ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO	GEC-FT-52-V2
		PAGINAS	Página 1 de 1

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. (08) De (09), correspondientes al plazo comprendido entre el Catorce (14) de Septiembre de dos mil Veintidós (2022) y el Trece (13) de Octubre 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	**1301**	**$5.870.382**	**$2.984.940**	**$2.885.442**
23041633330120 20251750020330 11262.3.2.02.02. 009	**1205**	**$20.894.580**	**$ -**	**$ -**

El contratista **persona natural** presentó la(s) planilla(s) (PILA) número **61923224** de fecha **04/10/2022** 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 25 de Octubre 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 (25) días del mes de Octubre de dos mil Veintidós (2.022).

JOSE ALBERTO SUAREZ BARRERA
SUPERVISOR:

Elaboro: **Samir Peña**