MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO :	**CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA**									
C.C. o NIT :	**1.130.665.058-3**									
VALOR :	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MDA CTE ($2.500.000)									
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	X	**Convenio**		**Resolución**		**No. SECOP II**	CO1.PCCNTR 4663561	**Fecha**	20/02/2023
	Adicional	X	**Orden de Compra**				**N° Adicional u Orden de Compra:**	01	**Fecha**	18/05/2023

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	**Certificación Bancaria**	X	**Documento soporte para los no obligados a facturar**	X
Entrada Almacén		**Factura Electrónica**		**Resolución**	
RUT		**Orden de compra**		**Otros**	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	**RP INICIAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: __23-00169_____ FECHA _07_/_02_ /_2023_ dd mm aaaa	**No:** ___23-00953_____ FECHA _21_/_02_ /_2023___ dd mm aaaa	2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.01	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	**$2.500.000**
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: 23-00409 FECHA _14_/_04_ /_2023_ dd mm aaaa	**No: 23-02491** FECHA _19_/_05_ /_2023___ dd mm aaaa	2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.04	RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	**N/A**

	Desde	**Hasta**					**Cuenta de cobro No.**	**Vigencia**
Periodo a cobrar	**21 / 04 / 2023**	**20 / 05 / 2023**	**Acta**	**X**	**Parcial**	**X**	**03**	**2023**
			Informe Supervisión	**X**	**Final**			

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE CREACION DE IMAGEN Y DISEÑOS DE PIEZAS GRAFICAS EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.

RESPONSABLES:

LEONARDO DUEÑES GOMEZ
Secretaría de Infraestructura

LEONARDO DUEÑES GOMEZ
Supervisor del contrato

Nombre
Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))

Cesar Augusto Alarcón

CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
Celular 3017394469

Piedecuesta, 01 de Junio de 2023

Doctor(a):
JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Director de Tesorería e Impuestos (E)
Municipio de Piedecuesta
E.S.D..

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art. 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Nombre completo del prestador del servicio	**CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA**
Cédula de Ciudadanía	**1.130.665.058**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**NO RESPONSABLE DE IVA**
Mes al que corresponde la certificación	**21 DE ABRIL DE 2023 – 20 DE MAYO DE 2023**

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	9450634441	04-2023	10-05-2023	$185.600
SALUD	9450634441	04-2023	10-05-2023	$145.000
RIESGOS LABORALES	9450634441	04-2023	10-05-2023	$6.100
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

Cesar Augusto Alarcón

CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA
C.C. No. **1.130.665.058**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130665058		ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 20 # 110-69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6878846	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2072858009	9450634441	I	2023/05/15	2023/05/10	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1130665058	ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/05/26 09:30 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130665058		ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 20 # 110-69	BUCARAMANGA-SANTANDER	6878846	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2104642641	9451407625	I	2023/06/15	2023/05/29	BANCOLOMBIA		$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1130665058	ALARCON ARIZA CESAR AUGUSTO	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$6,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$6,100	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$336,700

2023/05/29 03:26 PM

7:30 26%

serviciopse@achcolombia... 10 may
alarcon.cesar@hotmail.com



¡Hola, CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA

[illegible]

2022858009

Ten en cuenta estos tips de seguridad

▸Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera

▸Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

▸Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente

ach

[illegible]

Responder

Certificado
Bancario

Viernes, 24 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA identificado(a) con CC 1130665058, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07800028820	2019/06/06	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 003

FECHA: (01/06/2023)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**LEONARDO DUEÑES GOMEZ**
DEPENDENCIA:	**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
CARGO:	**SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	(N/A)
DEPENDENCIA:	(N/A)
CARGO:	(N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 21/04/2023 hasta 20/05/2023, en los siguientes términos:

NÚMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.4663561
CONTRATISTA:	**CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA**
NIT – RUT:	**1.130.665.058-3**
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE CREACION DE IMAGEN Y DISEÑOS DE PIEZAS GRAFICAS EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Realizar contenidos gráficos y audiovisuales institucionales según disposición de la Secretaría de Infraestructura y disponer de los elementos propios para ello	Se realiza propuesta para presentación de proyectos de vivienda.	Se adjunta imagen

