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								
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES 10	MINUTA PRINCIPAL	SI	ADICIÓN EN VALOR	NO	ADICIÓN EN TIEMPO	NO		
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO, PARA REALIZAR INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CARNICOS COMESTIBLES Y REALIZAR VACUNACIÓN ANTIRRABICA CANINA Y FELINA EN EL MUNICIPIO DE CHIA, MANTENIENDO EN CERO EL VIRUS DE LA RABIA HUMANA"								
FORMA DE PAGO ESTABLECIDA	Cinco (05) pagos, así: cuatro (04) pagos mensuales, vencidos iguales y sucesivos cada uno por un valor de TRES MILLONES QUININTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($3.555.555) y un ultimo pago por quince (15) días de servicios prestados por un valor de UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA ($1.777.780) PESOS M/CTE								
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cuatro (04) meses y quince (15) días								
CUOTA No. 4	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 LIQUID NO	PERÍODO DE ESTE PAGO:	DESDE EL 9 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 8 DE DICIEMBRE 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	NA	0
ACTA DE INICIO (Solo en la primera cuenta)	NA	NA	0
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (Contratación)	SN	9/12/2022	4
REVALUACION DE PROVEEDORES	SN	12/12/2022	1
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO/SUPERVISOR	SN	12/12/2022	1
COPIA DE LA PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	1049808982	23/11/2022	1
ACTA DE TERMINACIÓN	NA	NA	0
INFORME PARCIAL DEL SUPERVISOR (Trimestral)	NA	NA	0
ANEXOS Y SOPORTES	1 CD	NA	0
		TOTAL FOLIOS ADJUNTOS	7

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	230207191903202025175001919030382.3.2.02.02.009	1101	$16.000.000	$ 3.555.555	$ 1.777.780

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 __12___ de _____diciembre____ 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 [ ] SECRETARÍA DE HACIENDA [ ]

LAURA XIMENA MARTINEZ ARTURO
Nombre del Supervisor

Firma

Powered by CamScanner