	CERTIFICADO CUMPLIDO PARA PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10 DE MARZO DE 2025

INFORMACION BENEFICIARIO DE PAGO

NOMBRE BENEFICIARIO DE PAGO	DANIEL RUIZ QUIROZ
NIT.CC:	1.152.193.411

INFORMACION CONTRACTUAL

NUMERO CONTRATO	CMC – 058– 2024		
OBJETO DEL CONTRATO	COMPRA DE ELEMENTOS DEPORTIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS DEL MUNICIPIO DE ANGELÓPOLIS		
FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO	30/12/2024	FECHA TERMINACION DEL CONTRATO	31/12/2024
N° POLIZA CUMPLIMIENTO			
FECHA INICIAL CUBRIMIENTO ARL			

N° CDP	675	19/10/2024		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 174.970.002,00
N° RP	1043	27/12/2024		ADICIONES	$ -
				VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 174.970.002,00
				VALOR EJECUTADO	$ 174.970.002,00
				VALOR POR EJECUTAR	$ 0

INFORMACIÓN PARA PAGO

PAGO N°	PERIODO QUE CERTIFICA	VALOR NETO	$ 174.970.002,00
1	ENERO	VALOR IVA	

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

MES APORTE PLANILLA SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	ene-25	**TOPE MINIMO**	
		IBC	
N° DE PLANILLA	75731526	**SALUD OBLIGATORIA (12.5%)**	
		PENSION OBLIGATORIA (16%)	
ES PENSIONADO SI /NO	NO	**ARL N° RIESGO**	
		FONDO SOLIDARIO	
		TOTAL APORTES	$ 344.400

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

N° CUENTA BANCARIA	52000001649
TIPO DE CUENTA	AHORROS
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

VISTO BUENO DEL SUPERVISOR

En calidad de supervisor, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a traves de la elaboración de los informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y los valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita



FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE : LEIDY MELISSA SERNA RAMIREZ

CARGO: SECRETARIA

DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL