DATOS GENERALES

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	**CONTRATACION DIRECTA**
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	**CSP-009-2026**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	**GERENCIA**
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO	**009-2026**
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO / CONVENIO	**26 DE ENERO DE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO / CONVENIO	**"PRESTACION DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR CAMPAÑAS INSTITUCIONALES y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS EN LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE PAILITAS – CESAR EMSERPUPA E.S.P.",**
CONTRATISTA	**ALVARO JOSE HERRERA GUTIERREZ**
CEDULA	**1.003.258.849**
REPRESENTANTE LEGAL	**N.A**
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	**N.A**
VALOR DEL CONTRATO	**SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MICTE ($6.600.000).**
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El valor del presente contrato asciende a la suma total de SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MICTE ($6.600.000), Dicha suma de dinero se cancelará de la siguiente manera: 3 pagos MENSUALES VENCIDOS POR UN VALOR DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000), previa presentación de informe de ejecución de actividades, constancia de pago a Seguridad Social (salud, pensiones y ARL), según los porcentajes establecidos en la Ley, además de un informe suscrito por el supervisor del contrato, en el cual se verifique el cumplimiento de las actividades durante cada período.
Plazo del contrato	**TRES (03) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.**

supervisor	Nombre	**JORGE ALBERTO MORENO LEMUS**
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	**26 DE ENERO DE 2026**
Interventor	Nombre	**N.A.**
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA INTERVENTORIA	**N.A.**

DATOS FINANCIEROS

Certificado (s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N°	00033	Valor (ES)	$ 6.600.000	Fecha (s)	14 DE ENERO 2026

Registro (s) presupuestal (es) – RP

N°	00033	VALOR (ES)	$ 6.600.000	Fecha (S)	26 DE ENERO DE 2026
RUBRO (S) PRESUPUESTAL (ES) AFECTADO (S)		2.1.2.02.02.008.01 "Honorarios Profesionales"			

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	4640209573	$ 218.900	FEBRERO
PENSION	4640209573	$ 280.200	FEBRERO
ARL	4640209573	$ 9.200	FEBRERO

Que, de acuerdo al presente contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de gestión adelantada.

Que el contratista presentó el informe correspondiente a los periodos del **26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2026**, relacionando todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista

SI	x	Se da visto bueno para realizar el pago de la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.200.000)**, por concepto de "PRESTACION DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR CAMPAÑAS INSTITUCIONALES y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS EN LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE PAILITAS – CESAR EMSERPUPA E.S.P"
NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones: _____

CERTIFICO que en el cumplimiento de supervisor, recibí, revise y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a seguridad social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

FIRMA DEL SUPERVISOR **Vo. Bo. DEL SUPERVISOR**

Nombre	**JORGE ALBERTO MORENO LEMUS**
Identificación	1.066.086.065 de Pailitas Cesar
Dirección	Gerencia
Teléfono	3126208541
E-mail	aaemserpupa@gmail.com
Fecha	25 de marzo de 2026