CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-CPS-019 DEL 2023

FECHA DE PRESENTACIÓN	10 de julio del 2023	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	001

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CD-CPS-041-2023
TIPO DE CONTRATO	Prestaciones de servicios
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	MANUEL RICARDO RAMON FUENTES
C.C. Y/O NIT	88,030,822 expedida en Pamplona
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	No Responsable de IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR UN TECNOLOGÍA EN GESTIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES O AFINES PARA APOYAR AL ÁREA GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y MEDIOS EDUCATIVOS EN LA ADMINISTRACIÓN, CONTROL Y RESERVA DE LOS SIGUIENTES LABORATORIOS: LABORATORIO DE SUELOS, LABORATORIO DE HIDRÁULICA, EQUIPOS E INSUMOS DE TOPOGRAFÍA, LABORATORIO DE INDUSTRIAL.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	06-21-004 de 21 de junio de 2023
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	22 de junio de 2023
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	22 de junio de 2023
PLAZO O DURACIÓN	Cinco (05) meses y nueve (09) días
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	06-22-006 de fecha 22 de junio de 2023
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 7,963,515 siete millones novecientos sesenta y tres mil quinientos quince pesos
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA	30 de noviembre de 2023
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÒN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A
MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÒN DE LA	

OFERTA (si hay lugar a ello y especificando si se trata de tiempo, dinero o ambos)	N/A		
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A		
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A		
VALOR TOTAL DE CONTRATO	$ 7,963,515 siete millones novecientos sesenta y tres mil quinientos quince pesos		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	30 de noviembre de 2023		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	N/A		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**RUTH YANIRA BUITRAGO ORTIZ** Tec Administrativo de Gestión de Recursos físicos y medios educativos. Resolución 469 del 22 de junio de 2023		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**

Que actuando como supervisor del presente **CD-CPS-041 de 2023** certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que **MANUEL RICARDO RAMON FUENTES,** hizo entrega del informe de actividades **PARCIAL** relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 22 al 30 del mes de junio del año 2023, el cual consta de **(1)** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de ($ 450,765) **cuatrocientos cincuenta mil setecientos sesenta y cinco pesos monedan corriente** correspondiente al pago No. 006 según cuenta de cobro No. 006 de fecha 10 de julio del año 2023

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal del mes de junio presentada por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes (junio)	**Periodo de Cotización Mes (N/A)**
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	Bancoomeva	
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	Porvenir	
Total, pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$ 185,600	
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	SANITAS	
Total, pagado a la EPS (incluida mora si diere lugar)	$ 145,000	

Administradora de riesgos laborales (ARL)	ARL POSITIVA	
Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	$ 6,100	
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	N/A	
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)	N/A	
Valor total pagado de la Planilla	$ 336,700	
No. de Planilla	4504107403	
PIN y/o Referencia de Pago	9994691945	
Entidad financiera Recaudadora	Bancoomeva	
Fecha de pago	15/6/2023	
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	N/A	
Porcentaje	N/A	
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	N/A	

Firman la presente,

RUTH YANIRA BUITRAGO ORTIZ
C.C. 60.260,755
Supervisor

MANUEL RICARDO RAMON FUENTES
CC. 88.030.822
Contratista