INFORME DE CUMPLIMIENTO N° ___

FECHA: (25/09/2023)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Paula Juliana Costo Preciado
DEPENDENCIA:	
CARGO:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)
DEPENDENCIA:	Si no aplica (N/A)
CARGO:	Si no aplica (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 01/08/2023 hasta 11/08/2023, en los siguientes términos:

NÚMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.5235406
CONTRATISTA:	EUROPEA DE LIBROS LTDA. EUROLIBROS
NIT – RUT:	860.403.254-4
OBJETO:	ADQUISICION DE DOTACION BIBLIOGRAFICA PARA LA BIBLIOTECA PUBLICA ELOY VALENZUELA, SU SALA INFANTIL Y SUS SALAS SATELITES EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (__) 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	07/2023
	Fecha de pago	15/08/2023
	Nº de Planilla	1056895223
	Ingreso Base de Cotización	6.145.000
	Valor cotizado	245.600
	EPS	COMPENSAR- SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	07/2023
	Fecha de pago	15/08/2023
	Nº de Planilla	1056895223
	Ingreso Base de Cotización	6.145.000
	Valor cotizado	982.400
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	07/2023
	Fecha de pago	15/08/2023
	Nº de Planilla	1056895223
	Ingreso Base de Cotización	6.145.000
	Valor cotizado	32.300
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	
	I.C.B.F.	
	Caja de Compensación	245.600

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
 **FIRMA**
NOMBRE: CARLOS R JIMENEZ **CÉDULA No.: 17.107.618 DE BOGOTA**