2	Desarrollar acciones creativas como estrategia de comunicación a través de piezas audiovisuales	Se realiza folleto de presentación para la OFERTA DE SUBSIDIOS DE VIVIENDA.	Se adjunta folleto
3	Brindar apoyo en las diferentes actividades de carácter administrativo que se desarrollan en la secretaria de infraestructura, con el fin de cumplir de forma oportuna cada uno de los procesos encomendados	Apoyo en archivo correspondiente a la secretaria de infraestructura.	Se adjuntan fotografías.
4	Las demás que le asean asignadas por el supervisor del contrato, necesarias para el cumplimiento del mismo.	No se requirió para este periodo.	N/A

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (_1_) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD ÍNTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	04-2023
	Fecha de pago	10-05-2023
	N° de Planilla	**9450634441**
	Ingreso Base de Cotización	$1.160.000
	Valor cotizado	$145.000
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	04-2023
	Fecha de pago	10-05-2023
	N° de Planilla	**9450634441**
	Ingreso Base de Cotización	$1.160.000
	Valor cotizado	$185.600
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	04-2023
	Fecha de pago	10-05-2023
	N° de Planilla	**9450634441**
	Ingreso Base de Cotización	$1.160.000
	Valor cotizado	$6.100
	A.R.L.	SEGUROS BOLIVAR
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA
Cesar Augusto Alarcon **FIRMA**
NOMBRE: CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA **CÉDULA No.: 1.130.665.058**

INFORME DE SUPERVISION N° 003

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.4663561						
FECHA DEL CONTRATO	(20/02/2023)						
SUPERVISOR	**LEONARDO DUEÑES GOMEZ**						
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA						
SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)						
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	(N/A)						
CONTRATISTA	**CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA**						
RUT	1.130.665.058-3						
REGIMEN	**RESPONSABLE DE IVA**		**NO RESPONSABLE DE IVA**	**X**	**REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)**		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE CREACION DE IMAGEN Y DISEÑOS DE PIEZAS GRAFICAS EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$7.500.000						
N° CDP INICIAL	23-00169	VALOR CDP INICIAL	$120.000.000				
N° RP INICIAL	23-00953	VALOR RP INICIAL	$7.500.000				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$833.333						
N° CDP ADICIONAL	23-00409	VALOR CDP ADIC.	$149.743.333				
N° RP ADICIONAL	23-02491	VALOR RP ADIC.	$833.333				
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.01 2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.04						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$8.333.333						
VALOR MENSUAL	$2.500.000						
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____%)	N/A						
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES						
PLAZO ADICIONAL	DIEZ (10) DIAS						
PLAZO TOTAL	TRES (03) MESES Y DIEZ (10) DIAS						
FECHA ACTA DE INICIO	(21/02/2023)						
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO	(20/05/2023)						

ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa

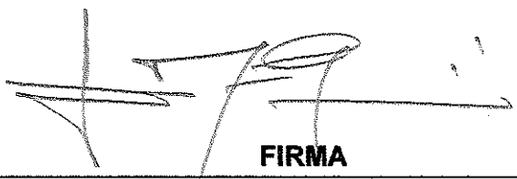
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)

FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD	(30/05/2023)
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: (21/04/2023)**
	HASTA: (20/05/2023)
OFICINA GESTORA	**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
VALOR A PAGAR	**$2.500.000**
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	**2**

Con base en los informes presentados por **CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA** respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 21/04/2023 y 20/05/2023 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago PARCIAL No (03) por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MDA CTE ($2.500.000) y en calidad de Supervisor del Contrato certifico que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **LEONARDO DUEÑES GOMEZ** y supervisor de apoyo **(N/A)>>**, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 01/06/2023

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
 **FIRMA**	**N/A** **FIRMA**
NOMBRE: LEONARDO DUEÑES GOMEZ **CARGO: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**	**NOMBRE: N/A** **CARGO: N/A**

