*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

ALCALDÍA DE RIOHACHA

DISTRITO ESPECIAL, TURISTICO Y CULTURAL DE RIOHACHA

Espacio Sticker - Sistema de Gestión Documental

Alcaldia de Riohacha

Información General

Contrato ☑ Convenio ☐ Orden de Aceptación ☐

N° de Contrato, Convenio, Orden de Servicio		Vigencia
77	DE	2024

	(Día | Mes | Año)
Fecha de Inicio	8 | ABR | 2024
Fecha de Finalización	7 | OCT | 2024

Identificación NIT / CC: 900.733.827 DV: 4

Nombre del Contratista: LIDERTEMP LTDA

Correo Electrónico: lidertemp.ltda@hotmail.com

Objeto del Contrato

"PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO INTEGRAL Y LABORAL AUXILIARES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL DISTRITO DE RIOHACHA EN LA VIGENCIA 2024"

Cuenta Bancaria

Entidad Bancaria: BANCO DE OCCIDENTE
de Cuenta: 880-832050
Tipo de Cuenta: CORRIENTE

SI EL TRÁMITE REQUIERE ENDOSO EN EL PAGO -- LLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Nombre del Endosatario:
Identificación NIT / CC: DV:
Entidad Bancaria:
de Cuenta:
Tipo de Cuenta:

Información Balance Financiero

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 1.391.366.824,00
Valor Adiciones (2)	$ -
Valor Reducciones (3)	$ -
Valor Total (4)	$ 1.391.366.824,00
Valor Total Girado (10)	$ 890.053.614,64
Valor Causado No Pagado (11)	$ 232.433.939,96
Valor Ejecutado (12)	$ 1.122.487.554,60
Valor Disponible por Pagar (13)	$ 268.879.269,40

% EJECUCIÓN 80,7%

Balance (ANTICIPO)

Valor Anticipo Inicial (5)	$ -
Valor Anticipo Adiciones (6)	$ -
Valor Total del Anticipo (7)	$ -
(Menos) Valor Amortizado (8)	$ -
(Menos) Reintegros (9)	$ -
Saldo Pendiente por Legalizar (10)	$ -

Información Presupuestal

Unidad Ejecutora	# RP Compromiso	Recurso	Rubro Presupuestal	Valor
	803			$ 1.391.366.824,00
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 1.391.366.824,00

Concepto de Pago	# Factura / Doc. Equivalente	Fecha: DD	Mes	Año	Vr. Total Factura / Doc. Equivalente	Vr. Amortización Anticipo	Vr. Giro
1	1203	20	MAY	2024	$ 182.501.883,68	$ -	$ 182.501.883,68
2	1210	7	JUN	2024	$ 234.052.347,00	$ -	$ 234.052.347,00
3	1218	5	JUL	2024	$ 238.907.568,00	$ -	$ 238.907.568,00
4	1231	6	AGO	2024	$ 234.591.815,96	$ -	$ 234.591.815,96
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
					$ -	$ -	$ -
			TOTALES		$ 890.053.614,64	$ -	$ 890.053.614,64

INFORMACIÓN DEL PAGO (Factura - Cuenta de Cobro o Documento Equivalente)

Factura o Documento Equivalente: LID 1238

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente (Día | Mes | Año): 4 | SEP | 2024

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$ 227.104.671,00
Valor IVA de la Factura	$ 5.329.268,96
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$ -
Valor a Pagar	232.433.939,96

Valor a Pagar en letras: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS M/L

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

"PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO INTEGRAL Y LABORAL AUXILIARES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL DISTRITO DE RIOHACHA EN LA VIGENCIA 2024"CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE AGOSTO DE 2024 AL 31 DE AGOSTO DE 2024.

Autorización de Pago - Concepto: Productos Recibidos en Almacén

SI INGRESÓ PRODUCTOS AL ALMACEN ---- REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN >>>>>

Número de Entrada de Almacén:

Fecha Entrada Almacén (Día | Mes | Año):

Autorización de Pago - Concepto: Producto Recibido Documentación

SI EL PRODUCTO INGRESO EN LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN >>>>>>

Número de Entrada Sistema de Gestión Documental: GJR2024ER012956

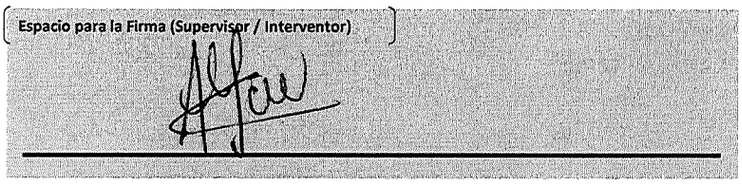
Fecha de Radicación (Día | Mes | Año): 5 | SEP | 2024

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

CERTIFICO que el proveedor del Bien o Servicio cumplió a satisfacción las especificaciones contenidas en el Contrato/Convenio/Orden de Aceptación, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
SI el presente trámite corresponde a Fiducias o Encargos Fiduciarios, o entidades con las que el MEN celebró convenios o contratos interadministrativos: CERTIFICO que, conforme lo establece el Art. 68 de la Ley 1687 de 2013, se ha cumplido la totalidad de los requisitos que hacen exigible el pago del presente contrato o convenio.

Para constancia Firmo a los **6** días del mes de **Septiembre** del Año **2024**

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)



DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre	**ALBERTO MARIO CUAN**
Identificación CC o NIT	**1,118,813,302 de Riohacha, La Guajira**
Cargo	**SECRETARIO DE EDUCACIÓN, DISTRITO DE RIOHACHA**
Dependencia	**DESPACHO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL**

Datos de Contacto ⟶

Nombre	**ROBERTO CARLOS VEGA CORZO**
Dependencia	**DIRECTOR DE NUCLEO EDUCATIVO**
Correo Electrónico	rcvega.contador@gmail.com

Original: Dirección Financiera 1ra. Copia: Interventor/Supervisor