

CUENTA DE COBRO

NOMBRE: LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ

C.C. No: 1.004.364.856

TELEFONO: 316 465 8272

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION DEL SECRETARIO GENERAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DIGITALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.

CUENTA DE COBRO N°: 003

CIUDAD Y FECHA: Santa Marta – Magdalena, 29 de Abril de 2026.

VENCIMIENTO CONTRATO: 28 de Junio 2026.

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA

NIT: 891.702.569-4

DEBE A:

NOMBRE: LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ

C.C. No. 1.004.364.856

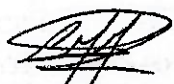
La suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$2.800.000)** por concepto del primer pago pactado en el contrato de Prestación de Servicios N° CDSM-CD-001-2026 del 29 de Enero de 2026, correspondiente al periodo comprendido entre 29 de Marzo al 28 de Abril de 2026

Favor consignar a la cuenta de ahorros de Bancolombia:

N° 916-064789-04

Declaro bajo la gravedad de juramento que **NO** he celebrado otro contrato con entidad pública.

Atentamente,



LUCIA MOJICA DIAZ

CC. 1.004.364.856





CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

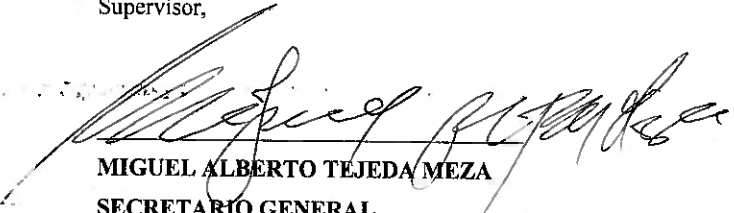
Teniendo en cuenta el informe presentado por la contratista **LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimiento del objeto contractual y, por ende, autoriza el trámite del pago correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de Marzo al 28 de Abril de 2026.

Pago No.	003
Contrato:	No. CDSM-CD-001-2026
Contratista:	LUCIA MOJICA DIAZ
Cédula o NIT	No. 1.004.364.856 expedida en Santa Marta.
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTION DEL SECRETARIO GENERAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DIGITALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.
Plazo del contrato:	Cinco (5) meses
Fecha inicio:	29 de Enero de 2026.
Fecha de terminación:	28 de Junio de 2026.
Valor total del contrato:	CATORCE MILLONES DE PESOS (\$14.000.000)
Valor por pagar:	\$ 2.800.000 (Segundo mes)
Numero de PIN:	9503711356
Periodo cotizado	Marzo

El suscrito supervisor del contrato antes descrito deja constancia que se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los veintinueve (29) días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026).

Supervisor,

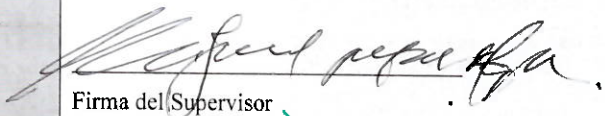
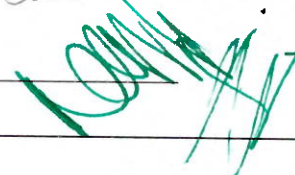

MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA
SECRETARIO GENERAL



FORMATO DE INFORME DE
ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

A. INFORMACION GENERAL	
Clase de Contrato	Contrato Prestación de Servicios
Contrato No	001-2026
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN DEL SECRETARIO GENERAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DIGITALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA
Plazo del Contrato	CINCO (5) MESES
Periodo objeto de pago	29 DE MARZO AL 28 DE ABRIL DE 2026
Nombre del Contratista	LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ
Nº de identificación	1.004.364.856
Correo electrónico Contratista	Luciamojik@gmail.com
Régimen del IVA	No Responsable de IVA
Es declarante de renta	Si
Es pensionado	No
Valor total del Contrato	\$14.000.000
Valor de Honorarios mensual	\$2.800.000
Tipo de Cuenta	Ahorros
Banco al cual consignar	BANCOLOMBIA
No. Cuenta	916-064789-04
Nº CDP	17-00006
Nº RP	18-00019
Fecha Acta de Inicio	29 DE ENERO DE 2026
Nº Pago del Contrato	Tercer pago
Nombre y Cargo del supervisor del Contrato	MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA SECRETARIO GENERAL
B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO
1	A partir del 10 de Marzo me encuentro en licencia de maternidad, de acuerdo con la incapacidad/licencia médica expedida por la clínica Mar Caribe, la cual se adjunta como evidencia. ✓
2	A partir del 10 de Marzo me encuentro en licencia de maternidad, de acuerdo con la incapacidad/licencia médica expedida por la clínica Mar Caribe, la cual se adjunta como evidencia. ✓
3	A partir del 10 de Marzo me encuentro en licencia de maternidad, de acuerdo con la incapacidad/licencia médica expedida por la clínica Mar Caribe, la cual se adjunta como evidencia. ✓
4	A partir del 10 de Marzo me encuentro en licencia de maternidad, de acuerdo con la incapacidad/licencia médica expedida por la clínica Mar Caribe, la cual se adjunta como evidencia. ✓
5	A partir del 10 de Marzo me encuentro en licencia de maternidad, de acuerdo con la incapacidad/licencia médica expedida por la clínica Mar Caribe, la cual se adjunta como evidencia. ✓

 CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS
---	---

C. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, QUE:	
1. A la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados. 3. Me encuentro al día con los aportes al sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, tal como consta en la planilla que adjunto. 4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.	
Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato CDSM-CD-001-2026 verifica que la contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 29 de Marzo al 28 de Abril de 2026.	
FIRMA DE QUIEN DECLARA:	 Firma del Contratista
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	 Firma del Supervisor Vo. Bo. 



FORMATO DE INFORME DE
ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

EVIDENCIA

COLSALUD S.A. CLINICA MARCARIBE
COLSALUD S.A.
819663176
Calle 21 N 12a-103- Tel. 8-4266454
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 479018647691
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 10/03/2018
Hora: 10:24:43
Página: 1

Nombre: LUCIA MARGARITA MUJICA DIAZ
Empresa: SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Ocupación:
Prestador: TERCER PISO PABELLON I

Fecha Inicio: 10/03/2018 Fecha Fin: 10/03/2018 Día de Incapacidad o Licencia: 103 CIENTOVENTITRES
Causa que Motiva la Ausencia: EMERGENCIA GENERAL Tipo de Tratamiento: Cirugía Plástica
Grado de Servicio: Cirujía Modalidad Prestación del Servicio: Intensiva
Diagnóstico Principal: 3421 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA
Diagnóstico Relacionado: 2702 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Presunto Origen de la Incapacidad: LICENCIA DE MATERNIDAD
Fecha Probable de Pasa: 11 Edad Gestacional en Semanas: 0 Sembrado Siempre: NO Número de Nombres Vivos: 0
Expediente En: COLSALUD S.A. - TERCER PISO PABELLON I
Empresa Donde Trabaja:
Observaciones del Profesional: 31021 POST QUIRURGICO DE CESAREA - RECÉN NACIDO VIVO (1) DE TERMINO POR CUPARIO

COLSALUD CLINICA MAR CARIBE
TERCER PISO - PL-MATERNIDAD
Fecha: 10/03/2018
Hora: 10:24:43
Página: 1

Nombre: LUCIA MARGARITA MUJICA DIAZ
Empresa: SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Ocupación:
Prestador: TERCER PISO PABELLON I

Fecha Inicio: 10/03/2018 Fecha Fin: 10/03/2018 Día de Incapacidad o Licencia: 103 CIENTOVENTITRES
Causa que Motiva la Ausencia: EMERGENCIA GENERAL Tipo de Tratamiento: Cirugía Plástica
Grado de Servicio: Cirujía Modalidad Prestación del Servicio: Intensiva
Diagnóstico Principal: 3421 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA
Diagnóstico Relacionado: 2702 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Presunto Origen de la Incapacidad: LICENCIA DE MATERNIDAD
Fecha Probable de Pasa: 11 Edad Gestacional en Semanas: 0 Sembrado Siempre: NO Número de Nombres Vivos: 0
Expediente En: COLSALUD S.A. - TERCER PISO PABELLON I
Empresa Donde Trabaja:
Observaciones del Profesional: 31021 POST QUIRURGICO DE CESAREA - RECÉN NACIDO VIVO (1) DE TERMINO POR CUPARIO