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	**Final: _____ Parcial ___X____**		**Acta No __003__**
Fecha de la Presente Acta	**(01/06/2023)**		
Clase de Contrato:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR.4663561	**Fecha del Contrato:**	**(20/02/2023)**
Contratante:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**		
Ordenador del Gasto:	**LEONARDO DUEÑES GOMEZ**		
Contratista	**Nombre o razón social:**	CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA	
	NIT o CC:	1.130.665.058-3	
	Representante legal:	N/A	
	CC:	N/A	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE CREACION DE IMAGEN Y DISEÑOS DE PIEZAS GRAFICAS EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA		
Plazo Inicial	TRES (03) MESES	**Plazo Total**	TRES (03) MESES Y DIEZ (10) DIAS
Periodo que Comprende la presente Acta		**Desde: (21/03/2023)**	**Hasta: (20/04/2023)**

Plazo Inicial:	TRES (03) MESES
Plazo Adicional:	DIEZ (10) DIAS
Plazo Total:	TRES (03) MESES Y DIEZ (10) DIAS

Valor Inicial del contrato	$ 7.500.000
Valor Adicional del contrato	$ 833.333
Valor Total del Contrato	$ 8.333.333

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 8.333.333	30	$2.500.000	30%
Acta Parcial Nº 2		30	$2.500.000	30%
Acta Parcial Nº 3		30	$2.500.000	30%
Acta Final		0	0	0

Por Ejecutar del Contrato		10	$833.333	10%
Saldo a Favor del Municipio		0	0	0
SUMA TOTAL	$ 8.333.333	100	$8.333.333	100%

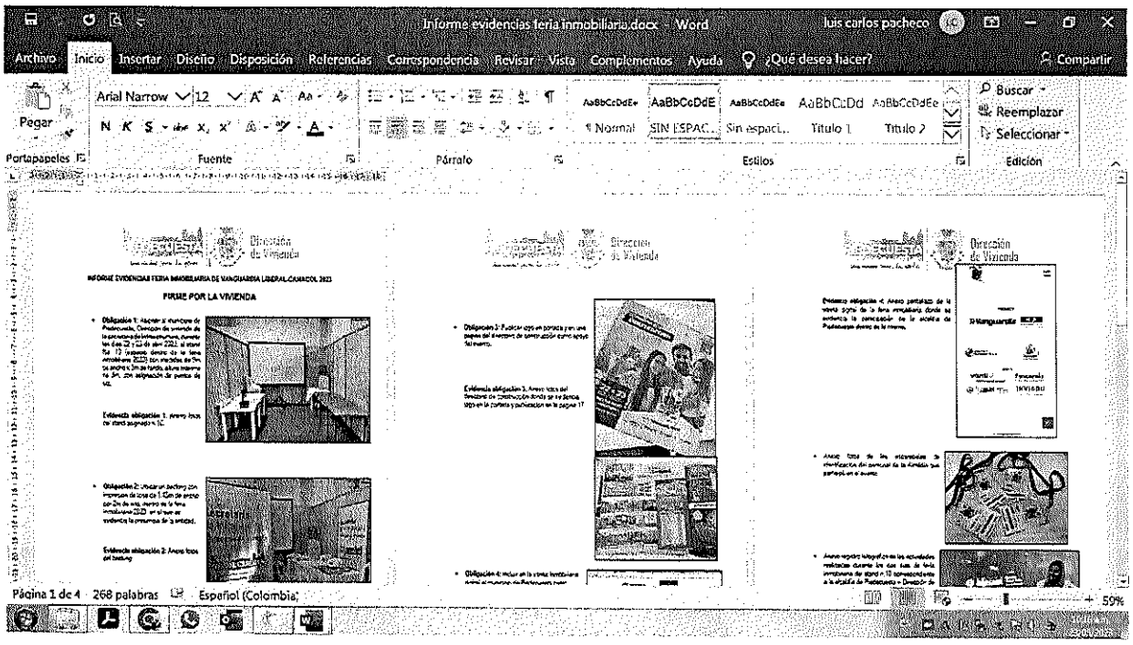
NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

