CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO N°02

CONTRATO NUMERO	CD-136-2026	**FECHA DEL CONTRATO**	29 DE ENERO DE 2026
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS COMPLEMENTARIAS ASOCIADAS A SERVICIOS GENERALES, EN LA SEDE QUE DESIGNE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO	29/01/2026	**FECHA FINAL**	29/06/2026
VALOR DEL CONTRATO	***OCHO MILLONES QINIENTOS MIL PESOS ($8.500.000) MCTE***		

FUENTE DE FINANCIACIÓN	Funcionamiento	X
	Inversión	
	Otra fuente de financiación. ¿Cuál?	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	Licitación Publica	
	Selección abreviada (ley 1150 de 2007)	
	Subasta	
	Contratación mínima cuantía	
	Concurso de merito	
	Contratación directa (ley 1150 de 2007)	x
	Régimen especial	
	Licitación obra publica	
	Otra modalidad ¿Cuál?	

CONTRATISTA

CONTRATISTA	**CLAUDIA PATRICIA MEDINA ALIAN**	**IDENTIFICACION NIT/CC**	**33.026.084**
REPRESENTANTE LEGAL	**NO APLICA**	**IDENTIFICACIÓN NIT/CC**	**NO APLICA**

CUMPLIMIENTO

La Secretaria de Gobierno, **CERTIFICA** que el contratista **CLAUDIA PATRICIA MEDINA ALIAN** , *identificado con cédula de ciudadanía número* **33.026.084**, cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el contrato **CD-136-2026** de fecha **29/01/2026** correspondiente a la **SEGUNDA CUOTA** del contrato en referencia, de acuerdo con el contenido del informe mensual y con todos los requisitos legales exigidos en los respectivos documentos contractuales regulados por el marco legal de la contratación pública en Colombia.

Así mismo, certifico el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, conforme a los documentos (planillas o certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Correr traslado de la presente certificación a la ***Secretaría de Hacienda Municipal***, para que proceda con el respectivo pago de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato **CD-136-2026** de fecha **29/01/2026.**

De acuerdo con el valor y la forma de pago del contrato referenciado, corresponde pagar una (1) cuotas por valor de: **UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS (*$1.700.000) MCTE.***

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ESTA CERTIFICACIÓN	**Cumple**	**No cumple**
Informe final de actividades firmado por el contratista	x	
Cuenta de cobro	x.	
Aportes relativos al Sistema General de Seguridad Social y de obligaciones parafiscales o certificado firmado por un contador de exoneración de pagos de seguridad social	x	

YOLICET TORRES BELLIDO
Secretaria de gobierno
Supervisor

Firma

