

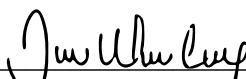
**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN****CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 317-2026 CPS-P (152476)**

Yo **PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO**, en calidad de supervisor(a) del contrato No. **317-2026 CPS-P (152476)** suscrito entre el **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN** y PAOLA ANDREA CIFUENTES RODRIGUEZ identificada con el número de documento 1.007.651.407 certifico que la contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe No. 5 presentado para el período comprendido entre el 01-05-2026 y 31-05-2026

Así mismo, certifico el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$7.300.000

En constancia se firma al 01\_día del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

  
\_\_\_\_\_  
**DIANA MARCELA CANO PIÑEROS**  
C.C. 52.867.297  
APOYO A LA SUPERVISIÓN

\_\_\_\_\_  
**PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO**  
C.C. 1.016.008.575  
ALCALDESA LOCAL DE FONTIBÓN