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	2023-CT-263 SECOP II						
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES 10	MINUTA PRINCIPAL	SI	ADICIÓN EN VALOR	SI	ADICIÓN EN TIEMPO	SI

OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA APOYAR LAS ACCIONES DE VACUNACION ANTIRRABICA, MONITOREO, SEGUMIIENTO Y CONTROL DEL VIRUS DE LA RABIA EN CANINOS Y FELINOS, EN ZONA URBANA CALLE 12 A CALLE 22 Y CARRERA 2 ESTE A CARRERA 15 Y ZONA RURAL (YERBABUENA ALTA Y BAJA, FONQUETA) E INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A EXPEDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CARNICOS COMESTIBLES EN EL MUNICIPIO DE CHIA, CUNDINAMARCA"
FORMA DE PAGO ESTABLECIDA	Diez (10) pagos iguales, vencidos, mensuales y sucesivos por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS ($3.517.500) y un último pago por quince (15) días por un valor UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.758.750).
PLAZO DE EJECUCIÓN	Nueve (09) meses y quince (15) días

CUOTA No. 9	DE 10	VALOR TOTAL	$ 33.416.250,00	VALOR ESTE PAGO	$ 3.517.500,00
ENTREGA DEL ANTICIPO		ENTIDAD			

CON ESTE PAGO EL CONTRATO SE:	TERMIN. NO	PERÍODO DE ESTE PAGO:	DESDE EL 1	DE NOVIEMBRE	DE 2023
	LIQUID. NO		HASTA EL 30	DE NOVIEMBRE	DE 2023

NÚMERO DE CUENTA CERTIFICADA, PARA CONSIGNACIÓN DE LOS PAGOS	0550451700109635		
TIPO DE CUENTA	AHORROS	ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DAVIVIENDA

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		
ACTA DE INICIO (Solo en la primera cuenta)	NA		
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (Contratación)	SN	30/11/2023	4
REVALUACION DE PROVEEDORES	SN	30/11/2023	1
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO/SUPERVISOR	SN	30/11/2023	1
COPIA DE LA PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	1059007293	14/11/2023	1
ACTA DE TERMINACIÓN	NA	NA	0
INFORME PARCIAL DEL SUPERVISOR (Trimestral)	NA	NA	0
ANEXOS Y SOPORTES: Aprobación secop II	1 CD	NA	1
		TOTAL FOLIOS ADJUNTOS	8

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

NÚMERO	FECHA	RUBRO - CUENTA	FUENTE - ARTÍCULO	VALOR TOTAL	VALOR ESTE PAGO	SALDO
2023000741	27/02/2023	23020719032020 2517500190232. 3.2.02.02.009	1101	$ 12.250.000,00	$ 0,00	$ 0,00
		23020719032020 2517500190232. 3.2.02.02.009	74210	$ 61.250,00	$ 0,00	$ 0,00
		23020719032020 2517500190382. 3.2.02.02.009	1101	$ 12.250.000,00	$ 0,00	$ 0,00
		23020719032020 2517500190382. 3.2.02.02.009	74210	$ 61.250,00	$ 0,00	$ 0,00
2023003807	25/09/2023	23020719032020 2517500190232. 3.2.02.02.009	1101	$ 4.396.875,00	$ 872.932,00	$ 6.443,00
		23020719032020 251750019038.2. 3.2.02.02.009	1101	$ 2.644.568,00	$ 2.644.568,00	$ 0,00
		23020719032020 251750019038.2. 3.2.02.02.009	1301	$ 1.752.307,00	$ 0,00	$ 1.752.307,00

Powered by CamScanner

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 __30___ de __NOVIEMBRE__ de __2023_____, 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