CSC CORPORACIÓN SOCIAL DE CUNDINAMARCA · CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!	**Proceso de Apoyo** **Gestión Contractual**	**Código: CSC-GC-FR-08**
		Versión: 05
	Informe de Supervisión y Reevaluación	**Fecha: 16 de marzo de 2023**

FECHA DEL INFORME:	9/10/2023		
CONTRATO N°	**23-098**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO**	5 de septiembre de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LUIS RAFAEL VARGAS GARAY**	**CC O NIT**	11.305.385

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OFERTA INSTITUCIONAL, DE PRODUCTOS, SERVICIOS, CANALES OFICIALES DE ATENCION E INFORMACION DE INTERES PARA LOS AFILIADOS DURANTE LA VIGENCIA 2023

FORMA DE PAGO: Las partes acordamos el valor del presente contrato en la suma de SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($6.330.000)M/cte y un (01) pago equivalente a DIEZ (10) dias por valor de SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($630.000)M/cte. sobre este valor se deducirán retenciones, impuestos de ley, tasas, contribuciones y demás gastos directos e indirectos asociados a la ejecución del contrato.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.330.000,00	**CDP N°**	01779 DEL 11 DE AGOSTO DE 2023
		RP N°	N ° 01762 DEL DIA 5 DE SEPTIEMBRE DE 2023
FECHA DE ACTA DE INICIO	5/09/2023	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	TRES (03) MESES Y DIEZ (10) DÍAS
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	**FECHA DE REINICIO**	N/A
FECHA TERMINACIÓN	15/12/2023	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$ 6.330.000,00
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**WILSON ALEXANDER COLLAZOS**	**CARGO DEL SUPERVISOR**	**JEFE OFICINA ASESORA DE PRENSA Y ATENCION AL CLIENTE**

PERIODO CANCELADO SEGURIDAD SOCIAL	SEPTIEMBRE	2023	**N° PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL**	1057724115	**FECHA PAGO SEGURIDAD SOCIAL** 05/10//2023

N° PAGOS TOTALES	**FECHA INICIAL**	**FECHA FINAL**	**SALDO**	**VALOR EJECUTADO**	**% EJECUTADO**	**CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA**	
						FECHA	**NÚMERO**
1	5/09/2023	6/10/2023	$ 4.430.000,00	$ 1.900.000,00	30,02%	9/10/2023	1
2			$ 4.430.000,00		0,00%		
3			$ 4.430.000,00		0,00%		
4			$ 4.430.000,00		0,00%		
5			$ 4.430.000,00		0,00%		
6			$ 4.430.000,00		0,00%		
7			$ 4.430.000,00		0,00%		
8			$ 4.430.000,00		0,00%		
9			$ 4.430.000,00		0,00%		
10			$ 4.430.000,00		0,00%		
11			$ 4.430.000,00		0,00%		
12			$ 4.430.000,00		0,00%		
	GRAN TOTAL PAGADO			$ 1.900.000,00	30,02%		

ADICIONES Y/O PRORROGAS

VALOR ADICIÓN N°1	$ 0,00	**CDP ADICIÓN N° 1**	TEXTO
PRORROGA N° 1	XXXX	**RP ADICIÓN N° 1**	TEXTO

N° PAGOS TOTALES	**FECHA INICIAL**	**FECHA FINAL**	**SALDO**	**VALOR EJECUTADO**	**% EJECUTADO**	**CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA**	
						FECHA	**NUMERO**
1	DD/MM/AA	DD/MM/AA	$ 0,00	$ -	0,00%	DD/MM/AA	TEXTO
2			$ 0,00		0,00%		
3			$ 0,00		0,00%		
4			$ 0,00		0,00%		
	GRAN TOTAL PAGADO			$ -	0,00%		

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Por medio del presente documento certifico que el CONTRATISTA a la fecha cumplió satisfactoriamente con las obligaciones de conformidad con lo pactado en el objeto del contrato, en el informe de actividades e igualmente certifico que ha cumplido con los pagos por concepto de aportes parafiscales, seguridad social integral y ARL en los terminos exigibles para el peridodo de pago respectivo.

Certificó que el contratista aporta Cuenta de Cobro y/o Factura, Informe de Ejecución de las Actividades desarrolladas con sus respectivos soportes durante el periodo del 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 AL 06 DE OCTUBRE DEL 2023, correspondiente al contrato No. 23-098 de 2023. Pago de salud, pensión y ARL, Declaración Juramentada.

Certificó que la información relativa a la ejecución del contrato/convenio fue debidamente publicada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR: WILSON ALEXANDER COLLAZOS

CARGO DEL SUPERVISOR : JEFE OFICINA ASESORA DE PRENSA Y ATENCION AL CLIENTE

Powered by CamScanner