	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PROVEEDORES	**Código:** A-GF-F015 **Versión**: 01 **Fecha:** 28/06/2017 **Página:** 1 de 1

Contrato N°: 316 DE 2020 Modalidad de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Fecha Acta de Inicio: 4/09/2020

Contratista: **AVANTI IT S.A.S.** C.C. ó NIT: 900.624.704-1

OBJETO: *"IMPLEMENTACIÓN SISTEMA CHATBOT"*

Ha habido modificaciones al Contrato? En que consisten?

Periodo de ejecución según contrato: Del 4/09/2020 Al 30/11/2020

Periodo a certificar: Del 4/09/2020 Al 4/11/2020

Cuota a pagar: 1 DE 2

Valor contrato	Incluido IVA	Saldo anterior	Menos este pago	Nuevo saldo
$13.706.420,00	SI X NO	**$13.706.420,00**	$6.566.421,00	**$7.139.999,00**

Valor a Pagar: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIÚN PESOS.

$6.566.421,00 Menos el valor del anticipo por $

Observaciones:

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Parcial

MARQUE CON (X) SI APLICA

X	Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
X	Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES, estipuladas en el contrato.
	Que el contratista cumplió con la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
X	Que se recibió el informe o productos o bienes parciales del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición de: Esta Dependencia, y consiste en: Informe respectivo.
X	Que copia de esta certificación con sus soportes se entregó en la Oficina Jurídica para ser anexado a la carpeta del contrato.
	Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las dispocisiones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud y pensión.
X	El Contratista expide certificación firmada por Representante Legal ó Revisor fiscal, según corresponda, donde indica que no tiene personal con relación laboral

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Total ó Último Pago

MARQUE CON (X) SI APLICA

	Que el contratista cumplió con el OBJETO, para el cual se suscribió el contrato.
	Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES, estipuladas en el contrato.
	Que el contratista cumplió con el reintegro los elementos entregados bajo su responsabilidad.
	Que el contratista cumplió con la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
	Que el contratista dio pleno cumplimiento al contrato, dentro de los términos establecidos en el mismo.
	Que copia de esta certificación con sus soportes se entregó en la Oficina Jurídica, para ser anexado a la carpeta del contrato.
	Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud y pensión.
	Que el contratista entregó la totalidad de los productos en medio fisico y magnetico
	El Contratista expide certificación firmada por Representante Legal ó Revisor fiscal, según corresponda, donde indica que no tiene personal con relación laboral

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CDP SIIF	RP SIIF	VALOR
53520	429620	$ 6.566.421,00

RECIBO A SATISFACCIÓN

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Se adjunta los siguientes documentos requeridos en el proceso:

Factura: 16 **Entrada a Almacén:**

Acta de inicio: 4/09/2020 **Otros (especificar):**

Fecha de Expedición del Certificado de Supervisión: 3/12/2020

Firma: Alicia Barón L

Supervisor: **ALICIA BARÓN LEGUIZAMÓN**

Cargo: Jefe Oficina de Informática

Firma: Angela M Diaz

Supervisor: **ÁNGELA MARÍA DIAZ MEDINA**

Cargo: Coordinadora Grupo de Servicio al Ciudadano

Orfeo: 20201040006623

Expediente: 20201020270590022 8E

Código CPC: 83142