CONTRATO DE SUMINISTRO No. C.S.-001-2024

Yo, JOHANNA ALEJANDRA CAMPOS RODRIGUEZ, Directora de Trámites y Servicios de Movilidad, en calidad de supervisor del **CONTRATO DE SUMINISTRO No. C.S.-001-2024**, suscrito entre **EL MUNICIPIO DE MOSQUERA** y **JUAN SEBASTIAN VANEGAS NIETO,** identificado con el No. de **NIT 1.019.054.126-1, CERTIFICO** que el contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de suministro **No. C.S.-001-2024**, de acuerdo con el informe presentado para el objeto del contrato **"SUMINISTRO DE DOTACIÓN (ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL Y PROTECCIÓN) PARA EL PERSONAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA."** por lo cual se considera procedente que se realice el pago pactado y se da el visto bueno correspondiente.

CERTIFICO que los elementos fueron entregados a satisfacción, 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	23/04/2024	2024001259	$30.000.000	
REGISTRO DE LA ADICIÓN (Incluir tantos registros de adición como sean necesarios)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
PÓLIZA	23/07/2024	62-46-101009013	**AMPARO**	**VALOR**
			CUMPLIMIENTO	$4.500.000
			CALIDAD	$4.500.000
ESTAMPILLA	19/06/2024	77767	$300.000	
FECHA DE SUSCRIPCION	22/04/2024			
FECHA DE INICIO	23/07/2024			
FECHA DE TERMINACIÓN	22/11/2024			
VALOR CONTRATO	$30.000.000			
OTRO SI	NO APLICA			
ADICIÓN 1 (…)	NO APLICA			
PRORROGA 1 (…)	NO APLICA			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$30.000.000			
FECHA DE TERMINACIÓN + PRORROGA	NO APLICA			
VALOR A PAGAR	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($9.254.510.oo)			

ENTRADA AL ALMACEN		
FECHA	**NUMERO**	**VALOR**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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**
3/12/2024	**82269083**	$377.300

OBSERVACIONES:
FACTURAS NÚMERO: FEJV4 DE FECHA 2024-11-27
SE ADJUNTA INFORME DE SUPERVISIÓN
SE APORTA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: NOVIEMBRE DE 2024

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Secretaria de Hacienda Municipal para que efectué el respectivo pago, a los tres (3) días del mes de diciembre de 2024.

JOHANNA ALEJANDRA CAMPOS RODRIGUEZ
DIRECTORA DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE MOVILIDAD

Elaboró: Claudia M. Murcia B. - Contratista