***CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 147 DE 2024***

Yo, MANUEL SANTIAGO PEREZ SERRATO, JEFE DE OFICINA DE PROSPECTIVA, EVALUACIÓN Y CUMPLIMIENTO (E), en calidad de supervisor(a) del contrato de prestación de servicios No. 147 de 2024, suscrito entre **EL MUNICIPIO DE MOSQUERA** y ELVIA ESPERANZA TEQUIA (CONTRATISTA), identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 53.040.005 certifico que la contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 02 de junio al 01 de julio 2024, por lo cual se considera procedente que se realice el pago pactado y se da el visto bueno correspondiente.

**CERTIFICO** que el informe presentado fue revisado íntegramente, constatando que la información incluida es correcta y que contiene de manera adecuada la evidencia de la ejecución contractual.

| REQUISITO DE LEGALIZACIÓN | FECHA | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|---|
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 31/01/2024 | 2024000252 | $20.000.000 |
| **REGISTRO DE LA ADICIÓN** | N/A | N/A | N/A |
| **POLIZA** | 31/01/2024 | 65616 | $200.000 |
| **ESTAMPILLA** | N/A | N/A | N/A |
| **FECHA DE SUSCRIPCION** | 30/01/2024 | | |
| **FECHA DE INICIO** | 02/02/2024 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 01/07/2024 | | |
| **VALOR CONTRATO** | $20.000.000 | | |
| **OTRO SI** | N/A | | |
| **ADICIÓN 1** | N/A | | |
| **PRORROGA 1** | N/A | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $20.000.000 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN + PRORROGA** | N/A | | |
| **VALOR A PAGAR** | $4.000.000 | | |

| ENTRADA AL ALMACEN | | |
|---|---|---|
| **FECHA** | **NUMERO** | **VALOR** |
| N/A | N/A | N/A |

Así mismo, de conformidad con la aplicación del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002/, el contratista por medio de certificación expedida por el revisor fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el representante legal certifica que durante el lapso anterior a la fecha de presentación de la cuenta de cobro el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF).

| CERTIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **FECHA** | **NUMERO DE PLANILLA** | **VALOR** |
| JUNIO | 77993279 | $464.400 |

| OBSERVACIONES: No se generan para este periodo. |
|---|

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Secretaria de Hacienda Municipal para que efectué el respectivo pago, a los 30 días del mes de julio de 2024.

**MANUEL SANTIAGO PEREZ SERRATO**
**JEFE OFICINA DE PROSPECTIVA, EVALUACIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Elaboró: Diana Triana – PU/OPEC