Formulario: PAGO A CONTRATISTAS
Radicado: 62-02-20231227000945
Fecha: 27/12/2023 11:11:12 a. m.
Usuario: msaguirref
NIT/CC DEL CONTRATISTA: 901.450.170-2
NOMBRE CONTRATISTA: TODO QUIMICOS S.A.S
CONTRATO: I.P 30-2023
Fecha generación: 27/12/2023 11:16:14 a. 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

PAGO A CONTRATISTAS
Radicado: 52-02-2023122700945
Fecha: 27/12/2023 11:11:12 a. m.
Usuario: inseguridad
NIT C.C. DEL CONTRATISTA: 901.450.170-2
NOMBRE CONTRATISTA: TODO QUIMICOS S.A.S
CONTRATO I.P. 30-2023

DATOS GENERALES:

CONTRATO Nº:	IP 30-2023
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
VALOR	$ 10.000.000
FORMA DE PAGO	CONTRAFACTURACION
VALOR ANTICIPO – PAGO ANTICIPADO	0
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	TODO QUIMICOS S.A.S
C.C/ NIT:	901.450.170-2
OBJETO:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA EN LA SEDE CENTRAL DE INFICALDAS, Y EL AEROPUERTO LA NUBIA.
PLAZO	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 28 DE DICIEMRBE DE 2023.
FECHA DE INICIO	12 DICIEMBRE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DICIEMBRE 2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANGELICA ARENAS ARANGO
CARGO:	SECRETARIA GENERAL
CDP – FECHA	519 11-10-2023
RP - FECHA	566 12-12-2023
CDP – FECHA (GASTOS VARIABLES)	N/A
RP - FECHA (GASTOS VARIABLES)	N/A
PAGO PARCIAL NÙMERO	UNO (1)

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATISTA FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

CONTRATISTA PERSONA NATURAL ___ El contratista presentó planillas de pago de aportes a la Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos Laborales _____ por el periodo de _____. Valor facturado $ _____ Base $ _____ Salud 12.5% $ _____ Pensión 16% $ _____ ARL ___ % $ _____ 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.	CONTRATISTA PERSONA JURÍDICA ___X__ 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 __.DICIEMBRE

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

Dirección: Calle 21 23-22
Edificio Seguros Atlas - Manizales, Caldas

Teléfono: (68) 845639
Línea Gratuita: 01 8000 96 8005

www.inficaldas.com
atencionalciudadano@inficaldas.com

DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES CONTRATO	CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO	SOPORTE
SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA EN LA SEDE CENTRAL DE INFICALDAS, Y EL AEROPUERTO LA NUBIA.	SE CUMPLIO A SATISFACCION	FRA FE – 20505 FRA FE – 20503

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	$ 10.000.000
VALOR DE ESTE PAGO	$ 9.928.634
VALOR PAGADO A LA FECHA (INCLUIDO ESTE PAGO)	$ 9.928.634
VALOR PENDIENTE EJECUTAR	$ 71.366
VALOR GASTOS VARIABLES	$ 0
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 9.928.634

OBSERVACIONES:

Se expide la presente constancia para efectos de pago PARCIAL ___ FINAL __X__

Fecha: 27 diciembre 2023

Firma Supervisor del Contrato

ANGELICA ARENAS ARANGO
SECRETARIA GENERAL

Dirección: Calle 21 23-22
Edificio Seguros Atlas - Manizales, Caldas

Teléfono: (68) 845639
Línea Gratuita: 01 8000 96 8005

www.inficaldas.com
atencionalciudadano@inficaldas.com