contrato:	**MC-43-2022**	**Fecha de Acta de Inicio**	21/11/2022	**N° Disponibilidad Presupuestal**	0702 Octubre 05 de 2022	**N° Registro Presupuestal**	0680

Valor Total del Contrato	$ 17.999.600	**Periodo objeto de pago**				**Valor a Pagar**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.999.600	**Del**	22/11/2022	**Al**	21/12/2022	**$ 17.999.600**
Nuevo Saldo del Contrato	N/A					

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	**7859811754**	**OBJETO, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° MC -43-2022**
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 500.000	**APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DEL ACUERDO MUNICIPAL Nº011 DE 2022 MUNICIPAL MEDIANTE LA CUAL SE ACTUALIZA EL ESTATUTO TRIBUTARIO.**
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 640.000	
ARL	$ 20.900	
CCF	$ -	
Total Valor Pago en Planilla	$ 1.160.900	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	**EVIDENCIA**
Hidratación con botellas plásticas de agua de 300 ml refrigerada	**Se adjunta informe de actividades**
Refrigerio - pastelito o panecillo relleno con proteína animal u otra similar en porción preparada con harina trigo o maíz y bebida natural o envasada de mínimo 250 ML.	**se adjunta informe de actividades**
Alquiler de sonido de 400W LF (RMS) con micrófonos inalámbricos para cada capacitación	**se adjunta informe de actividades**
alquiler de auditorio con capacidad de 300 personas con aire acondicionado, silletería y video beam.	**e adjunta informe de actividades**
Pendones en lona banner 13 onz con su rollo automático a full color con diseño acordado	**se adjunta informe de actividades**
Diseño e impresión de Folletos Plegables, Tamaño de Abierto: Carta a Full Color	**se adjunta informe de actividades**

DOCUMENTOS ANEXO A LA CUENTA DE COBRO
1. Fotocopia del Certificado Presupuestal
2.Fotocopia de Registro Presupuestal
3. Fotocopia del Contrato
4.Factura
5. Acta de Cumplimiento
6 certificacion bancaria
7. Informé detallado de las actividades Realizadas
8. pago seguridad social

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 período 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,

EFREN PEINADO TRILLOS
SECRETARIO DE HACIENDA