ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 2

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	845 – 2025	CONTRATISTA	CONSORCIO VICUÑA		
FECHA DE CONTRATO	28 de diciembre de 2024	NIT / CC	901775988-5	TELÉFONO	3125682220
OBJETO DEL CONTRATO	MEJORAMIENTO DE LA VÍA QUE CONDUCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUSCA AL PARQUE NATURAL LA MONTAÑA DEL OSO EN LA VEREDA YERBABUENA SECTOR RINCÓN ALPINO; DE LA VÍA QUE CONDUCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUSCA AL PARQUE NATURAL LA MONTAÑA DEL OSO EN LA VEREDA YERBABUENA SECTOR PARCELACIÓN PAN DE AZÚCAR; DE LA VÍA QUE CONDUCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUSCA AL PARQUE NATURAL LA MONTAÑA DEL OSO EN LA VEREDA YERBABUENA SECTOR FINCA EL DESCANSO; DE LA VÍA QUE CONDUCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUSCA AL PARQUE NATURAL LA MONTAÑA DEL OSO EN LA VEREDA YERBABUENA SECTOR HACIENDA LA MARÍA; DE LA VÍA QUE CONDUCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUSCA AL PARQUE NATURAL LA MONTAÑA DEL OSO EN LA VEREDA YERBABUENA SECTOR EL MIRADOR EL INFIERNITO Y DE LA VÍA QUE CONDUCE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUSCA AL PARQUE NATURAL LA MONTAÑA DEL OSO EN LA VEREDA YERBABUENA SECTOR EL PÓRTICO.				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
3	DE	4	DEL	28/08/2025	AL	16/09/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
5423082424022022251	7500090422.3.2.02.02.005 R82134	$ 216,616,201.00	$ 0.00	$ 216,616,201.00
5423082424022022251	7500100422.3.2.02.02.005 R82132	$ 216,616,201.00	$ 207,204,095.00	$ 216,616,201.00
5423082424022022251	7500110422.3.2.02.02.005 R82133	$ 216,616,201.00	$ 0.00	$13,490,129.39
5423082424022022251	7500120422.3.2.02.02.005 R82141	$ 216,616,201.00	$ 0.00	$11,751,132.88
5423082424022022251	7500130422.3.2.02.02.005 R82123	$ 216,616,201.00	$ 0.00	$10,247,890.28
5423082424022022251	7500140422.3.2.02.02.005 R82136	$ 216,616,201.00	$ 0.00	$11,217,609.64

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
91149063 91201849	AGOSTO SEPTIEMBRE	SALUD	$ 767.800
		PENSIÓN	$ 3.067.500
		ARL	$ 1.334.800
		CCF	$ 767.400
		TOTAL	**$ 5.936.800**

VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. El contratista Persona Jurídica presentó certificación suscrita por el representante legal y por el revisor fiscal, este último respaldado con su documento de identificación No. 1.022.965.897, matrícula profesional No. 213956 – T y certificado de vigencia de la junta central de contadores, acreditando que se encuentran a paz y salvo en el pago de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y Fondo de Fomento a la Construcción, durante el período aquí facturado.
En concordancia con los documentos aquí adjuntos, los cuales fueron revisados detalladamente, verificando que cumplen completamente en su contenido.

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, LA INTERVENTORÍA CERTIFICA BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA SOCIEDAD SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL ESTADO POR CONCEPTO DE APORTES DE SUS EMPLEADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS, PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE:

☐ EXCELENTE (81 - 100) ☒ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN

POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 26 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. *Si es así, elimine el texto siguiente*

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

SUPERVISOR

NOMBRE: JUAN DAVID ALDANA COLMENARES

CARGO: DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

CORREO: arnvconsultoresss@gmail.com

FIRMA