CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
(No 443 - 2022)

EL SUSCRITO SUPERVISOR
CERTIFICA QUE

DIANA CAROLINA GALEANO SANCHEZ, identificado con NIT: 1.026.255.835, cumplió con las obligaciones pactadas en el **CONTRATO** número (443 - 2022) del 28/01/2022.

El objeto del contrato es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROGRAMA DE DESPERTAR DE LOS SENTIDOS Y SEMILLERO INTEGRAL, PARA EL DESARROLLO DE TALLERES ARTÍSTICOS DIMENSIÓN AUDIOVISUAL, ORIENTADO A NIÑOS Y NIÑAS; ASÍ COMO EN EL ACOMPAÑAMIENTO, ASESORÍA EN EL DISEÑO Y CREACIÓN DE CONTENIDO AUDIOVISUAL INFANTIL, DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTISTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHIA, EN EL SECTOR URBANO Y RURAL.**
Se autoriza el pago No. (01) De (07), correspondientes al plazo comprendido entre el Catorce (14) de Febrero de dos mil Veintidós (2022) y el Trece (13) de Marzo de dos mil Veintidós (2022), por valor de **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA ($2.984.940) 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			
23041633330120 20251750020330 11262.3.2.02.02. 009	1205	$20.894.580	$2.984.940	$17.909.640

El contratista **persona natural** presentó la(s) planilla(s) (PILA) número **57086984** de fecha **01/03/2022** 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 15 de Marzo de 2.022; 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 (15) días del mes de Marzo de dos mil Veintidós (2.022).

Adriana Pabón Castro
ADRIANA PABON CASTRO
SUPERVISOR:

Elaboro: **Samir Peña**

Escaneado con CamScanner