CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1039 DEL 2024

CONTRATISTA	**DIANA CAROLINA CLAVIJO MARTIN**				
CEDULA O NIT	C.C. 35.264.549 de Villavicencio				
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AGENTE DEL CALL CENTER DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.				
FECHA DEL CONTRATO	01 NOVIEMBRE DE 2024				
FECHA DE INICIO	01 NOVIEMBRE DE 2024				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 3.600.000**				
ADICIÓN No.	**N/A**				
VALOR TOTAL	**$ 3.600.000**	TIEMPO INICIO	01/11/2024	TIEMPO TERMINACIÓN	31/12/2024
		VALOR EJECUTADO	3.600.000	SALDO A LIBERAR	0

NOVEDADES PRESENTADAS: (MODIFICACIONES, ADICIONES, PRORROGAS, SUSPENSIONES, REINICIOS)

TIPO DE NOVEDAD:	FECHA	FECHA DE TERMINACIÓN
ACLARATORIA	**N/A**	**N/A**
MODIFICACIÓN No. 001	**N/A**	**N/A**
MODIFICACIÓN No. 002	**N/A**	**N/A**
PRORROGA No. 001	**N/A**	**N/A**
PRORROGA No. 002	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**N/A**
REINICIO	**N/A**	**N/A**
ADICIÓN No. 001	**N/A**	**N/A**
ADICIÓN No. 002	**N/A**	**N/A**

OBSERVACIÓN:	

En la ciudad de Villavicencio, el _____ se reunieron, **MARÍA MIRYAM LEMA CASTAÑO**, en su calidad de representante legal de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, **GIOVANNA DIAZ RUBIO** en calidad de supervisor del contrato No. 1039 – 2024 y **DIANA CAROLINA CLAVIJO MARTIN,** Identificado con documento de identidad C.C. 35.264.549 de Villavicencio en calidad de contratista, a fin de certificar la terminación del contrato No. 1039 - 2024, cuyo objeto se describe en la parte superior del presente documento conforme a las siguientes consideraciones:

1. El supervisor certifica el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual durante el tiempo pactado.
2. El contratista hace entrega de informe final y de elementos pertenecientes a la entidad.

Las partes firman el _____

MARIA MIRYAM LEMA CASTAÑO
Gerente

DIANA CAROLINA CLAVIJO MARTIN
Contratista

Giovanna Diaz R

GIOVANNA DIAZ RUBIO
Profesional Universitario I – Área SIAU
Supervisora