

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-67-V2
		PAGINAS	Página 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR Y SECRETARIO

Como funcionarios competentes para expedir la presente certificación en nombre del Municipio de Chía con NIT. 899.899.172-9

CERTIFICA QUE:

La **CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO**, identificada con NIT: 860.007.336-1, suscribió y cumplió con la ejecución y las obligaciones pactadas en el **CONVENIO DE ASOCIACIÓN**, según la siguiente descripción:

CONVENIO NÚMERO:	011 de 2021
FECHA DEL CONVENIO:	16 de abril de 2021
OBJETO:	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, HUMANOS, FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE PRIMERA INFANCIA EN EL JARDÍN SOCIAL CHÍA"
VALOR DEL CONVENIO:	\$1.189.953.048
APORTE ASOCIADO:	\$951.952.438
APORTE MUNICIPIO DE CHÍA:	\$237.990.610
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Ocho (8) meses y quince (15) días
FECHA DE INICIO:	20/04/2021
ADICIONES:	N/A
PRORROGAS:	N/A
SUSPENSIONES:	N/A
CESIONES:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	04 de enero de 2022
ESTADO DEL CONVENIO:	Totalmente cumplido y ejecutado.
FECHA DE LIQUIDACIÓN:	23 de marzo de 2022

Evaluación del Asociado, de acuerdo al promedio de los valores resultantes de la **RE-EVALUACIÓN**. Dado su desempeño durante el plazo de ejecución y las actividades ejecutadas se califica:

EXCELENTE


LYZ MARCELA BERNAL GÓMEZ
 Profesional Universitario
 Supervisora


EDITH MARGARITA MORA BANOY
 Secretaria de Desarrollo Social

Elaboró: LYZ Marcela Bernal Gómez – Profesional Universitario
 Revisó: SHELLEY MARCELA CARRERA – Directora de Acción Social
 Aprobó: EDITH MARGARITA MORA BANOY – Secretaria de Desarrollo Social



libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 150 DE 1993 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 360 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO					
SIGLA: COLSUBSIDIO				NIT No 860.007.335-1	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE	
ORDEN ☐ NAL ☐ DEPTL ☐ DIST ☐ VRL ☐ OTRO: <u>CAJA</u>				TIPO ☐ ☐ (NO AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS: COLOMBIA		DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.		DIRECCIÓN: CALLE 25 No 73-50			
TELÉFONOS: 6017420100		FAX: 6013403690		APARTADO AÉREO: 6573	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFERDE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 EDUCACIÓN		2 SALUD			
3 MERCADERÍAS/ MEDICAMENTOS		4 VIVIENDA			
5 RECREACIÓN/ TURISMO/ EVENTOS		6 CRÉDITO			
III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL					
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO.					
ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR	X		601 340 7600	31/03/2021	\$ 1.000.486.250
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE BOGOTÁ	X		601 376 7777	28/08/2021	\$80.000.135.833
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE BOGOTÁ	X		601 376 7777	31/12/2020	\$14.276.498.373
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA	X		601 280 1111	31/12/2021	\$ 1.589.900.300
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		601 744 0000	30/06/2017	\$12.597.315.353
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO: SALCEDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): SANABEDRA		NOMBRES: ALVARO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC. ☒ CE. ☐ PASAPORTE ☐		NÚMERO: 79 450 310		ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal ☒ Apoderado ☐	
				CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN ILIMITADA ☒ LIMITADA ☐	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTA SU ASENTIMIENTO DEL J. HAMBURGUE. SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO CONTRA DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL CÍRCULO ADMINISTRATIVO O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ART. 10, LEY 150 DE 1993.					
OBSERVACIONES					
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50, LEY 150 DE 1993).					
FIRMA ALVARO SALCEDO SANABEDRA				FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 04/03/2024	
V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE					
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CORROBORADA CONTRA LOS DOCUMENTOS DE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO VERDADERA (ART. 40, LEY 150 DE 1993).					
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE				CIUDAD Y FECHA	