CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-CPS-041 DEL 2023

FECHA DE *PRESENTACIÓN*	4 septiembre del 2023	**No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO**	004

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**
	000962	14/7/2023	$ 420,165
	001129	8/8/2023	$ 1,400,450
	001337	11/09/2023	$ 1,400,450

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 periodo comprendido del día 1 al 30 del mes de septiembre del año 2023, el cual consta de **(1)** folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de ($ 1,502,550) **un millón quinientos dos mil quinientos cincuenta pesos monedan corriente** correspondiente al pago No. 009 según cuenta de cobro No. 009 de fecha 4 del año 2023

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

	Periodo de Cotización Mes (agost0)	**Periodo de Cotización Mes (septiembre)**
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	Bancoomeva	Bancoomeva
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	Porvenir	Porvenir
Total, pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	$ 185,600	$ 185,600

Entidad Prestadora de Salud (EPS)	SANITAS	SANITAS
Total, pagado a la EPS (incluida mora si diere lugar)	$ 145,000	$ 145,000
Administradora de riesgos laborales (ARL)	ARL POSITIVA	ARL POSITIVA
Total, pagado a la ARL (incluida mora si diere lugar)	$ 6,100	$ 6,100
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	N/A	N/A
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)	N/A	N/A
Valor total pagado de la Planilla	$ 336,700	$ 336,700
No. de Planilla	4513675562	4520012358
PIN y/o Referencia de Pago	9995484016	9996014462
Entidad financiera Recaudadora	Bancoomeva	Bancoomeva
Fecha de pago	17/08/2023	02/10/2023
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	N/A	N/A
Porcentaje	N/A	N/A
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	N/A	N/A

Firman la presente,

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

MANUEL RICARDO RAMON FUENTES
CC. 88.030.822
Contratista