CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. **CPSP 665 -2023**

EL SUSCRITO SUPERVISOR
CERTIFICA QUE:

ADRIANA ROCIO LOZANO GONZALEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía **1020785702 Expedida en Bogotá**, cumplió con las obligaciones pactadas en el **CONTRATO** número **CPSP 665-2023** del 19 de mayo de 2023.

El objeto del contrato es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPLEMENTAR ESTRATEGÍAS DESARROLLADAS POR LA SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA EN LA BUSQUEDA DE PROMOVER LA PARTICIPACIÓN EN LOS ADOLESCENTES, JÓVENES Y MUJERES COMUNALES, Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO REALIZADOS A LOS ORGANISMOS COMUNALES"**

Se autoriza el pago de la cuota No. seis (06) de siete (07) correspondiente al plazo comprendido entre el diecinueve (19) de octubre de 2023 hasta el dieciocho (18) de noviembre de dos mil veintitrés (2023), por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($3.950.000.00), 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			
2315374502202 0251750001001 2.3.2.02.02.009	1301	$ 26.991.667.00	$3.950.000.00	$3.291.667.00

El contratista persona natural presentó la planilla No: **9457711592 del trés (3) de noviembre de dos mil veintitrés (2023),** en la que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y ARL, para el período de **septiembre** de 2023, 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 veinticuatro (24) de noviembre de dos mil veintitrés (2023); 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 Secretaria de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, a los **veinticuatro (24) de noviembre de dos mil veintitrés (2023).**

SEFIRA ESTHER VICENTE TORRES
Profesional Especializado (E) SPCAC
SUPERVISOR

Anexo: 1 Folio. (PLANILLA SIMPLE)