CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.1593 de 2024

Yo, DIANA FERNANDA MARTINEZ TABIO- Dirección de Protección y Bienestar Animal-, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 1593 de 2024, suscrito entre **EL MUNICIPIO DE MOSQUERA** y FABIOLA ISABEL RODRÍGUEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 39.707.215, **CERTIFICO** que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de 1593 de 2024, de acuerdo con el informe presentado para el objeto del contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR UN ESPACIO QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DE LOS ANIMALES DEL MUNICIPIO EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, BUSCANDO LA PREVENCIÓN DEL SUFRIMIENTO Y CUALQUIER FORMA DE ABUSO, MALTRATO, VIOLENCIA O TRATO CRUEL.", 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	18/10/2024	2024003572	$ 58.500.000
REGISTRO DE LA ADICIÓN (Incluir tantos registros de adición como sean necesarios)	10/12/2024	2024004180	$23.666.000
PÓLIZA	18/10/2024	4047923	$ 23.400.000
	18/10/2024	013000984324	$260.910.000
POLIZA ADICION	16/12/2024	4047923	$32.866.400
ESTAMPILLA	21/10/2024	86248	$ 585.000
ESTAMPILLA	18/12/2024	88811	$ 237.000
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	18/10/2024		
FECHA DE INICIO	22/10/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN	21/12/2024		
VALOR CONTRATO	$ 58.500.000		
OTRO SI	10/12/2024		
ADICIÓN 1 (...)	$23.666.000		
PRORROGA 1 (...)	N/A		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$82166.000		
FECHA DE TERMINACIÓN + PRORROGA	21/12/2024		
VALOR A PAGAR	$ 29.250.000		

ENTRADA AL ALMACEN		
FECHA	**NÚMERO**	**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**
OCTUBRE DE 2024	83840199045	$196900

OBSERVACIONES: Pago correspondiente al periodo de pago 22/10/2024 – 21/11/2024

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Secretaria de Hacienda Municipal para que efectué el respectivo pago, a los veinte (23) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

DIANA FERNANDA MARTINEZ TABIO
Dirección de Protección y Bienestar Animal