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	GONZALO ANDRES QUIROGA GOMEZ			NIT.	1.075.663.867	DV	1
CONTRATO NÚMERO	CPS-559-2021 SECOP II	MINUTA PRINCIPAL	SI	ADICIÓN EN VALOR	NO	ADICIÓN EN TIEMPO	NO
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES						

OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS LICENCIAS URBANÍSTICAS Y APOYO EN EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN DE URBANISMO**
FORMA DE PAGO ESTABLECIDA	Cinco (5) PAGOS los cuales serán de la siguiente manera: Cinco (5) PAGOS mensuales, vencidos, iguales y sucesivos por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.500.000) cada uno
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES PAGOS

CUOTA No. 3	DE 5	VALOR TOTAL	$ 17.500.000,00	VALOR ESTE PAGO	$ 3.500.000,00
ENTREGA DEL ANTICIPO				ENTIDAD	
CON ESTE PAGO EL CONTRATO SE:	TERMINA NO LIQUIDA NO	PERÍODO DE ESTE PAGO:	DESDE EL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2021 HASTA EL 18 DE OCTUBRE DE 2021		
NÚMERO DE CUENTA CERTIFICADA, PARA CONSIGNACIÓN DE LOS PAGOS			550462500023389		
TIPO DE CUENTA	AHORROS	ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA		

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)	N/A	N/A	0
ACTA DE INICIO (Solo en la primera cuenta)	N/A	N/A	0
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (Contratación)	1	17/11/2021	4
REVALUACION DE PROVEEDORES	1	17/11/2021	1
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO/SUPERVISOR	1	17/11/2021	1
COPIA DE LA PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	9427069509	17/11/2021	2
ACTA DE TERMINACIÓN	N/A	N/A	0
INFORME PARCIAL DEL SUPERVISOR (Trimestral)	N/A	N/A	0
ANEXOS Y SOPORTES	OK	17/10/2021	7
		TOTAL FOLIOS ADJUNTOS	15

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

NÚMERO	FECHA	RUBRO - CUENTA	FUENTE - ARTÍCULO	VALOR TOTAL	VALOR ESTE PAGO	SALDO
2021002440	19/07/2021	231131404002202 025175007940020 362.3.2.02.02.009	1101	$ 10.500.000,00	$ 3.500.000,00	$ 7.000.000,00

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 16 de Noviembre 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 ☐

DIANA RINCON VIDAL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SUPERVISORA

Diana L Rincón.
Firma