INCI INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS	Formato: Acta Única de Pago - Personas Naturales	Código: SG-111-FN-FM-0104
		Versión: 0001
	Proceso: Financiero	Vigencia: 14/02/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CONTRATO	242023	FECHA DEL CONTRATO	8 de febrero de 2023
FECHA DE INICIO	9 de febrero de 2023	FECHA DE FINALIZACIÓN	31 de mayo de 2023
PLAZO	Tres meses y veintidós días	TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
PÓLIZA	15-46-101031513	FECHA APROBACIÓN PÓLIZA	8 de febrero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de servicios profesionales pai la difusión e contenido institucional en medios de comunicación y obtención de free press		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	Martha Patricia Cano Albornoz		
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO DE DOCUMENTO	52587662 De Bogotá
TELÉFONO	(57 1) 8141759	CELULAR	3108575304
CORREO ELECTRÓNICO	yomarcan@hotmail.com		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Cl.54a N 9-07 apto 706		
TIPO DE CUENTA	Ahorros	BANCO	Bancolombia
NÚMERO DE CUENTA	20475677271		

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
NÚMERO CDP 1	4323	FECHA CDP 1	7/02/2023
NÚMERO CDP 2		FECHA CDP 2	
NÚMERO RP 1	3823	FECHA RP 1	9/02/2023
NÚMERO RP 2		FECHA RP 2	

INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL		
VALOR INICIAL CONTRATO	$	12.738.656
ADICIÓN		
VALOR TOTAL CONTRATO	$	12.738.656

INFORMACIÓN PAGOS ANTERIORES			
NÚMERO DEL PAGO	CUENTA DE COBRO O FACTURA	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
1	001	01 de marzo de 2023	$ 2.502.236
2	002	12 de abril de 2023	$ 3.412.140
3	003	08 de mayo de 2023	$ 3.412.140
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
TOTAL PAGOS ANTERIORES			$ 9.326.516

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE PAGO	4	DE	4
PERIODO A PAGAR	01 al 31 de mayo 2023	VALOR A PAGAR	$ 3.412.140,00
VALOR EN LETRAS	TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO			100,00%
SALDO DEL CONTRATO			$ -

INFORMACIÓN FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PRESENTE PAGO			
NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	004	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	01 de junio de 2023
RESPONSABLE DE IVA	No	PORCENTAJE IVA	
VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO ANTES DE IVA	$3.412.140,00	VALOR TOTAL FACTURA O CUENTA DE COBRO DESPUÉS DE IVA	$3.412.140,00

INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL / AFC / APORTES VOLUNTARIOS A PENSIÓN			
NÚMERO DE PLANILLA	67414434	PERIODO DE APORTE	Abril
FECHA DE PAGO	03 de mayo de 2023	OPERADOR DE PAGO	Compensar
NIVEL DE RIESGO - ARL	1	IBC	$ 1.364.856
VALOR APORTE SALUD		$	252.400
VALOR APORTE PENSIÓN		$	224.000
VALOR APORTE ARL		$	7.400
VALOR APORTE CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
VALOR TOTAL PLANILLA		$	511.800
REALIZA APORTE VOLUNTARIO A PENSIÓN	No	REALIZA APORTES A CUENTAS AFC O AVC	No
ENTIDAD FINANCIERA	N.A.	ENTIDAD FINANCIERA	N.A.
NÚMERO CONSIGNACIÓN	N.A.	NÚMERO CONSIGNACIÓN	N.A.
VALOR APORTE	N.A.	VALOR APORTE	N.A.

INFORMACIÓN SUPERVISOR			
NOMBRE	Juan Esteban Gomez		
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO DE DOCUMENTO	80195546
TELÉFONO	(1) 3846666	CELULAR	3107681392
CARGO	Jefe de Comunicaciones	ÁREA	Comunicaciones
CORREO ELECTRÓNICO	comunicaciones@inci.gov.co		
OBSERVACIÓN DEL PAGO	En calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, certifico que el contratista / proveedor del servicio, cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato y los informes mensuales aprobados a través de la plataforma SECOP II junto con los requisitos legales necesarios, y apruebo realizar el pago del periodo correspondiente		
FIRMA	Juan Gómez		
FECHA DE APROBACIÓN	1-junio-2023		

Nombre de quién recibe en la Oficina Asesora Jurídica	Johana Ortiz	Nombre de quién revisa en el área Administrativa y Financiera	Yelmy Natalia
Firma		Firma	
Fecha y hora	01-06-23 10:58	Fecha y hora	1-jun-23 10:57

Powered by CamScanner