PERSONERÍA MUNICIPAL DE TUNJA
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS

VERSIÓN: 01	Fecha 11/08/2011	Pagina: 1 de 1	Código:Código: PM-F-GC-07

Fecha del Informe:	9/10/2023	Número de pago/total de pagos:	2 de 5	Proceso Contractual:	MC 2023-004

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	EME ASOCIADOS SAS								
Identificación:	**Tipo de documento:**	Cédula		**Nit:**	X	**Número:**	901.728.160-4	**DV.**	
Dirección:	Calle 27 # 5 - 30 Villavicencio								
Número de Teléfono:			**FAX:**				**Celular:**	3125513608	
Clase y número de cuenta:	**Corriente:**		**Ahorros**	X	**Número**	108900349292	**Banco:**	DAVIVIENDA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"				
	Persona Natural:		**Persona Jurídica/Persona Natural Declarante:**		X
	Declarante:		**No Declarante:**	**Regimen Ordinario:** X	**Regimen Simple:**
	Gran Contribuyente:			**Autoretenedor:**	X
	Responsable de IVA:			**Entidad sin ánimo de lucro:**	
	Actividad ICA - Código CIIU:		8121		
	He verificado de esta información frente al RUT :			**SI:** X	**NO:**

TIPO DE CONTRATO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS					
CPS	X	**Número Contrato:**	MC 2023-004		**Fecha de inicio**	19/07/2023	
		Fecha de suscripción:	14/07/2023		**Fecha de terminación:**	18/12/2023	
Contrato de servicios		**CDP:**	2023000070	**Fecha CP** 30/06/2023	**Duración:**	5 MESES	
		RP:	2023000079	**Fecha RP** 17/07/2023	**Periodo a pagar:**	01/09/2023 - 30/09/2023	
Contrato de suministro		**Entregó Informe:**	**SI:** X	**NO:**	**Suspensión No.:** NO	**En tiempo:**	
		Informe No.	**SI:** 2	**NO:**	**Prorroga No.:** NO	**En tiempo:**	
Contrato de Obra Pública					**Adición No.:** NO	**Valor:**	

Objeto: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y FUMIGACIÓN A TODO COSTO, PARA LAS INSTALACIONES EN LAS QUE FUNCIONA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE TUNJA, UBICADAS EN LA CALLE 19 # 9 – 95, PISO 3".*

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial del contrato:	$	7.505.250
Adición No. ___	$	0
Valor Total del contrato:	$	**7.505.250**
Valor pagado:	$	2.101.470
Valor a pagar en el periodo:	$	1.501.050
Saldo:	$	**3.902.730**

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD						
	El contratista presentó el informe correspondiente:	**SI:** X	**NO:**	**# de archivos:** 4		
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	**SI:** X	**NO:**	**Fecha:** 04/10/23		
	Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados: En el Informe Mensual de Actividades No.002 de fecha 04 de octubre de 2023 se evidencian las actividades adelantasdas por el contratista en el periodo en mención.					

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
Valor pagado $	113.800	**Periodo**	Septiembre	**Valor pagado $**	454.300	**Periodo**	Agosto
Comprobante de pago Número:	168781054			**Comprobante de pago Número:**	168781054		
Fecha de pago:	19 de septiembre de 2023			**Fecha de pago:**	19 de septiembre de 2023		

Aportes ARP				Pensionado:	SI:	NO: X
Valor pagado $	29.900	**Periodo**	Septiembre	**Certificación:**	SI: X	NO:
Fecha de pago:	19 de septiembre de 2023					

Persona Jurídica:

Marque con "X"	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: x	NO:

FIRMA DEL SUPERVISOR lizethlópez

NOMBRE SUPERVISOR: LIZETH CAROLINA LÓPEZ ROJAS

C.C.: 1.049.619.190 de Tunja

CARGO: Profesional