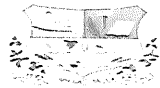


REPUBLICA DE COLOMBIA



DEPARTAMENTO DEL CESAR
CONCEJO MUNICIPAL
LA PAZ - CESAR

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE
SERVICIOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	N: 001 DEL 10 DE ENERO DEL 2025
CONTRATANTE	CONCEJO MUNICIPAL DE LA PAZ
NIT. No.	524-000-566-6
CONTRATISTA	LILIAN ROSETH RODRIGUEZ MARTINEZ
CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
VALOR DEL CONTRATO	\$ 10.800.000
PLAZO	6 MESES
FECHA INICIACION	01 de ENERO DEL 2025
PERIODO DE INFORME	DEL 10 MAYO AL 09 DE JUNIO DEL 2025

2. OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Mediante la siguiente planilla electrónicas N° 4603805654 se presenta pago de seguridad social por cuantía de: \$413.300 correspondiente al mes mayo de 2025, el cual se adjuntan haciendo parte integral de este informe, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 como documento de verificación y constancia del cumplimiento del pago de la seguridad social en mi condición de supervisor del contrato estatal.

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP N°. 003 DE 10/01/2025
RP N°. 003 DE 10/01/2025

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

- ❖ Prestó un Adecuado y Optimo Servicio como Mensajero dentro del Concejo Municipal de La Paz.
- ❖ Hizo uso Adecuado de los Recursos y Bienes del Concejo Municipal de La Paz.
- ❖ Realizó las Notificaciones a los Concejales en Virtud a las Sesiones e Invitaciones que se realicen a los Miembros de esta Corporación,
- ❖ Velo por el Aseo y el Orden Interno del Recinto de la Secretaría General de la

REPUBLICA DE COLOMBIA



DEPARTAMENTO DEL CESAR
CONCEJO MUNICIPAL
LA PAZ - CESAR

Corporación.

5. ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA:

Se verifica alcance del objeto contractual frente a las obligaciones del contratista recibiendo el informe de actividades a satisfacción.

VALOR DEL CONTRATO	\$10.800.000,00
ANTICIPO	\$0,00
SALDO ANTERIOR	\$3.600.000,
VALOR FACTURADO	\$1.800.000,00
VALOR A PAGAR	\$1.800.000,00
NUEVO SALDO	\$1.800.000

7.1 DOCUMENTOS ANEXOS

- Informe mensual de actividades.
- Certificado supervisor
- Cuenta de cobro
- Copia resumen pago seguridad social integral


HELYS PATRICA ZULETA CALDERÓN