GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE ACTIVIDADES

CA053024003
30-05-2024 09:52:00 a.m.

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos	SANDRA PATRICIA PINEDA HERNANDEZ	c.c o NIT	1063564521	Teléfono	3132458189
Clasificación P.N	N/A	Dependientes	NO	¿Es Pensionado?	NO
Régimen	NO RESPONSABLE DE IVA	Pens. Voluntarias	$ 0,00	¿Es Declarante de Renta?	NO
No. Cuenta Bancaria	116494253			Intereses Vivienda	$ 0,00
Tipo de Cuenta	AHORRO	Aportes AFC	$ 0,00	Tipo de Cuenta AFC	
Banco al cual Consignar	BANCO DE BOGOTA	Cuenta AFC No.		Entidad Bancaria AFC	
				¿Sus Ingresos en el 2023 Superaron $ 59.377.000,00?	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

No. del contrato	2024010027	No. RP	1928	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	2 de 7
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.6139366	Periodo Cobrado	del 01/05/2024 al 30/05/2024	¿Factor Multiplicador en Retefuente?		NO	
Tipo de Contrato	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES	Justificación de la Modalidad		ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES			

OBJETO
OBJETO DEL CONTRATO: ARRIENDO DE INSTALACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE UN ESTABLECIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO DE BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA A ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE LA GLORIA.

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS
El valor del contrato se cancelará de manera anticipada por mensualidad del primero al último día hábil del mes a ejecutar equivalente a la suma de: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M/CTE ($9.889.403) M.L. Por mes completo y el valor restante se cancelará de acuerdo a la fracción de mes a ejecutar. El Valor indicado es IVA incluido. En todo caso, cada pago debe estar precedido de la respectiva certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por parte del interventor/supervisor del Contrato, verificación por parte del mismo del cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud y Pensión) conforme a los porcentajes que exige la ley.

No. de Poliza	Amparo	Valor Amparado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta

Valor Antes de Iva	$ 9.889.403,00
Más: IVA	$ 0,00
Valor Total	$ 9.889.403,00
Menos: Amortización	$ 0,00
Menos: Glosa	$ 0,00
Valor Neto a Cobrar	$ 9.889.403,00

DOCUMENTO SOPORTE DEL COBRO

Cuenta de Cobro	X
Factura	
Inf. de Actividades	

SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA

Administración	0 %	$ 0,00
Imprevistos	0 %	$ 0,00
Utilidades	0 %	$ 0,00

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Cotizado	No. Planilla	Salud	Pensión	ARL	Parafiscales	Total
MAYO - 2024	9466440880	$ 162.500,00	$ 208.000,00	$ 6.800,00	$ 0,00	$ 377.300,00
ABRIL - 2024	9464805785	$ 162.500,00	$ 208.000,00	$ 6.800,00	$ 0,00	$ 377.300,00

PAGO DE IMPUESTOS

Impuesto	No. Liquidación	Valor Base	Tarifa	Valor Impuesto
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	32024009696	$ 59.336.418,00	0,5 %	$ 297.000,00
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	32024009694	$ 59.336.418,00	1,0 %	$ 593.000,00
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	32024009694	$ 59.336.418,00	1,0 %	$ 593.000,00
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	32024009694	$ 59.336.418,00	1,5 %	$ 890.000,00

PARA LOS EFECTOS LEGALES Y BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO, MANIFIESTO QUE

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual descritas en el formato anexo.
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, que los aportes Voluntarios a cuentas AFC y FVP, corresponden a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato.
3. Que pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación P.N."
4. Toda la información aquí suministrada es verídica.

RADICADO

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II
#FE052924067

SANDRA PATRICIA PINEDA HERNANDEZ
CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos	SANDRA PATRICIA PINEDA HERNANDEZ			c.c o NIT	1063564521	Teléfono	3132458189

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
No. del contrato	2024010027	No. RP	1928	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	2 de 7
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.6139366	Periodo Cobrado	del 01/05/2024 al 30/05/2024		¿Factor Multiplicador en Retefuente?		NO
Tipo de Contrato	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES		Justificación de la Modalidad		ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES		

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES
1	1. Entregar en arrendamiento el bien inmueble descrito en el objeto del contrato, en óptimas condiciones. 2. Prestar el servicio de arrendamiento del bien inmueble el cual debe contar con todos sus servicios (agua, energía eléctrica, gas domiciliario) 3. Entregar el inmueble al día de los servicios públicos. 4. En caso de litigios o perturbación en el goce del inmueble, salir al saneamiento. 5. Radicar las cuentas de cobro dentro de los plazos convenidos. 6. Llevar a cabo las reparaciones o mejoras locativas del inmueble cuando correspondan a daños estructurales o no correspondientes al uso cotidiano. 7. Cumplir con los aportes a los sistemas generales de aportes parafiscales y de seguridad social integral, en los términos de la ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002, la ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato. 8. Las demás que por ley o contrato le correspondan.	LO CUMPLIO A CABALIDAD LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO