CONTRATO No: MC-EDUM-2023-C003			
1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD – EDUMAS-		
Tipo de contrato (Mínima cuantía, Contratación directa, selección abreviada, licitación etc.)	Selección Mínima cuantía		
Contratista:	LEONARDO ZAMORA JIMENEZ		
Identificación (CC – NIT):	CC**. 80.747.896**		
Objeto:	SUMINISTRO DE PAPELERÍA Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL ESTABLECIMEINTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD-EDUMAS		
Valor del Contrato:	**$ (15.000.000) QUINCE MILLONES DE PESOS M/Cte**.		
Plazo:	CUATRO MESES		
Pago Número:	1		
Valor a pagar:	*14.993.107,50*		
Periodo a pagar:	*AGOSTO*		
N° Registro Presupuestal	No. 150 Fecha: 30/03/2023		
Dependencia:	Administrativa y financiera		
Fecha de Inicio:	30/03/2023	Fecha de Terminación:	29/06/2023
Lugar de Ejecución	Soledad - atlántico		
Supervisor – Cargo:	NOMBRE: ANDREA C. SANDOVAL UTRIA CARGO: JEFE OFICINA ADMINISTRATIVAY FINANCIERA		

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato)

AMPARO	**ASEGURADORA**	**No. De POLIZA**	**VIGENCIA (FECHA INICIAL – FECHA FINAL)**
Anticipo			
Pago anticipado			
Calidad de servicio	SEGUROS DEL ESTADO	18-44-101087944	27-03-2023 -31-10-2023
Cumplimiento	SEGUROS DEL ESTADO	18-44-101087944	27-03-2023 -31-10-2023
Responsabilidad Civil Extracontractual			
Otros			

IMPUESTOS	**No. LIQUIDACION**	**VALOR PAGADO**
Estampilla Pro Cultura		
Estampilla Pro Anciano		
Estampilla Departamental	202300030441	$703.600

3. DATOS DEL CONTRATO

Valor inicial	**$ 15.000.000**
Modificaciones (Adiciones)	**$ 0**
Valor total (Incluye adiciones)	**$ 15.000.000**
Valor cancelado o pagado	**$ 15.000.000**
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	**$ 0**
Valor por cancelar	**$ 0**

4. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO
***relacione las obligaciones como se describen en el contrato**

OBLIGACION CONTRACTUAL*	**ACTIVIDADES REALIZADAS (Descripción de las actividades desarrolladas)**	**EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes)**
SUMINISTRO DE PAPELERÍA Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LAS	**Se hizo entrega de los elementos en dos pedidos de acuerdo a solicitud del**	**Se remite acta de recibo a satisfacción**

DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL ESTABLECIMEINTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD-EDUMAS	**supervisor**	

5. RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL SSGI

APORTES CORRESPONDEN AL MES DE : JULIO DE 2023

ITEM	%	VALOR PAGADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	12%	$ 187.500	69712650	COMPENSAR
PENSION	16%	$ 240.000	69712650	COMPENSAR
APORTES A RIESGO LABORAL -ARL				

6. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SERGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Si aplica)

¿le han reconocido pensión?	SI:	NO:	Entidad que la reconoció:
¿pertenece a algún régimen especial?	SI:	NO:	¿Cuál?
¿cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25SMLV)	SI:	NO:	
Si es empresa, ¿está aportando certificado de seguridad social integral firmado por revisor fiscal o contador o representante legal?	SI:	NO:	Firmado por:

7. OBSERVACIONES (Espacio para ser diligenciado por supervisor)

8. **DECLARACION FINAL**

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.
La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, así como también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de presentación de la cuenta de cobro al área financiera están publicados en el SECOP II.

9. FECHA DE ELABORACIÓN: 22-08-2023

10. FIRMAS

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
NOMBRE: LEONARDO ZAMORA JIMENEZ	**NOMBRE: ANDREA C. SANDOVAL UTRIA**
CARGO: CONTRATISTA	**CARGO: JEFE OF. ADMNISTRATIVA Y FINANCIERA**
DIRECCION: CLL 49B 10 - 03	**DIRECCION: CRA 23ª 80 - 05**
TELEFONO:7391364	**TELEFONO: 3014538556**