La Plata, 11 de septiembre de 2025

LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE LA PLATA HUILA

HACE CONSTAR: Que en el Despacho reposa una carpeta con toda la documentación exigida por las normas legales de contratación (Ley 80, Ley 1150, Decreto 1082 del 2015), con los siguientes datos:

NOMBRE CONTRATISTA	MAYINAIDIVER UNI MARTINEZ
C.C. o NIT	26.522.847 de La Plata Huila
NUMERO DE CONTRATO	CPSA 448-2025
OBJETO	BRINDAR APOYO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, GARANTIZANDO UN HOGAR DE PASO - MODALIDAD DE TIPO FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE LA PLATA HUILA.
CLASE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DE UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL
PLAZO 1 ADICIONAL	NO APLICA
PLAZO 2 ADICIONAL	NO APLICA
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DE UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL
VALOR INICIAL	TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($3.780.000) M/CTE
OTRO SI N° 1	NO APLICA
OTRO SI N° 2	NO APLICA
VALOR TOTAL	TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($3.780.000)

No.	DETALLE	APLICA SI	APLICA NO	OBSERVACIONES
1	Acta de inicio, acta de terminación, acta de liquidación, acta de transferencia.	X		ACTA DE INICIO
2	Copia del contrato y/o convenio (Primer pago)	X		

3	Recibo de Pago estampillas y póliza cuando amerite (Primer pago)	X		
4	Registro Presupuestal	X		
5	Certificado de afiliación a la ARL con fecha vigente del contrato en ejecución (primer pago)	X		
6	Factura Electrónica de venta y/o Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar	X		
7	Rut: El personal de apoyo de la administración municipal debe presentar la Rut para cada pago.	X		
8	Informe Unificado: Informe de actividades y certificación del supervisor de cumplimiento de las obligaciones y autorización para pago. (Prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión)	X		
9	Informe de actividades		X	
10	Informe de supervisión		X	
11	Certificado de cumplimiento		X	
12	Certificado Profesional Altamente Calificado		X	
13	Copia de certificado inscripción de proyecto en el banco de proyectos (Requerida sólo para el primer pago)		X	
14	GF-FT-03 Formato Certificación Bajo la Gravedad Juramentada	X		
15	Certificado Retención de Impuestos Nacionales y/o Territoriales. Nota: Previo pago parcial		X	
16	Pago de seguridad social y aportes parafiscales	X		AGOSTO (9490873806)
17	Paz y Salvo (EXTRANET – PQRS)	X		
18	Certificación Bancaria	X		

OBSERVACIÓN: La Copia Acto Administrativo (primera acta), este documento se presentará en la cuenta cuando sea el documento fuente para el pago.

Lo anterior con el fin de Autorizar a la Secretaría de Hacienda el Primer Pago del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo No. 448-2025, por valor de **DOS MILLONES CUARENTA MIL PESOS ($2.040.000) MCTE.**

ELIANA SOFIA CASTRO ARTUNDUAGA
Comisaria de Familia
Supervisora

Apoyo: Edna Margarita Cabrera Bautista
Revisó: Eliana Sofía Castro Artunduaga