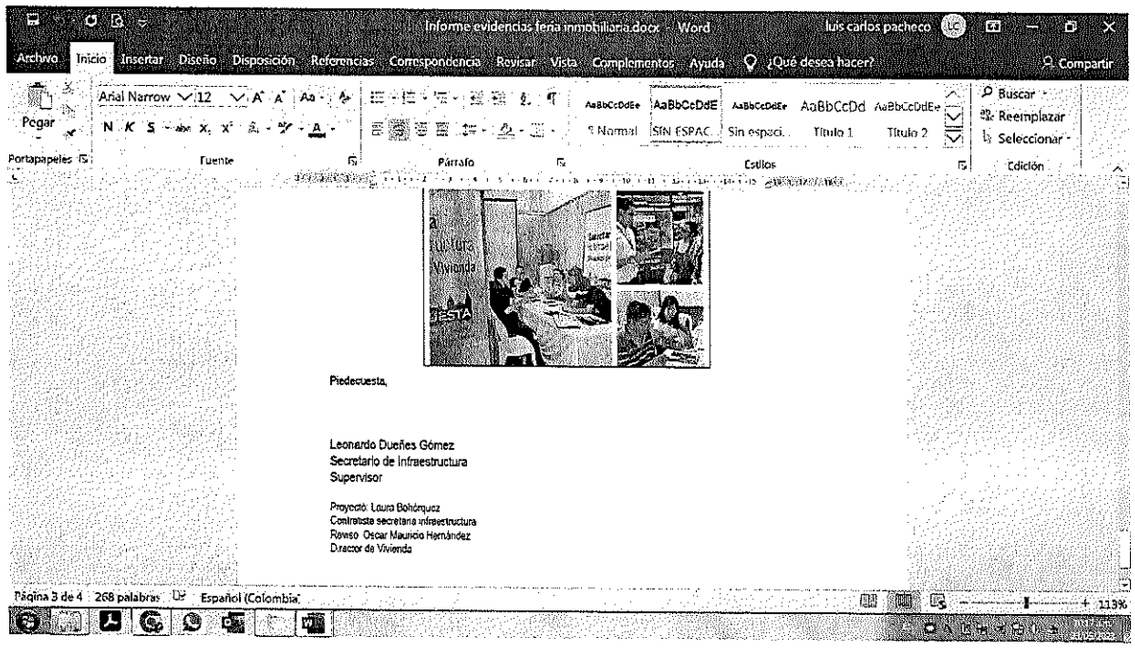
Entre los suscritos a saber **LEONARDO DUEÑES GOMEZ** en calidad de ordenador del gasto y contratista **CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de ($2.500.000) (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MDA CTE), la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **CESAR TOLOZA NUÑEZ -LEONARDO DUEÑES GOMEZ** y **SUPERVISOR DE APOYO (N/A)** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	**$ 2.500.000**
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MDA CTE

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
NOMBRE: LEONARDO DUEÑES GOMEZ **CARGO: SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA**	**NOMBRE: CESAR AUGUSTO ALARCON ARIZA** **CÉDULA:** 1.130.665.058


Informe evidencias feria inmobiliaria.docx - Word
luis carlos pacheco
Archivo Inicio Insertar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Complementos Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir
Pegar
Portapapeles
Fuente
Párrafo
Estilos
Edición
Buscar
Reemplazar
Seleccionar
Dirección de Vivienda
INFORME EVIDENCIAS FERIA INMOBILIARIA DE VANGUARDIA LIBERAL-CAMACOL 2023
FERIA POR LA VIVIENDA
Página 1 de 4 268 palabras Español (Colombia)
59%


Informe evidencias feria inmobiliaria.docx - Word
luis carlos pacheco
Archivo Inicio Insertar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Complementos Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir
Pegar
Portapapeles
Fuente
Párrafo
Estilos
Edición
Buscar
Reemplazar
Seleccionar
Piedecuesta,
Leonardo Dueñes Gómez
Secretario de Infraestructura
Supervisor
Proyectó: Laura Bohórquez
Contratista secretaria infraestructura
Revisó: Oscar Mauricio Hernández
Director de Vivienda
Página 3 de 4 268 palabras Español (Colombia)
113%