

INFORMACION GENERAL					
NOMBRE CONTRATISTA:		DANIEL ANTONIO ESPITIA GUTIERREZ			
CEDULA DE CIUDADANIA No.		1030616361	LUGAR DE EXPEDICION:		BOGOTÁ
TELEFONO:		3002427396			
CORREO ELECTRONICO:		danielespi192@gmail.com			
BANCO:		DAVIVIENDA			
NÚMERO DE CUENTA:		488413858413	TIPO DE CUENTA:		AHORROS
INFORMACIÓN CONTRATO					
NUMERO DE CONTRATO:		CPS-044/2025			
OBJETO:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA ACTUALIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL EN EL COMPONENTE GENERAL, URBANO Y RURAL Y LA ASESORÍA EN LA APLICABILIDAD DE INSTRUMENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVOS EN LICENCIAMIENTO URBANÍSTICO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN EN LA VIGENCIA 2025.			
CDP NO.		No. DIS-2025000062	RP NO.		RES-2025000093
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:		\$ 44.275.000,00	HONORARIOS MENSUALES		\$ 5.775.000,00
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:		JAVIER HERNANDO MUÑOZ REYES			
CARGO SUPERVISOR:		SECRETARIO DE PLANEACIÓN			
NOMBRE APOYO SUPERVISIÓN:		NO APLICA			
CARGO APOYO SUPERVISIÓN:		NO APLICA			
FECHA INICIO CONTRATO:		miércoles, 29 de enero de 2025			
FECHA FINALIZACION CONTRATO:		jueves, 18 de septiembre de 2025			
PLAZO EJECUCION CONTRATO:		230			DIAS
VIGENCIA DEL CONTRATO:		120	DIAS	HASTA	viernes, 16 de enero de 2026
ASEGURADORA:		SEGUROS MUNDIAL		NUMERO POLIZA	NB-100367427
VALOR ASEGURADO:		8855000		NUMERO DE ANEX	0
MODIFICATORIOS: ADICIONES Y PRÓRROGAS (SI APLICA)					
OBJETO MODIFICACION:		Prorroga al tiempo de ejecución, vigencia y adición presupuestal.			
PRORROGA EN TIEMPO:		102			DIAS
NUEVA FECHA FINALIZACION:		martes, 30 de diciembre de 2025			
CDP NO.		DIS-2025000925	RP NO.		2025001287
VALOR ADICIÓN:		\$ 19.635.000,00			
NUEVO VALOR CONTRATO:		\$ 63.910.000,00			
NUEVO VALOR ASEGURADO:		\$ 12.782.000,00		NUMERO DE ANEX	0
VIGENCIA DEL CONTRATO:		222	DIAS	HASTA	miércoles, 29 de abril de 2026
OBLIGACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA					
COMPAÑÍA DE SALUD	SANITAS	VALOR DEL PAGO		\$ 288.800,00	APORTE 12.5%
FONDO DE PENSION	COLPENSIONES			\$ 369.600,00	APORTE 16%
RIESGOS LABORALES (ARL)	SURA			\$ 12.100,00	SEGÚN NIVEL RIESGO
CAJA DE COMPENSACION	COMPENSAR			\$ 13.900,00	APORTE 0.6 O 2%
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 684.400,00			
NUMERO DE PLANILLA		9493863480	FECHA PAGO DE PLANILLA		14/11/2025
PLANILLA ARL (SI APLICA)				FECHA PAGO DE PLANILLA	
VALOR A COBRAR PERIODO					
MES A COBRAR		NOVIEMBRE			
NUMERO DE PAGO		11	DE	1/11/2025	HASTA 30/11/2025
NUMERO DE DIAS A COBRAR		30			DIAS
VALOR A COBRAR		\$ 5.775.000,00			
VALOR EN LETRAS		CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS			
FACTURA ELECTRONICA		N/A			
RELACION DE PAGOS					
VALOR CONTRATO		\$ 63.910.000,00			
NUMERO PAGO	VALOR PAGO	PAGO ACUMULADO		SALDO POR PAGAR	
PAGO 01	\$ 385.000,00	\$ 385.000,00		\$ 63.525.000,00	
PAGO 02	\$ 5.775.000,00	\$ 6.160.000,00		\$ 57.750.000,00	
PAGO 03	\$ 5.775.000,00	\$ 11.935.000,00		\$ 51.975.000,00	
PAGO 04	\$ 5.775.000,00	\$ 17.710.000,00		\$ 46.200.000,00	
PAGO 05	\$ 5.775.000,00	\$ 23.485.000,00		\$ 40.425.000,00	
PAGO 06	\$ 5.775.000,00	\$ 29.260.000,00		\$ 34.650.000,00	
PAGO 07	\$ 5.775.000,00	\$ 35.035.000,00		\$ 28.875.000,00	
PAGO 08	\$ 5.775.000,00	\$ 40.810.000,00		\$ 23.100.000,00	
PAGO 09	\$ 5.775.000,00	\$ 46.585.000,00		\$ 17.325.000,00	
PAGO 10	\$ 5.775.000,00	\$ 52.360.000,00		\$ 11.550.000,00	
PAGO 11	\$ 5.775.000,00	\$ 58.135.000,00		\$ 5.775.000,00	
PAGO 12	\$ 5.775.000,00	\$ 63.910.000,00		\$ 0,00	
FORMA DE PAGO					

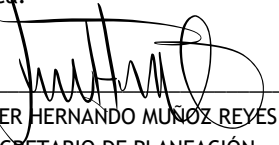
CLAUSULA TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO: Para todos los efectos legales y fiscales el valor del contrato será de El valor del contrato se estima hasta en la suma de CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS (\$44.275.000) M/CTE cumplidos los requisitos de perfeccionamiento, e inicio de ejecución en la plataforma, la ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA CALERA pagará al contratista el valor del presente contrato en honorarios mensuales de CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$5.775.000), así: 1) Un (1) primer pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio, desde el inicio de ejecución y hasta el día 30 del mes correspondientes si aplica, 2) Siete (7) pagos sucesivos mensuales 3) Un (1) último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio. Previa autorización del supervisor del contrato, quien debe vigilar el cumplimiento de las actividades y obligaciones, además deberá acreditar el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, y parafiscales cuando a ello hubiere lugar. Cuando el contratista sea un auto retenedor, deberá informar en la factura esta condición a fin de no efectuar la retención.

CERTIFICACIÓN SUPERVISOR

El suscrito **SECRETARIO PLANEACIÓN JAVIER HERNANDO MUÑOZ REYES**, en su condición de Supervisor del presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del contrato de conformidad con el informe de actividades y soportes cargados en la plataforma SECOP II así como con el pago de sus obligaciones referidas en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante el periodo a cobrar señalado en el presente documento.

OBSERVACIONES:

Para constancia se firma en La Calera, Cundinamarca.



JAVIER HERNANDO MUÑOZ REYES
SECRETARIO DE PLANEACIÓN

ELABORO	Paola Serrano	CARGO	Auxiliar Administrativo 
REVISOR	Javier Hernando Muñoz		Secretario de planeación 
APROBO	Javier Hernando Muñoz		Secretario de planeación 