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	ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA				NIT.	1 072 713 959	DV	0	
CONTRATO NÚMERO	2022-CT-665 SECOP II		MINUTA PRINCIPAL	SI	ADICIÓN EN VALOR	NO	ADICIÓN EN TIEMPO	NO	
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES 10								
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN, MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE VIRUS DE RABIA EN CANINOS Y FELINOS E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN ZONA URBANA OCCIDENTAL (VEREDAD FAGUA, TIQUIZA, FONQUETA, CERCA DE PIEDRA) DEL MUNICIPIO DE CHIA, MANTENIENDO EN CERO EL VIRUS DE LA RABIA HUMANA"								
FORMA DE PAGO ESTABLECIDA	Nueve (09) pagos mensuales, vencidos y sucesivos por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($3.784.478) y un último pago por valor de UN MILLÓN DOCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.261.493)								
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cuatro (04) meses y quince (15) dias								
CUOTA No. 1	DE 5	VALOR TOTAL	$ 16.000.000.00		VALOR ESTE PAGO	$ 3.555.555.00			
ENTREGA DEL ANTICIPO		ENTIDAD							
CON ESTE PAGO EL CONTRATO SE:	TERMIN NO LIQUIC NO	PERÍODO DE ESTE PAGO:	DESDE EL 9 DE AGOSTO DE 2022 HASTA EL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2022						
NÚMERO DE CUENTA CERTIFICADA, PARA CONSIGNACIÓN DE LOS PAGOS			325108892						
TIPO DE CUENTA	AHORROS	ENTIDAD FINANCIERA	Banco de Bogotá						

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)	NA	9/08/2022	1
ACTA DE INICIO (Solo en la primera cuenta)	NA	9/08/2022	1
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (Contratación)	SN	8/09/2022	6
REVALUACION DE PROVEEDORES	SN	8/09/2022	1
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO/SUPERVISOR	SN	8/09/2022	1
COPIA DE LA PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	1048672885-1048739929	06/09/2022 -07/09/2022	2
ACTA DE TERMINACIÓN	NA	NA	0
INFORME PARCIAL DEL SUPERVISOR (Trimestral)	NA	NA	0
ANEXOS Y SOPORTES	1 CD	NA	0
		TOTAL FOLIOS ADJUNTOS	12

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

NÚMERO	FECHA	RUBRO - CUENTA	FUENTE - ARTÍCULO	VALOR TOTAL	VALOR ESTE PAGO	SALDO
2022002998	08/08/2022	230207191903202 025175001919030 382.3.2.02.02.009	1101	$16.000.000	$ 3.555.555	$ 12.444.445

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 __08___ de _____SEPTIEMBRE____ de __2022_____, 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 [X] SECRETARÍA DE HACIENDA [ ]

LAURA XIMENA MARTINEZ ARTURO
Nombre del Supervisor

Firma

Scanned with CamScanner