

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social:	Jenny Marcela Rodríguez Cerero		
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía	No. Documento:	1.032.409.780
Dependencia:	Secretaría General	Email:	jrodriguez@inm.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES, EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL, ASÍ COMO PROPORCIONAR APOYO JURÍDICO AL INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÍA		
No. Contrato	038 de 2025	Novedades:	Sin Novedades
Fecha de inicio (Según Acta):	lunes, 10 de febrero de 2025	Fecha de Terminación Anticipada:	
Fecha de terminación:	jueves, 9 de octubre de 2025	Periodo a cobrar (Solo en caso de Novedades):	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial	\$	59.152.800,00	Registro Presupuestal (RP):	5825 y 5925
Adiciones			Factura (Si aplica):	
Reducciones			Periodo a Cobrar:	MARZO
Valor Total	\$	59.152.800,00	VALOR A PAGAR:	\$ 7.394.100,00

Ejecución por Usos Presupuestales

Uso Presupuestal	Descripción	Procentaje Ejecución	Valor
A-02-02-02-008-002-01	SERVICIOS JURIDICOS	100%	\$ 5.175.870,00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		100%	\$ 7.394.100,00

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y SEGURIDAD SOCIAL

Responsabilidad Tributaria	No Responsable de IVA	Periodo de Seguridad Social:	FEBRERO	
		Número de Planilla	9484049289	
		Pensionado:	No	Riesgo:

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

* Autorizo los siguientes descuentos y solicito que los mismos sean consignados a la entidad financiera o fondo que relaciono:

AFC	Entidad Financiera:	Valor del Ahorro:	
Pensión Voluntaria	Fondo de Pensiones voluntarias:	Valor del Aporte:	

* Solicito que me sea aplicada una retención en la fuente adicional a título de renta así (Diligencie solo uno de los campos):

Porcentaje:	Valor:
-------------	--------

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En mi calidad de contratista, declaro bajo gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, que el pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato objeto de este pago.

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el Sistema de Seguridad Social Integral (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Art. 89 Ley 2277 de 2022) y cumplió con los aportes a salud, pensión y ARL.

Por lo anterior, autorizo el pago registrado en este formato.

FIRMAS

Jenny Marcela Rodríguez Cerero

Jenny Marcela Rodríguez Cerero
Contratista

Firma Supervisor 1

José Alvaro Bermúdez Aguilar
Supervisor

Firma Supervisor 2

Nombre Supervisor 2
Supervisor