| | | |
|---|---|---|
| | **INFORME - CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBJETO DEL CONTRATO** | Versión: 5<br>Fecha: 2 de Febrero de 2023<br>Código: APJC PR 01 F-5 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | LUIS AUGUSTO CARRERA TINJACÁ | **CARGO:** | SECRETARIO GENERAL |

**INFORMACION GENERAL DEL CONTRATISTA (Supervisado)**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | JULIANA ROSA ISABELLA ROZO GARCIA | | | | | NUMERO DE CONTRATO : | CPS-001-2024 |
| **No. IDENTIFICACIÓN:** | 1,032,474,615 | **C.C.** | **X** | **NIT:** | | FECHA DEL CONTRATO: | 16/01/2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | | | | | | FECHA INICIO (acta) : | 16 de enero de 2024 |
| | | | | | | FECHA DE TERMINACION: | 31 de diciembre de 2024 |
| | | | | | | PLAZO : 346 | DIAS |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO, ESTRUCTURACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE REQUIERA EL CONCEJO MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ; ASÍ COMO EN LA ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN | | | | | | NUMERO DEL INFORME: | 12 |
| | | | | | | INFORME DESDE (FECHA): | 01/12/2024 |
| | | | | | | HASTA (FECHA): | 31/12/2024 |

| VALOR CONTRATO: $ | $ 69,200,000 | PAGO No.1 | PAGO No.2 | PAGO No.3 | PAGO No.4 | PAGO No.5 | PAGO No.6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saldo anterior contrato: | | $ 3,200,000 | $ 6,000,000.0 | $ 6,000,000.0 | $ 6,000,000.0 | $ 6,000,000.0 | $ 6,000,000.0 |
| Menos este pago: | | PAGO No.7 | PAGO No.8 | PAGO No.9 | PAGO No.10 | PAGO No.11 | PAGO No.12 |
| Nuevo saldo del contrato. | $ - | $ 6,000,000.0 | $ 6,000,000.0 | $ 6,000,000.0 | $ 6,000,000.0 | $ 6,000,000.0 | $ 6,000,000.0 |

| ADICIÓN : | | PRORROGA: | | CESIÓN: | | SUSPENSIÓN: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| PAGO No. | 12 | DE: | 12 | % DE AVANCE ACUMULADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | 100.00% |
|---|---|---|---|---|---|

| **DOCUMENTACION PRESENTADA POR EL CONTRATISTA PARA APROBACION DE PAGO DE CUENTA:** | | | **APROBACION DEL SUPERVISOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA (Formato APJC PR 01- F-7): | | | SI | **X** | NO | |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA: 12 | | | SI | **X** | NO | |
| DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Formato GEFI PR 01 F-6) | | | SI | **X** | NO | |
| PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE : | NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2024 | | SI | **X** | NO | |
| ANEXOS AL INFORME PRESENTADO: | **1** | CANTIDAD FOLIOS: **15** | SI | **X** | NO | |
| INFORME EN MEDIOS MAGNETICOS CD: | **1** | USB: | SI | | NO | **X** |
| OTROS: | | | SI | | NO | **X** |

El supervisor: El ordenador del gasto - presidente del Concejo Municipal de Tocancipá, da cuenta del cumplimiento de las actividades especificas, obligaciones y /o productos del contratista, desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales fueron descritas en el informe presentado por el contratista y aprobados por el supervisor, dentro del periodo de ejecución reportado.

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: LUIS AUGUSTO CARRERA TINJACÁ

Firma aprobado: *ORIGINAL FIRMADO*

VO.Bo. Presidente: _____ *ORIGINAL FIRMADO*