MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA	FECHA SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO
		18	08	2026

CONTRATISTA:	LUZ ELI RAMIREZ									
C.C.	1.061.731.587 Popayán				NIT.					
DIRECCIÓN:	Cr 27A # 8-38 Santa helena				TELÉFONO:	3122622980				
OBJETO CONTRACTUAL:	Realizar actividades de programación y digitación de resultados de las actividades relacionadas con la gestión de facturación y cobranzas.									
CENTRO DE COSTOS										
CUANTIA:	Nueve millones seiscientos sesenta mil pesos mda/cte ($9.660.000)									
FORMA DE PAGO:	ANTICIPO:	Si ( )	%	NO (X)	PAGO ANTICIPADO:	Si		No	X	
PLAZO:	( ) DÍAS	( ) CALENDARIO			(4) MESES					
CONTADOS A PARTIR DE:	FIRMA DEL ACTA DE INICIO									
SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA	Coordinador Cartera y Cobranzas									
CONDICIONES ESPECIALES:	El valor del contrato se cancelará mediante cuatro pagos mensuales por valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ($2.415.000)**, previa presentación de los siguientes documentos: 1) Cuenta de cobro con visto bueno por parte del supervisor del contrato. 2) Informe de las actividades realizadas- 3) Certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato. 4) Planilla de pago de seguridad social. 5) Formato No. F.GJC.021 certificación registro plataforma SIA OBSERVA Y SECOP, debidamente diligenciado.									

	DOCUMENTOS ANEXOS	Verifica Dependencia encargada	Verifica Oficina Archivo	Verifica División Asesoría Jurídica
1	Estudio Previo [F.GJC.015]	✓		
2	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	✓		
3	Propuesta	✓		
4	Hoja de Vida SIGEP (OPS) – Hoja de Vida Con Soportes	✓		
5	Fotocopia de la Cédula	✓		
6	Fotocopia de la Tarjeta Profesional	N.A.		N.A
7	Certificado de Vigencia de la Tarjeta Profesional	N.A.		N.A

8	Certificado de Existencia y Representación Legal	N.A.		ND
9	Registro Mercantil	N.A		ND
10	Registro Único Tributario RUT (1 Copia)	✓		
11	Antecedentes Judiciales	✓		
12	Antecedentes Disciplinarias (Procuraduría)	✓		
13	Antecedentes Fiscales (Contraloría General de la Nación)	✓		
14	Antecedentes Medidas Correctivas	✓		
15	Certificado de afiliación a seguridad social y pensión	✓		
16	Certificado REDAM	✓		
17	Libreta Militar	N.A		ND
18	Certificado Parafiscales últimos 6 meses (Persona Jurídica)	N.A		ND
19	Certificado Exámenes Medico Ocupacionales (1 copia)	✓		
20	F.PCO.042 Formato Concepto de Viabilidad con Firma	✓		

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISA		
Encargado Dependencia	Encargado Archivo	Encargado Jurídica
Nombre: Albeiro Solarte	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Firma:

Atentamente,

ALBEIRO SOLARTE BOLAÑOS
Coordinador Cartera y Cobranzas