ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		
	CERTIFICADO DE DOCUMENTOS Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión	CÓDIGO	GEC-FT-50-V3
		PÁGINAS	1 de 1

CONTRATISTA	**IVONNE NATALIA TORRES ROJAS**			NIT.	**1.074.130.731**	DV	**3**
CONTRATO NÚMERO	**599-2021 Secop II**	MINUTA PRINCIPAL	SI	ADICIÓN EN VALOR		ADICIÓN EN TIEMPO	
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES						

OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE CONVIVENCIA Y RESOLUCION DE CONFLICTOS QUE SE LLEVAN EN LAS INSPECCIONES DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE CHIA**
FORMA DE PAGO ESTABLECIDA	**El Municipio cancelara el valor del valor del contrato en cuatro (04) pagos mensuales, vencidos, iguales y sucesivos por valor cada uno de $4,347,000,00 y un ultimo pago por valor de $1,449,000,00, por los 10 dias restantes.**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**CUATRO (04) MESES Y DIEZ (10) DIAS**

CUOTA No.	1	DE	5	VALOR TOTAL	**$ 18.837.000,00**	VALOR ESTE PAGO	**$ 4.347.000,00**
ENTREGA DEL ANTICIPO				ENTIDAD			

CON ESTE PAGO EL CONTRATO SE:	TERMINA	NO	PERÍODO DE ESTE PAGO:	DESDE EL	18	DE	AGOSTO	DE	2021
	LIQUIDA	NO		HASTA EL	17	DE	SEPTIEMBRE	DE	2021

NÚMERO DE CUENTA CERTIFICADA, PARA CONSIGNACIÓN DE LOS PAGOS		**8820941**	
TIPO DE CUENTA	AHORROS	ENTIDAD FINANCIERA	**BANCO AV VILLAS**

VIGENCIA DE LAS GARANTÍAS

	DESDE		DE		DE		HASTA EL		DE		DE	
	DESDE		DE		DE		HASTA EL		DE		DE	
	DESDE		DE		DE		HASTA EL		DE		DE	
	DESDE		DE		DE		HASTA EL		DE		DE	
	DESDE		DE		DE		HASTA EL		DE		DE	

DOCUMENTOS ETAPA CONTRACTUAL

DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PAGO	NÚMERO(S)	FECHA DE EXPEDICIÓN	TOTAL FOLIOS
CERTIFICADO AFILIACION ARL (Solo en la primera cuenta)	**107413731**	**17/08/2021**	**1**
ACTA DE INICIO (Solo en la primera cuenta)	**1**	**18/08/2021**	**1**
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (Contratación)	**OK**	**17/09/2021**	**6**
REVALUACION DE PROVEEDORES	**OK**	**20/09/2021**	**1**
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO/SUPERVISOR	**OK**	**20/09/2021**	**1**
COPIA DE LA PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	**53357157**	**15/09/2021**	**1**
CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS TRIBUTARIOS	**OK**	**17/09/2021**	**2**
CUENTA DE COBRO	**OK**	**17/09/2021**	**1**
ACTA DE TERMINACIÓN	**N/A**		
INFORME PARCIAL DEL SUPERVISOR (Trimestral)	**N/A**		
ANEXOS Y SOPORTES			
		TOTAL FOLIOS ADJUNTOS	**14**

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) A IMPUTAR (con este pago)

NÚMERO	FECHA	RUBRO - CUENTA	FUENTE - ARTÍCULO	VALOR TOTAL	VALOR ESTE PAGO	SALDO
2021002939	**18/08/2021**	**231640121202202 025175001712020 142.3.2.02.02.009**	**1301**	**$ 18.837.000,00**	**$ 4.347.000,00**	**$ 14.490.000,00**

El suscrito supervisor CERTIFICA que los datos relacionados se tomaron directamente de los documentos inherentes al contrato arriba mencionado, copia de los cuales se encuentra archivada en esta Secretaria.

Así mismo, CERTIFICO que los documentos para este pago se recibieron COMPLETOS el día 20 de septiembre de 2021, los cuales fueron totalmente aprobados por el Supervisor, verificando que se encuentran debidamente diligenciados por los funcionarios responsables de controlar la ejecución técnica, financiera, económica y legal y están acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.

PAQUETE DE DOCUMENTOS PARA: OFICINA DE CONTRATACIÓN		SECRETARÍA DE HACIENDA	
LISSETH JOHANNA PEREZ			
Nombre del Supervisor		Firma	