(CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS)
(No. 435-2023)

EL SUSCRITO SUPERVISOR
CERTIFICA QUE:

GONZALO ANDRES QUIROGA GOMEZ identificada con C.C 1.075.663.867 cumplió con las obligaciones pactadas en el **CONTRATO** número 435 -2023 de 16 de marzo de 2023.

El objeto del contrato es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACTUALIZAR LA NOMENCLATURA VIAL Y PREDIAL DEL PERIMETRO URBANO MERCEDES DE CALAHORRA.**

Se autoriza el pago de la cuota No. nueve (09) de nueve (09), correspondientes al plazo comprendido entre el diecisiete (17) de noviembre de dos mil veintitrés (2023) y dieciséis (16) de diciembre de dos mil veintitrés (2023), por valor de **CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL DE PESOS M/CTE** ($4.046.428), 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			
2311310406202025 17500840112.3.2.02.0 2.009	1101	$32.371.424	$ 0	$ 0
2311310406202025 17500840112.3.2.02.0 2.009	1348	$ 4.046.428	$ 4.046.428	$ 0

El contratista **persona natural** presentó la planilla (PILA) número **9459651897** de fecha **05/12/2023, 9460054196** de fecha **05/12/2023** en la que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones, para el período de noviembre y diciembre 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.

Asi mismo dejo constancia expresa que los documentos recibidos del contratista el día 18 de diciembre de 2.023; 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 Sistemas de Información y Estadística - DIRSIE a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

RUBY ANDREA VARGAS BERMUDEZ
Profesional Universitario-DIRSIE
Supervisor
Teléfono: 8844 444 Ext. 2119