CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
(No.518 - 2021)

EL SUSCRITO SUPERVISOR
CERTIFICA QUE:

CARLOS FERNANDO CARDENAS BARRERO, identificado con NIT: **3.251.810**, cumplió con las obligaciones pactadas en el **CONTRATO** número (518- 2021) del 31/05/2021.

El objeto del contrato es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO LUTHIER, PARA EL SEGUIMIENTO AL ESTADO Y CALIBRACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES UTILIZADOS EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHIA.**
Se autoriza el pago No. (05) de (06), correspondientes al plazo comprendido entre el Uno (01) de Octubre de dos mil Veintiuno (2021) y el Treinta (30) de Octubre de dos mil Veintiuno (2021), por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($2.587.500) M/CTE.,** conforme a lo pactado en la cláusula Cuarta del mencionado contrato.

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PPTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
2304163333012 0202517500203 3011262.3.2.02. 02.009	**1101**	**$15.525.000**	**$2.587.500**	**$2.587.500**

El contratista **persona natural** presentó la(s) planilla(s) (PILA) número **9424745680** de fecha **12/10/2021** en la que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones, Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla, se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato/convenio.

Así mismo dejo constancia expresa que los documentos recibidos del contratista el día 16 de Noviembre de 2.021; fueron revisados detalladamente, verificando que cumplen completamente en su contenido, con los requerimientos legales y contractuales establecidos.

En cuanto a la evaluación del proveedor, dejo constancia que se verificó, según evaluación realizada en el formato de **re-evaluación** que el servicio suministrado durante este periodo fue:

Excelente__X__ Bueno___ Regular___ Deficiente___ Malo__

La presente certificación se expide como evidencia de la ejecución contractual, y para efectos de pago, en la Dirección de Cultura - Secretaria de Desarrollo Social, a los (16) días del mes de Noviembre de dos mil Veintiuno (2.021).

JOSE FARID LOZANO RODRIGUEZ
SUPERVISOR:

Elaboro: **Samir Peña**