CONTRATO DE SUMINISTRO CMC CS 007 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	13 NOVIEMBRE DE 2024	No. CONSECUTIVO DEL CERTIFICADO	1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CMC CS 007 2024
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	MGT TRAFFIC SAS/MIGUEL ANGEL OSORIO GOMEZ
C.C. Y/O NIT	901.709.075-5/ C.C 1.098.752.603
REGIMEN TRIBUTARIO (Común, simplificado y especial)	RESPONSABLE DE IVA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE ELEMENTOS ELÉCTRICOS Y DE FERRETERÍA, PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL ISER
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	N 04-24-001 De abril 24 de 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	29 de mayo de 2024
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	11 de junio de 2024
PLAZO O DURACIÓN	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)	N°06– 07 – 001 de junio 7 de 2024
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$28.717.040
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	30 DE NOVIEMBRE DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A
ACTAS DE REINICIO DEL CONTRATO Y/ ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (Si hay lugar a ello)	N/A
MODIFICATORIOS O ADICIONALES DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (si hay lugar a ello y especificando si se trata de tiempo, dinero o ambos)	N/A
CDP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A
RP DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A
VALOR TOTAL DE CONTRATO	N/A

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (Incluyendo modificaciones en tiempo de adicionales o modificatorios)	N/A		
GARANTIAS (Si hay lugar a ello)	No. Póliza: 3931172–4 Anexo:0 Entidad aseguradora: Suramericana De fecha 28 de mayo de 2024		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	RUTH YANIRA BUITRAGO CC: 60260755 TECNICO ADMINISTRATIVO RECURSOS FINANCIEROS res 438 del 29 mayo 2024		
PAGOS REALIZADOS (Comprobantes de pagos)	**Comprobante No.**	**Fecha**	**Valor**

Que actuando como supervisor del presente CMC CS 007 2024, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado.

Que la empresa MGT TRAFFIC SAS a través de su representante legal MIGUEL ANGEL OSORIO GOMEZ, hizo entrega del informe de actividades totales relacionado con el cumplimiento del objeto contractual durante el período comprendido del día 11 de JUNIO al 11 del mes de OCTUBRE del año 2024, el cual consta de (5) folios.

El valor por reconocer y pagar es la suma de $ 20.628.685 (veinte millones seiscientos veinte ocho mil quinientos pesos) al pago No.2 correspondiente a factura de venta N FMGT-3

CERTIFICO, Que como supervisor del presente contrato verifique el pago al sistema de seguridad social y parafiscal de conformidad con la CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES-ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (persona jurídica) expedida por el Contador Público de MGT TRAFFIC S.A .S el señor OSCAR DARIO DIAZ BORDA, identificado con c.c 79.123.684 de Bogotá D.C documento acreditado por el contratista detallado a continuación:

	Periodo de Cotización Mes (JULIO)	**Periodo de Cotización Mes (AGOSTO)**
Entidad liquidadora de aportes a seguridad social y parafiscales	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Administradora de fondo de pensiones (AFP)	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Total pagado a la AFP (incluida mora si diere lugar)	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Entidad Prestadora de Salud (EPS)	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Total pagado a la EPS (incluido mora si diere lugar)	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Administradora de riesgos laborales (ARL)	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales

Total pagado a la ARL (incluido mora si diere lugar)	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Parafiscales: (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (si diere lugar)	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Valor total de Parafiscales (incluida mora si diere lugar)	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Valor total pagado de la Planilla	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
No. de Planilla	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
PIN y/o Referencia de Pago	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Entidad financiera Recaudadora	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Fecha de pago	Certificaciones parafiscales	Certificaciones parafiscales
Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	DESCONTADO AL MOMENTO DEL PAGO	DESCONTADO AL MOMENTO DEL PAGO
Porcentaje	2 %	2 %
Valor de la Estampilla Pro ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	DESCONTADO AL MOMENTO DEL PAGO	DESCONTADO AL MOMENTO DEL PAGO

Firman la presente,

RUTH YANIRA BUITRAGO
CC: 60260755
Supervisor

MIGUEL ANGEL OSORIO GOMEZ
CC: 1.098.752.603
Contratista