

|                                                                                                                                                       |                                     |                                    |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>Alcaldía Municipal<br/><b>Ibagué</b><br/>NIT.800113389-7</div> | <b>PROCESO:</b> GESTION CONTRACTUAL | <b>Código:</b><br>FOR-12-PRO-GC-02 |  |
|                                                                                                                                                       |                                     | <b>Versión:</b> 02                 |                                                                                     |
|                                                                                                                                                       |                                     | <b>Fecha:</b> 02/12/2020           |                                                                                     |
|                                                                                                                                                       |                                     | <b>Página:</b> 1 de 1              |                                                                                     |
| <b>FORMATO:</b> CERTIFICADO FINAL DE CUMPLIMIENTO CONTRATOS                                                                                           |                                     |                                    |                                                                                     |

|                       |                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No. y FECHA: | 974 DEL 22 DE ENERO DE 2022                                                                                                                                            |
| NO. PROCESO SECOP II  | AI – CD – PSN – 1051 - 2022                                                                                                                                            |
| CONTRATISTA:          | PAOLA ANDREA ZARATE QUINTERO                                                                                                                                           |
| SECRETARIA EJECUTORA: | SECRETARIA DE HACIENDA                                                                                                                                                 |
| OBJETO DEL CONTRATO:  | MODULO 296.PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE PERMITAN FORTALECER LOS CONTROLES DE FISCALIZACION Y EL AREA DE RENTAS PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL.. |
| VALOR DEL CONTRATO:   | VENTIUN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$21.250.000) M/CTE                                                                                                   |
| PLAZO:                | CIENTO CINCUENTA (150) DIAS CALENDARIO                                                                                                                                 |
| FECHA DE INICIO:      | 25 DE ENERO DE 2022                                                                                                                                                    |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 23 DE JUNIO DE 2022                                                                                                                                                    |

En calidad de supervisor CERTIFICO que el contratista CUMPLIÓ a satisfacción con el objeto contractual en las condiciones y plazos establecidos; así mismo que cumplió durante el plazo de ejecución con el pago de los aportes de seguridad social Integral y parafiscales.  
El balance financiero es el siguiente:

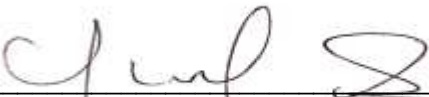
| Concepto                                                                 | Valor         |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Valor Inicial del Contrato                                               | \$ 21.250.000 |
| Valor Adición No. 1                                                      | \$ 0          |
| Valor Adición No. 2                                                      | \$ 0          |
| Valor Adición No. 3 (...)                                                | \$ 0          |
| Valor Total del Contrato                                                 | \$ 21.250.000 |
| Valor ejecutado y recibido por el Contratista                            | \$ 17.000.000 |
| Valor ejecutado por el cedente ( aplica para cesiones)                   | \$ 0          |
| Valor ejecutado por el cesionario ( aplica para cesiones)                | \$ 0          |
| Valor ejecutado y no pagado a Favor del Contratista                      | \$ 4.250.000  |
| Saldo no ejecutado a favor de la Alcaldía y pendiente por liberar.       | \$ 0          |
| Rendimientos financieros a favor de la <b>ALCALDIA DE IBAGUÉ</b>         | \$ 0          |
| Rendimientos financieros pagados a favor de la <b>ALCALDIA DE IBAGUÉ</b> | \$ 0          |

Diligencie Si el contrato establece anticipo:

| ANTICIPO               |      |
|------------------------|------|
| Valor del Anticipo     | \$ 0 |
| Porcentaje de Anticipo | \$ 0 |

Teniendo en cuenta lo anterior, procedo de la manera más atenta a solicitar la liquidación del referido contrato, si a ello hubiera lugar.

Dado en Ibagué, a los 08 días, de julio de 2022



**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** YENNY MILENA GONZALEZ CRUZ  
**CARGO DEL SUPERVISOR:** DIRECTORA DE RENTAS