	ALCALDIA MUNICIPAL DE MOGOTES	SECRETARIA DE GOBIERNO	
	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL Y DEFENSA JURIDICA	Emisión:	07/04/2022
		Código:	GCDJ-F-03
		Versión:	1.0
	FORMATO: CERTIFICACION EXISTENCIA DE DOCUMENTOS SOPORTE EN CONTRATOS DE PAGOS SUCESIVOS	Página:	Página 1 de 1
		Aprobado por:	Comité Institucional de Gestión y Desempeño

DATOS GENERALES DEL CONTRATO Y CONTRATISTA

No. CONTRATO: 215 DE 2023		**CONTRATISTA: A&J PROYECTOS .S.A.S.**	
REPRESENTANTE LEGAL: FLORENTINA SARMIENTO TARAZONA		**ACTIVIDAD COMERCIAL:** SUMINISTRO	
RUT: X **NIT: X**		**NIT No. 900. 940.301 - 1**	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO Y ENTREGA DE MATERIALES PARA ATENCIÓN A LA SITUACIÓN DE CALAMIDAD PRESENTADA EN ALGUNAS FAMILIAS DEL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER EN EL AÑO 2023.			
PLAZO DEL CONTRATO: CINCO (05) Días.		**SUSPENSION DEL CONTRATO: NO APLICA**	
FECHA DE INICIO: 20/12/2023	**FECHA DE TERMINACION:** 24/12/2023	**FECHA DE SUSPENSION:** NO APLICA Acta No.	**FECHA DE REINICIO: NO APLICA** Acta No.
PLAZO ADICIONAL 1 AL CONTRATO		**NO APLICA**	
NO APLICA		**FECHA DE INICIO** NO APLICA	**FECHA DE TERMINACION** NO APLICA
APROPIACION PRESUPUESTAL INICIAL: **CDP:** 23-00701 **RP:** 23-01429		**APROPIACION PRESUPUESTAL ADICIONAL 1:** **CDP:** **RP:**	
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 26.215.700,00**	**FORMA DE PAGO:** Actas Parciales	
PAGO No.	**FINAL**	**ACTA DE PAGO No. FINAL**	
POLIZA DE GARANTIA No.	NO APLICA	**VIGENCIA:** NO APLICA	
OBSERVACIONES A LA POLIZA:	NO APLICA		
SUSPENSIONES:	NO APLICA		

MODALIDAD DE CONTRATACION

LICITACION PÚBLICA		**SELECCIÓN ABREVIADA**	**X**	**CONCURSO DE MERITOS**	
CONTRATACION DIRECTA		**MINIMA CUANTIA**			

TIPO DE CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS	**X**	**CONSULTORIA**		**OBRA PUBLICA**	
CONCESION		**FIDUCIA PUBLICA**		**SEGUROS**	
COMPRAVENTA		**ARRENDAMIENTO**		**OTRO:**	

SUPERVISION

NOMBRE DEL SUPERVISOR : DIANA PATRICIA PINTO PINTO			
DOCUMENTOS SOPORTE	**INFORME DE CONTRATISTA FINAL**	**ACTA DE PAGO FINAL**	**INFORME DE SUPERVISOR FINAL**
	SI X__ NO __ No. FOLIOS __10__	**SI _x_ NO __ No. FOLIOS __02_**	**SI _x_ NO __ No. FOLIOS _03__**
POLIZA DE GARANTIA No.		**VIGENCIA**	
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
		Florentina Sarmiento T.	

INTERVENTORIA

NOMBRE DEL INTERVENTOR : NO APLICA			
DOCUMENTOS SOPORTE	**INFORME DE INTERVENTOR No.**	**ACTA DE PAGO No.**	**INFORME DE INTERVENTORIA EN CARPETA SI__ NO _X_**
	SI __ NO __ No. FOLIOS ___	**SI __ NO __ No. FOLIOS ___**	
FIRMA DEL INTERVENTOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	

VISTO BUENO SECRETARIA DE HACIENDA - REVISION EXISTENCIA DE DOCUMENTOS EN CARPETA FISICA

CDP		**RP**		**CONTRATO**	
POLIZA		**ACTA ANTICIPO**		**ACTA PARCIAL/FINAL**	
INFORME SUPERVISOR		**INFORME CONTRATISTA**		**SEGURIDAD SOCIAL**	

FUNCIONARIO(A) QUE REVISA: _____ **FECHA DE REVISION:** _____