ACTA DEL SUPERVISOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR	ÁREA O DEPENDENCIA
8-05-2024	ALCIDES DE JESUS MARIN VELANDIA	CONTROL INTERNO

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: Daniel Esteban Gutiérrez Rodas

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 1097728216

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios profesionales — CONTRATO N° 014 de 2024

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	26 de enero del 2024	FECHA DE TERMINACIÓN:	25 de mayo del 2024
CDP: 22	RP: 00114	Código (Rubro Presupuestal):	2120201008
CDP ADICIÓN	RP ADICIÓN	Código (Rubro Presupuestal):	
VALOR TOTAL:	$ 8.000.000	ENTIDAD BANCARIA:	Banco Davivienda
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	$2.000.000	CUENTA N°:	488421572519
SALDO RESTANTE:	$ 2.000.000	FORMA DE PAGO:	El valor del presente contrato es la suma de ocho millones de pesos ($8.000.000), los cuales cancelaran de la siguiente manera: NÚMERO DE PAGOS (4) pagos mensuales vencidos hasta por valor de dos millones de PESOS MCTE ($2.000.000), todos previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC.

PERIODO A PAGAR: Del 26 de marzo hasta el 25 de abril del 2024

No. Planilla de Aportes: Abril: 70441174

Pago de Pensión:	Abril	$ 243.200
Pago de Salud:	Abril	$ 190.000
ARP:	Abril	$ 8.000

SOPORTES:

1.	Informe del Contratista:		(03) Folio(s)
2.	Acta del Supervisor:		(01) Folio(s)
3.	Otros:	• Planilla de pago Seguridad Social	(01) Folio(s)
		• Comprobante de pago Seg. Social	(01) Folio(s)
		• Evidencias y CD Soportes	(01) Cd(s)
		• Descuento estampillas	(01) Folio (s)
		• Retención en la fuente	(01) Folio (s)

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: dos millones de pesos ($2.000.000)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO ___ SEGUNDO ___ TERCERO x CUARTO ___ QUINTO ___ SEXTO ___ SÉPTIMO ___ OCTAVO ___ NOVENO ___ OTROS ___ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Parágrafo 1° del Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y los demás soportes que contempla el numeral 23 de la Resolución Interna No. 315 del 25 de julio de 2014.

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOTA: Certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la dependencia, debidamente foliadas y archivadas.

Powered by CamScanner