CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-1196-2025

Yo, **IVY YOJANA SEPULVEDA AGUIRRE**, SECRETARIA DE MOVILIDAD, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios **No. CPS-1196-2025**, suscrito entre **EL MUNICIPIO DE MOSQUERA** y **ANDIRESCATE SAS,** identificado con el No de NIT **900.475.562-0. CERTIFICO** que la contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios **No *CPS-1196-2025***, de acuerdo con el informe presentado para el objeto del contrato **"JORNADAS ENFOCADAS A LA PROMOCIÓN DE CULTURA DE SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA"**, 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	24/11/2025	2025004102	$63.000.000,00	
REGISTRO DE LA ADICIÓN (Incluir tantos registros de adición como sean necesarios)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
PÓLIZA	26/11/2025	BY-100059407	**AMPARO**	**VALOR**
			Cumplimiento	$6.300.000,00
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	$6.300.000,00
	26/11/2025	BY-100009753	Responsabilidad civil	$284.700.000,00
ESTAMPILLA	26/11/2025	115617	$630.000,00	
FECHA DE SUSCRIPCION	24/11/2025			
FECHA DE INICIO	01/12/2025			
FECHA DE TERMINACIÓN	20/12/2025			
VALOR CONTRATO	$63.000.000,00			
OTRO SI	NO APLICA			
ADICIÓN 1 (...)	NO APLICA			
PRORROGA 1 (...)	NO APLICA			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$63.000.000,00			
FECHA DE TERMINACIÓN + PRORROGA	N/A			
VALOR A PAGAR	$63.000.000,00			

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**
02/12/2025	4633209622	$2.628.200

OBSERVACIONES: PERIODO DEL 02 AL 05 DE DICIEMBRE
INFORME DE ACTIVIDADES Y SOPORTE FOTOGRAFICO – CERTIFICADO DE PARAFISCALES – FACTURA - RUT -CERTIFICACION BANCARIA-

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Secretaría de Hacienda Municipal para que efectúe el respectivo pago, a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2025.

IVY YOJANA SEPÚLVEDA AGUIRRE
SECRETARIA DE MOVILIDAD