COLSALUD CLINICA MAR CARIBE
TERCER PISO - PL-MATERNIDAD
Fecha: 10/03/2018
Hora: 10:24:43
Página: 1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																						
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF						
CC 100434856			Luzia Margarita Mojica Diaz			INDEPENDIENTE		Principal		Calle 12 #16D 43		SANTA MARTA-MAGDALENA		3164458272		No						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																						
Periodo		Clave			Tipo		Fecha			Pago												
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco	Dias Mora		Valor										
2026-04	2026-04	250328538		9503711356	1	2026/05/14	2026/04/24	NEQUI		0		\$508,300										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			NOVEDADES					PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)									\$1,750,905	\$280,300		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$4	\$0	\$508,300	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)									\$1,750,905	\$280,300		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)									\$1,750,905	\$280,300		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300	
1	CC 100434856	MOJICA LUCIA																				
Total Afiliados(1)									\$1,750,905	\$280,300		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción		4. Número de formulario 14781407368			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1004364856		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
				14. Buzón electrónico 19	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1004364856	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Santa Marta	
31. Primer apellido MOJICA		32. Segundo apellido DIAZ		33. Primer nombre LUCIA	
				34. Otros nombres MARGARITA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta	
41. Dirección principal CL 11 E 16 A 40 URB CANAIMA CA 12					
42. Correo electrónico lucymojikolpre@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 4200919		45. Teléfono 2 3164658272	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
48. Código 7112		49. Fecha inicio actividad 20210824		50. Código 7710	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 52249					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 11121314151617181920					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo 58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI X NO					
60. No. de Folios: 3					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre MOJICA DIAZ LUCIA MARGARITA					
985. Cargo Contribuyente					
Firma del solicitante:					

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300



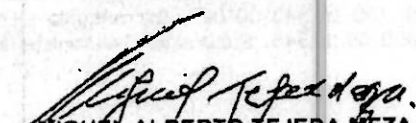
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. CDSM-
CD-001-2026 DEL 29 DE ENERO DE 2026

Contrato No.	CDSM-CD-001-2026
Nombre del contratante:	CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA
Nombre del contratista:	LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ
Número de identificación	C.C. 1.004.364.856
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN DEL SECRETARIO GENERAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DIGITALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.
Valor del contrato:	CATORCE MILLONES DE PESOS M/L (\$14.000.000)
No. de CDP	No-17-00006
No. de CRP	No-18-00019
Plazo del contrato	CINCO (5) MESES
Supervisor del contrato	MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA SECRETARIO GENERAL

En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos a saber MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA, en su condición de SECRETARIO GENERAL, y supervisor del contrato mencionado, en nombre y representación de la CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, identificada con NIT No. 891702569-4, de una parte, como CONTRATANTE, y por la otra LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ, identificado con cédula de ciudadanía No 1.004.364.856, en su calidad de CONTRATISTA con el fin de DAR INICIO a la ejecución del referido contrato.

Por lo que, con la firma de este documento, estoy manifestando que he sido notificado de mi labor de supervisor, que conozco mis obligaciones, las cuales están descritas en el citado contrato y que este da inicio al cumplirse los requisitos de ejecución, señalados en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.

Para constancia se firma por las partes en la ciudad de Santa Marta a los veintinueve (29) días del mes de enero de 2026.


MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA
Secretario General
Supervisor


LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ
Contratista

¡CONTROL VISIBLE, GESTIÓN Y RESULTADOS!

