

 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM- 380	
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Versión:	4.0
		Fecha:	21-02-2024
		Página 1 de 2	

(Persona Natural)

JUAN GUILLERMO TORRES CAMPOS, en calidad de supervisor certifica que una vez revisado el informe presentado por el contratista **SALVADOR MORATO RODRIGUEZ** de las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, este cumple con los requerimientos establecidos por lo cual, se autoriza el pago correspondiente al: periodo comprendido entre el 12 de abril al 11 de mayo de 2024.

Contrato: No.CPS-125-2024 DEL 10 DE ABRIL DE 2024

Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Contratista: SALVADOR MORATO RODRIGUEZ

Cédula o NIT No. 79.161.090 DE UBATE (CUNDINAMARCA)

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO OPERADOR DE TRACTOR Y MAQUINARIA AGRICOLA DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA-BOYACA".

Plazo del contrato: 8 meses y 12 días

Fecha iniciación: 12 DE ABRIL DE 2024

Fecha de terminación: 23 DE DICIEMBRE DE 2024

Prórroga(s) 0

Valor inicial pactado: \$14.280.000

Valor adicional: \$

Valor a pagar: \$UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/TE (1.700.000)

Numero de Planilla: 9467065922 -9467790841

Periodo cotizado. abril de 2024

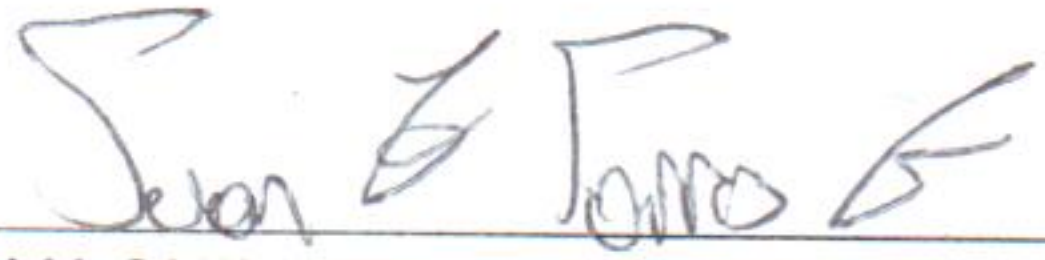
 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM- 380	
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Versión: 4.0	Fecha: 21-02-2024
		Página 2 de 2	

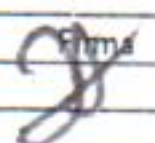
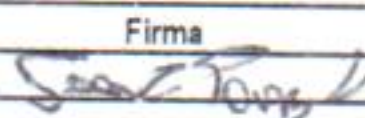
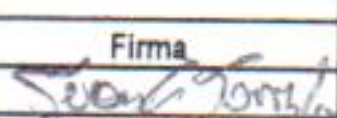
Adicionalmente se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los seis (06) días del mes de junio de 2024

Interventor o Supervisor

FIRMA SUPERVISOR


JUAN GUILLERMO TORRES CAMPOS
Cedula: 1.071.839.411 de Lenguaque (Cundinamarca)

Elaborado por:		Retención documental		Aprobado por:	
Nombre		Nombre	Firma	Nombre	Firma
Nombre del documento		JUAN GUILLERMO TORRES		JUAN GUILLERMO TORRES	
Dependencia		TRD		Consecutivo	Versión
Proceso:		Procedimiento:			
Dimension:		Política:			