CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
N° 301-2022

LA SUSCRITA SUPERVISORA
CERTIFICA QUE:

ADRIANA ROCÍO LOZANO GONZÁLEZ, identificada con NIT N° 1020785702-4, cumplió con las obligaciones pactadas en el **CONTRATO** número CT-301-2022 del 25 de enero de 2022.

El objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESCENARIOS PARTICIPATIVOS RELACIONADOS CON LA FORMULACIÓN LA POLÍTICA PÚBLICA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA DE PLANEACIÓN Y PRESUPUESTO PARTICIPATIVO."

Se autoriza el pago de la cuota N° uno (1) de ocho (8), correspondientes al plazo comprendido entre el primero (1) de febrero de dos mil veintidós (2022) y el veintiocho (28) de febrero de dos mil veintidós (2022), por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE. ($3.854.300), 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			
231537454502202025175000145020012.3.2.02.02.009	1101	$ 30.834.400	$ 3.854.300	$ 26.980.100

El contratista **persona natural** presentó la planilla APORTES EN LÍNEA número 9431584567 de fecha 2022/02/28 en la que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones, para el período del mes de FEBRERO DE 2022. 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.

Así mismo dejo constancia expresa que los documentos recibidos del contratista el día 28 de febrero de 2022; 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 Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, a los veintiocho (28) días del mes de febrero de dos mil veintidós (2022).

ANA ISABEL CASTELLANOS RUIZ
Profesional especializada
Supervisora
Correo: anaisabel.castellanos@chia.gov.co

Anexo: 1 Folio - PLANILLA PILA
Elaboró: Ana Isabel Castellanos R.

Escaneado con CamScanner