GA-FOR-07

Certificado Bancario

Lunes, 13 de enero de 2025

Señora
Lucia Mojica

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ identificado(a) con CC 1004364856, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91606478904	2020/01/20	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



ANEXO CLAUSULADO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 001-2026

CONTRATO NO.	001-2026	FECHA	26 DE ENERO DE 2026
ENTIDAD CONTRATANTE:	CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA		
NIT:	891.702.569-4		
CONTRATISTA:	LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ		
IDENTIFICACION:	C.C. 1.004.364.856		
RAZÓN SOCIAL:	N/A.		
NIT:	N/A.		

MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA, en calidad de secretario general, actuando como delegado de la coordinación del área de contratación de la **CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA**, con NIT. **891.702.569-4**, en uso de las facultades y funciones conferidas por la ley 80/93 (Art. 11) y la ley 99/93 (Art. 29 No. 5), y Resolución No. 056 del 6 de marzo de 2023, quien para los efectos del presente documento se denominará **LA CONTRALORIA**, por una parte; y por la otra, **LUCIA MARGARITA MOJICA DIAZ** identificada con cédula de ciudadanía número 1.004.364.856 expedida en Santa Marta, quien se denominará **EL CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual se registrá por las siguientes:

CLAUSULAS	
1. OBJETO	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN DEL SECRETARIO GENERAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DIGITALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA"
2. PLAZO	El plazo de ejecución del presente contrato será de CINCO (05) MESES , contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización, previa suscripción del acta de inicio
3. OBLIGACIONES	- Emitir su concepto profesional en asuntos relacionados con el manejo de medios de comunicación cuando el Secretario General se lo solicite. - Realizar publicaciones en las distintas plataformas digitales, previamente aprobadas por el supervisor del contrato. - Apoyar en el cargue de la documentación correspondiente en las plataformas digitales que se requiera por parte del equipo. - Emitir conceptos ante las solicitudes de peticiones, quejas, reclamos y denuncias que se efectúen a través de la plataforma virtual de la Contraloría Distrital de Santa Marta, y direccionar al área encargada para su trámite o respuesta. - Registrar visual y gráficamente las actuaciones de las dependencias de la Contraloría, con el objeto de promover y difundir la información relevante para la comunidad. - Promover en las dependencias de la Contraloría Distrital, una adecuada utilización de la imagen corporativa de la entidad. - Presentar estrategias para el adecuado manejo de las plataformas digitales de la Contraloría Distrital de Santa Marta. - Apoyar en el cargue de las Resoluciones y demás documentos que deban ser publicados en la página web de la Contraloría Distrital. - Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación directa con el objeto contractual.
4. VALOR	CATORCE MILLONES DE PESOS M/L (\$14.000.000)
5. FORMA DE PAGO	El pago del presente contrato se hará en CINCO (05) PAGOS al contratista, los cuales se efectuarán de la siguiente manera: en CINCO (05) PAGOS por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$2.800.000) cada uno. Los pagos enunciados incluyen los impuestos a que haya lugar y se realizaran previo certificado de recibo a satisfacción de servicios por parte del Supervisor del Contrato, presentación de Informe de las actividades desarrolladas y cumplimiento en el pago de los soportes al sistema general de seguridad social en salud, pensión y ARL al tenor de la normatividad vigente. PARÁGRAFO PRIMERO. El cálculo del valor proporcional al servicio prestado se efectuará con base en el valor mensual de los honorarios pactados y sobre meses de 30 días.

¡CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO!

