Formulario: PAGO A CONTRATISTAS
Radicado: 62-02-20230825000457
Fecha: 25/08/2023 01:44:24 p. m.
Usuario: msaguirref
NIT/CC DEL CONTRATISTA: 10.127.384
NOMBRE CONTRATISTA: NELSON URIBE RAMIREZ
CONTRATO: A.C68-2023
Fecha generación: 25/08/2023 01:46:37 p. m.



En mi calidad de supervisor (a) del contrato que a continuación relaciono, hago constar el cumplimiento a cabalidad por parte del contratista, de las obligaciones y actividades contenidas en el mismo, razón por la cual se autoriza pago a favor del contratista

DATOS GENERALES:

CONTRATO Nº:	A.C 68-2023
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
VALOR	NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS ($9.520.000) INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR.
FORMA DE PAGO PAGO A CONTRATISTAS Radicado: 62-02-20230825000457 Fecha: 25/08/2023 01:44:24 p. m. Usuario: meaguirref NIT/CC DEL CONTRATISTA: 10.127.384 NOMBRE CONTRATISTA: NELSON URIBE RAMIREZ CONTRATO: A.C68-2023	UN PRIMER PAGO POR VALOR DE CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($4.760.000) CONTRA EL CRONOGRAMA DETALLADO Y APROBACION DE LA SUPERVISION DURANTE LA PRIMERA SEMANA DESPUES DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. UN ULTIMO PAGO POR VALOR DE CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($4.760.000) CONTRA LA ENTREGA DEL PRODUCTO FINAL, MEDIANDO PARA CADA UNO DE LOS PAGOS: I. AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR DONDE CONSTE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS; II. PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS QUE IMPONE LA LEY, Y III. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL
VALOR ANTICIPO – PAGO ANTICIPADO	0
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**NELSON URIBE RAMIREZ**
C.C/ NIT:	10.127.384
OBJETO:	EMITIR CONCEPTO SOBRE LA VIABILIDAD JURIDICA DE LA MODIFICACION DE LA LICENCIA URBANISTICA VIGENTE SOBRE LOS PREDIOS PROPIEDAD DE INFICALDAS EN EL SECTOR DENOMINADO ZONA INDUSTRIAL (ZONA FRANCA) DEL MUNICIPIO DE MANIZALES Y POR CUENTA DE ELLO, DE LA RECONFIGURACION DE LOS LIMITES EXTERIORES E INTERIORES DE LOS PREDIOS ORIGINARIOS Y RESULTANTES DEL MISMO.
PLAZO	QUINCE (15) DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL MEDIANDO LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO RESPECTIVA.
FECHA DE INICIO	13-06-2023
FECHA DE TERMINACIÓN	24-07-2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANGELICA ARENAS ARANGO
CARGO:	SECRETARIA GENERAL
CDP – FECHA	304 DEL 24 DE MAYO DE 2023
RP - FECHA	286 DEL 29 DE MAYO DE 2023
CDP – FECHA (GASTOS VARIABLES)	N/A
RP - FECHA (GASTOS VARIABLES)	N/A
PAGO PARCIAL NÙMERO	UNO (1)

Calle 21 No. 23 - 22 Edificio Seguros Atlas, pisos 3 y 4 - Manizales, Caldas
PBX: +57 (606) 898 30 64
@Inficaldas
atencionalciudadano@inficaldas.gov.co
www.inficaldas.gov.co

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATISTA FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

CONTRATISTA PERSONA NATURAL _X__	CONTRATISTA PERSONA JURÍDICA _____
El contratista presentó planillas de pago de aportes a la Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos Laborales 64727690_ por el periodo de Agosto Valor facturado _ 9.520.000__ Base (40%) antes de IVA 3.808.000 Salud 12.5% ___ 476.000 Pensión 16% ___ 609.280 ARL NIVEL DE RIESGOS I 0,522% _19.878__ NIVEL DE RIESGOS II 1.044% _____ NIVEL DE RIESGOS III 2,436% _____ NIVEL DE RIESGOS IV 4.350% _____ NIVEL DE RIESGO V 6,960 % _____ Cotización en Riesgos IV y V, debe ser asumida por la entidad contratante. Los afiliados con ingreso igual o superior a 16 salarios mínimos mensuales legales vigentes, tendrán un aporte adicional sobre su ingreso base de cotización, así: de 16 a 17 smlmv de un 0.2%, de 17 a 18 smlmv de un 0.4%, de 18 a 19 smlmv de un 0.6%, de 19 a 20 smlmv de un 0.8% y superiores a 20 smlmv de 1% destinado exclusivamente a la subcuenta de subsistencia del Fondo de Solidaridad Pensional de que trata la presente ley Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla, se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	El contratista presentó certificación suscrita por el Revisor Fiscal o Representante Legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), y Parafiscales al SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar, si aplica. Por el periodo ___ _____.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES CONTRATO	CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO	SOPORTE
CONCEPTO SOBRE LA VIABILIDAD JURIDICA DE LA MODIFICACION DE LA LICENCIA URBANISTICA VIGENTE SOBRE LOS PREDIOS PROPIEDAD DE INFICALDAS EN EL SECTOR DENOMINADO ZONA INDUSTRIAL (ZONA FRANCA) DEL MUNICIPIO DE MANIZALES Y POR CUENTA DE ELLO, DE LA RECONFIGURACION DE LOS LIMITES EXTERIORES E INTERIORES DE LOS PREDIOS ORIGINARIOS Y RESULTANTES DEL MISMO.		FACTURA FE-2393

Calle 21 No. 23 – 22 Edificio Seguros Atlas, pisos 3 y 4 – Manizales, Caldas
PBX: +57 (606) 898 30 64
@Inficaldas
atencionalciudadano@inficaldas.gov.co
www.inficaldas.gov.co

GASTOS VARIABLES

A continuación, relaciono los desplazamientos que realizo el contratista previo a la presentación de este informe. Cada informe cuenta con el visto bueno, que se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS		VALOR
		INICIO	FINALIZACIÓN	
1.				
2.				
.....				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

RESUMEN PAGOS:

VALOR DEL CONTRATO	$ 9.520.000
VALOR DE ESTE PAGO	$ 9.520.000
VALOR PAGADO A LA FECHA (INCLUIDO ESTE PAGO)	$ 9.520.000
VALOR PENDIENTE EJECUTAR	$ 0
VALOR GASTOS VARIABLES	$ 0
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 9.520.000

OBSERVACIONES:

Se expide la presente constancia para efectos de pago PARCIAL FINAL **X**

Fecha: 23 AGOSTO de 2023

Firma Supervisor del Contrato

ANGELICA ARENAS ARANGO
SECRETARIA GENERAL

Calle 21 No. 23 - 22 Edificio Seguros Atlas, pisos 3 y 4 - Manizales, Caldas
PBX: +57 (606) 898 30 64
@Inficaldas
atencionalciudadano@inficaldas.gov.co
www.inficaldas.gov.co