República de Colombia
Departamento del Cesar

Alcaldía de EL PASO
NIT. 800.096.592-2

PAGINA	1-1

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PASO CESAR

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	2	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	10/04/2024

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
	No. CD 129 - 2024	2024	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	10/04/2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE EL PASO		NIT.	800.096.592-2
CONTRATISTA	NOMBRE	C&B CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S		
	C.C.	901.586.805-5		
VALOR DEL CONTRATO ($)	36,100,000		BASE GRAVABLE	15,168,067
			IVA (19%)	SI
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACTUALIZACIÓN Y PRESENTACIÓN ANTE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN - DE LA INFORMACIÓN EXÓGENA CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2024 DEL MUNICIPIO DE EL PASO, DEPARTAMENTO DEL CESAR			
FORMA DE PAGO	FORMA DE PAGO: El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA un primer pago equivalente al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor del contrato, a título del PAGO ANTICIPADO correspondiente al valor de DIECIOCHO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE ($18.050.000, oo) y un segundo y último pago equivalente al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor restante del contrato, mediante la presentación de ACTAS DE ACTIVIDADES EJECUTADAS, según las fases estipuladas en la propuesta presentada ante la entidad, cuenta de cobro o factura cambiaria, copia de las planillas de los pagos mensuales de aporte al sistema de seguridad social integral y certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor del Contrato o quien este delegue			
PLAZO DEL CONTRATO				

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	2102-21	21/02/2024	36,100,000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	1303-02	13/03/2024	36,100,000
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)				13/03/2024

SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	KARIN CAROLINA MEZA CAMARGO
	CARGO - AREA	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

ESTAMPILLAS MUNICIPALES PRO-CULTURA (2%) PRO-ANCIANO (4%) TASA PRODEPORTE (1%) PRO- UNIVERSIDAD (0,5 %) ICA (0,7%)	AUTORIZO EL DESCUENTO PERIODICO DE LOS VALORES CORRESPONDIENTES A LAS ESTAMPILLAS MUNICIPALES A LAS QUE HAYA LUGAR.
JUSTICIA FAMILIAR (2%)	NO APLICA (Acuerdo Entro en vigencia despues de la fecha de inicio del contrato)
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	AUTORIZO EL DESCUENTO DEL 100 % DEL VALOR DEL IMPUESTO PRO - DESARROLLO EN EL PRIMER PAGO.
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	COMO SUPERVISOR VERIFIQUÉ QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL); DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. SE ANEXAN PLANILLAS PAGADAS REFERENCIADAS A CONTINUACIÓN.

MES DE LA PLANILLA	NÚMERO DE LA PLANILLA		DIA/MES/AÑO	VALOR ($)
FEBRERO	PENSIÓN	29457829	03/04/2024	$ 208,200.00
	SALUD	28935561	03/04/2024	$ 52,100.00
	ARL	28935561	03/04/2024	$ 6,900.00
	TOTAL CANCELADO			$ 267,200.00
SI NO PAGA PENSIÓN JUSTIFICAR - ANEXAR SOPORTE				

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO - PERIODO A PAGAR						
FECHA DE INICIO ACTIVIDADES	13/03/2024	FECHA DE FINALIZACION ACTIVIDADES			2024-04-10	
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA POR LA SUMA DE				ORDENESE EL PAGO		

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	KARIN CAROLINA MEZA CAMARGO
	CARGO	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL