***CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 837 DE 2024***

Yo, MANUEL SANTIAGO PEREZ SERRATO, JEFE DE OFICINA DE PROSPECTIVA, EVALUACIÓN Y CUMPLIMIENTO, en calidad de supervisor(a) del contrato de prestación de servicios No. 837 de 2024, suscrito entre **EL MUNICIPIO DE MOSQUERA** y SARA ALEXANDRA MORERA LLANOS (CONTRATISTA), identificada con cedula de ciudadanía No. 1.077.967.985 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 15 de julio al 14 de agosto de 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** | 17/06/2024 | 2024001982 | $19.016.667 |
| **REGISTRO DE LA ADICIÓN** | N/A | N/A | N/A |
| **POLIZA** | N/A | N/A | N/A |
| **ESTAMPILLA** | N/A | N/A | N/A |
| **FECHA DE SUSCRIPCION** | 17/06/2024 | | |
| **FECHA DE INICIO** | 15/07/2024 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 27/12/2024 | | |
| **VALOR CONTRATO** | $19.016.667 | | |
| **OTRO SI** | 01 | | |
| **ADICIÓN 1** | N/A | | |
| **PRORROGA 1** | N/A | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $19.016.667 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN + PRORROGA** | N/A | | |
| **VALOR A PAGAR** | $3.500.000 | | |

| 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** |
| JULIO | 79315708 | $443.100 |

OBSERVACIONES: Se realiza otro si modificatorio el 04/09/2024 en el cual se corrige la cláusula décimo tercera – Imputación Presupuestal donde se aclara que la Disponibilidad 2024001863 es de fecha 20/05/2024.
Se realiza otro si modificatorio el 05/09/2024 en el cual se aclara la cláusula cuarta – forma de pago donde se especifica que se realizan 5 pagos por valor de $3.500.000 y un pago por #1.516.667.

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Secretaria de Hacienda Municipal para que efectué el respectivo pago, a los 19 días del mes de noviembre de 2024.

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

Elaboró: Diana Triana – PU/OPEC