LA SUSCRITA DIRECTORA DE SALUD PUBLICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA – CUNDINAMARCA

CERTIFICA

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No: **736-2022**

Yo, **LAURA MARCELA PULIDO VARGAS** (SUPERVISOR), Directora de Salud Pública, en calidad de supervisor del contrato prestación de servicios No: **736-2022** suscrito por la ALCALDIA MUNICIPIAL DE MOSQUERA y **GUTIERREZ MATA GERARDO AGUSTIN ,** mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía 80.890.412, actuando como representante legal de **CONTINENTAL FUMIGACIONES SAS,**, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado para el objeto del contrato prestación de servicios No: **736-2022**

REQUISITO DE LEGALIZACIÓN	FECHA	NUMERO	VALOR
REGISTRO PRESUPUESTAL	15-07-2022	2022001581	$ 200.000.000.oo
POLIZA	28-07-2022 03-08-2022	21-44-101387966 21-40-101193320	Cumplimiento 20%- $ 40.000.000 Calidad 20%- $ 40.000.000 Pago de salarios y prestaciones sociales 5%- $ $ 10.000.000 Responsabilidad civil extracontractual 200 SMLV -200.000.000
ESTAMPILLA	19-07-2022	27985	$ 2.000.000.oo
FECHA DE SUSCRIPCION	14/07/2022		
FECHA DE INICIO	04/08/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN	03/12/2022		
VALOR CONTRATO	**DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000)**		
OTRO SI	N/A		
ADICIÓN 1	N/A		
PRORROGA 1	N/A		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000)**		
FECHA DE TERMINACIÓN + PRORROGA	N/A		
VALOR A PAGAR	**CIENTO SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS ($**107,782,211.99**)**		

ENTRADA AL ALMACEN		
FECHA	**NUMERO**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A

Así mismo, de conformidad con la aplicación del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista por medio de certificación expedida por el revisor fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el representante legal certifica que durante el lapso anterior a la fecha de presentación de la cuenta de cobro el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF).

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL
Certificación seguridad: fecha 05 de octubre de 2022 Se anexa planilla No. 59980059 periodo Julio –Junio /2022 60708172 periodo Julio-Agosto/2022 61431769 periodo Agosto-Septiembre/2022
Observación: Factura No. 04CT748

Periodo del 04 al 31 de agosto de 2022

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Secretaria de Hacienda Municipal para que efectué el respectivo pago, a los trece (13) días del mes de octubre de 2022



LAURA MARCELA PULIDO VARGAS
Directora de Salud Publica