Calle 11D # 16E - 33, Urbanización Rioscos, Santa Marta D.T.C.H



CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

6. GARANTIA	De acuerdo con lo estipulado en el Artículo 2.2.1.2.1.4.5. del Decreto 1082 de 2015 el cual reza: "No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en el Título III de las disposiciones especiales del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigir las o no debe estar en los estudios y documentos previos". Ahora bien, la Contraloría Distrital de Santa Marta no exigirá póliza de garantía teniendo en cuenta que en la ejecución de la presente contratación no se vislumbra ningún riesgo de pérdida del recurso de la entidad, dado que el pago será posterior al cumplimiento del objeto contractual, es decir, una vez el contratista haya entregado el informe requerido y se haya revisado el mismo. Atendiendo a los motivos anteriores, no se exigirán garantías al contratista que califique para la suscripción del contrato.
7. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES	LA CONTRALORIA puede terminar, modificar, caducar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 18 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente Contrato.
8. CAUSALES DE TERMINACIÓN	a. Por mutuo acuerdo de las partes. b. Por la ejecución total del objeto y obligaciones contractuales. c. Por vencimiento del plazo. d. Por incumplimiento del EL CONTRATISTA en la ejecución del objeto o de cualquiera de las obligaciones pactadas. En este caso sólo se pagará a EL CONTRATISTA el valor de lo ejecutado a la fecha de la terminación. e. Por razones de conveniencia o necesidades del servicio, LA CONTRALORIA podrá en cualquier momento terminar el contrato.
9. MULTAS	En caso de incumplimiento a las obligaciones del Contratista derivadas del presente contrato, LA CONTRALORIA puede adelantar el procedimiento establecido en la ley e imponer las siguientes multas: 0.5% diario del valor del contrato, sin que exceda del 10%.
10. CLÁUSULA PENAL	En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones del presente Contrato, EL CONTRATISTA debe pagar a LA CONTRALORIA , a título de indemnización, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. El valor pactado de la presente cláusula penal es el de la estimación anticipada de perjuicios, no obstante, la presente cláusula no impide el cobro de todos los perjuicios adicionales que se causen sobre el citado valor. Este valor puede ser compensado con los montos que LA CONTRALORIA adeude al Contratista con ocasión de la ejecución del presente contrato de conformidad con las reglas del Código Civil.
11. DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO	Hacen parte integrante de este contrato los siguientes documentos: 1. Los estudios previos. 2. La hoja de vida. 4. Oferta presentada por el Contratista. 5. Las actas, acuerdos, informes y documentos precontractuales. 6. Certificado de disponibilidad presupuestal. 7. Registro Presupuestal. 8. Garantías
12. REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	EL CONTRATISTA hace las siguientes declaraciones: 1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso. 2. Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió de LA CONTRALORIA respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. 3. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente Contrato. 4. Que al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad. 5. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales y frente al sistema de seguridad social integral. 6. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento de su objeto. 7. EL CONTRATISTA acepta de manera inequívoca el contenido del contrato electrónico y sus anexos con la aceptación de este a través de la plataforma SECOP II, así mismo, a recibir notificaciones electrónicas en la dirección registrada en el presente documento.
13. INDEMNIDAD	EL CONTRATISTA mantendrá indemne a LA CONTRALORIA de los reclamos, demandas, acciones legales y costas que surjan con ocasión de la ejecución del presente contrato e imputables a EL CONTRATISTA . Se considerarán hechos imputables a EL CONTRATISTA las acciones y omisiones de su personal, sus asesores, subcontratistas o proveedores, así como el personal de éstos, que produzcan deficiencias o incumplimientos. En caso de demandas, reclamaciones o acciones legales contra LA CONTRALORIA y que sean responsabilidad de EL CONTRATISTA , conforme con lo pactado en este contrato, éste será notificado, obligándose a mantener indemne a LA CONTRALORIA y a responder por dichas reclamaciones y todos los costos que ellas generen.

14. NOTIFICACIONES	LA CONTRALORIA	EL CONTRATISTA
	NOMBRE: MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA	NOMBRE: LUCIA MOJICA DIAZ
	CARGO: Secretario General	Cargo: Independiente
	Dirección: Calle 11D # 16E - 33, Urbanización Riascos	Dirección: CALLE 12 NO. 16D-45
	Teléfono: (605) 4331070	Teléfono: 3164658272
	Correo: contactenos@contraloriadistrital-santamarta-magdalena.gov.co	Correo electrónico: LUCIAMOJIK@GMAIL.COM
El presente documento se entiende perfeccionado con la aceptación de las partes en la plataforma SECOP II.		