INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y SOLICITUD DE PAGO

DATOS DEL CONTRATO

Nombre del Contratista: ANGELA JIMENA PINILLA ACOSTA

Identificación: C.C. NIT Otro cual: No. **52.419.920**

Tipo de Contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** **No** **251** **de** **2024**

Fecha de inicio del Contrato 7 / 3 / 2024 (Día / Mes / Año)

N° de pago: **1** **Valor pago actual:** **$ 4.440.448**

Periodo a pagar: **7** de **MARZO** al **31** de **MARZO** de **2024** N/A

Valor total del contrato: **$ 16.651.680** **Plazo del Contrato:** **3** **MESES** **DIAS**

		VALOR	CERTIFICADOS DE REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADOS								
			CRP			CRP			CRP		
			N°	P.D.	Valor	N°	P.D.	Valor	N°	P.D.	Valor
Funcionamiento:	Reserva:										
	Vigencia:										
Inversión:	Reserva:										
	Vigencia:	$ 4.440.448	373		$ 4.440.448						

Certifico que el contratista desarrolló y entregó a satisfacción del INSTITUTO, el objeto contratado; así mismo que durante el plazo del presente informe y de acuerdo con lo estipulado en el contrato y lo ordenado en la legislación vigente, el contratista realizó los pagos y presentó las certificaciones correspondientes a las obligaciones con el sistema general de seguridad social y los aportes parafiscales a los que estuvo obligado durante la vigencia del presente contrato. Por tal razón se solicita el pago del periodo señalado.