


| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------|--|---|---|-----------------------------|--|--|--|--|------|
|  | | PROCESO GESTION: CONTRACTUAL A-GC-FT-007 | | CERTIFICACIÓN PARA PAGO DEL SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA | | | | PÁGINA | | 1 DE 1 | | |
| 1. IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| CONTRATO DE: | | <input checked="" type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | <input checked="" type="checkbox"/> SUMINISTRO | | <input checked="" type="checkbox"/> INTERADMINISTRATIVO | | <input checked="" type="checkbox"/> OBRA | | <input checked="" type="checkbox"/> OTRO | | 1927 |
| OBJETO DE CONTRATO: | | Contrato de prestación de servicios para desarrollo, implementación y capacitación | | | | | | | | | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO | | | | FECHA DE INICIO | | | FECHA DE TERMINACIÓN | | | |
| DEL CONTRATO: | | 1 | NOVIEMBRE | 2022 | 1 | NOVIEMBRE | 2022 | 30 | DICIEMBRE | 2022 | | |
| CONTRATISTA: | | JOSE FRANCISCO UNIVERSIDAD | | | | | | | | | | |
| CEDULA O NIT: | | 9008156-9 | | | | | | | | | | |
| CONTRATISTA CESIONARIO: | | N/A | | | | | | | | | | |
| CÉDULA DEL CESIONARIO: | | N/A | | | | | | | | | | |
| RÉGIMEN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR: | | <input checked="" type="checkbox"/> SIMPLIFICADO | | | | <input checked="" type="checkbox"/> COMÚN | | | <input checked="" type="checkbox"/> OTRO: | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> AUTORRETENEDOR | | | | <input checked="" type="checkbox"/> GRAN CONTRIBUYENTE | | | <input checked="" type="checkbox"/> N.A | | | |
| CODIGO ACTIVIDAD ICA: | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN CONTRATISTA O PROVEEDOR: | | direccion direccion direccion direccion | | | | | | TELEFONO: | | 3015377921 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | | Nluismoyar@hotmail.com | | | | | | | | | | |
| DATOS CUENTA: | | No. | 123456789 | | | | CLASE: | | <input checked="" type="checkbox"/> AHORROS: | | <input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE: | |
| BANCARIA UNICA: | | ENTIDAD BANCARIA: | | BANCO DE BOGOTA | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | | \$150000000 | | TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS | | | | | | | | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | | 2370 | | | | | | | | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | | 4116 | | | | | | | | | | |
| NOMBRE O INTERVENTOR: | | GREGG AMBROSIO HUFFINGTON MAY | | | | | | DEPENDENCIA: | | SISTEMAS | | |
| 2. ADICIÓN AL CONTRATO | | | | | | | | | | | | |
| VALOR ADICIÓN AL CONTRATO: | | | | | | | IVA INCLUIDO EN LA ADICIÓN: | | N/A | | | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | | | | | | | | | | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | | | | | | | | | | | | |
| RUBRO PRESUPUESTAL: | | | | | | | | | | | | |
| 3. DATOS PARA EL PAGO | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DEL PAGO: | | 1 | | | | PERÍODO DEL PAGO: | | | | | | |
| VALOR DEL PAGO: | | \$75000000 | | | | IVA INCLUIDO DEL PAGO: | | 1 | | | | |
| AMORTIZACIÓN DEL PAGO: | | | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL ACTA: | | | | | | | | | | | | |
| FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE: | | FE -91-30/11/2022 | | | | | | DOCUMENTO EQUIVALENTE No. | | N/A | | |
| SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV. | | <input checked="" type="checkbox"/> SI | | <input checked="" type="checkbox"/> NO | | <input checked="" type="checkbox"/> ANEXA CERTIFICACIÓN | | | | | | |
| VALOR DEL CONTRATO: | | \$150.000.000 | | | | | | | | | | |
| VALOR CONTRATO EJECUTADO: | | \$75.000.000 | | | | | | | | | | |
| SALDO DEL CONTRATO: | | \$75.000.000 | | | | | | | | | | |
| Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato suscrito con la Alcaldia del municipio, para el presente periodo y que se verificó que el contratista realizó los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social o Parafiscales a que esta obligado si hubo lugar a ello. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente del contrato en mención. | | | | | | | | | | | | |
| Expedido en el municipio , de Providencias Islas el día 19 del mes de 09 del año 2023 | | | | | | | | | | | | |