



**FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO
CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS**

Código: 10-FR-02

Versión: 1

Página: 2 de 3

Vigente desde:
23-01-2018

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE CONTRATISTA (1)	HUMBERTO GÓMEZ ECHEVERRI	CONTRATO No. (3)	734	DE	17/07/2018
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (2)	NIT No. 1.212.227-9	DATO DE CONTACTO (4)	2717526 - 3124404052		
OBJETO CONTRACTUAL (5)	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA PERSONERÍA LOCAL DE CHAPINERO	DEPENDENCIA (6)	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
		SUPERVISOR (A) (7)	JORGE ENRIQUE AGUDELO MORALES		
		EMPLEO DEL (LA) SUPERVISOR(A) (8)	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. CDP (9)	950	No. CRP (10)	925	No. CDPs	No. CRPs	VALORES
FECHA CRP (11)	17/07/2018					
VALOR INICIAL (12)	\$48.550.000,00					
PLAZO EJECUCIÓN (TOTAL CON ADICIÓN) (14)	MESER	7	FECHA DE INICIO (SEGÚN ACTA) (15)	18/07/2018		
7 MESES	DÍAS		FECHA TERMINACIÓN (CON PRÓRROGAS) (16)	17/02/2018		

CESIÓN

FECHA CESIÓN (17)		CESIONARIO (18)	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (19)	No.	DATO DE CONTACTO (20)	

INFORMACIÓN FINANCIERA

ENTIDAD FINANCIERA (21)	BANCOLOMBIA			FECHA SUSPENSIÓN (27)	
TIPO DE CUENTA (22)	CH	No. CUENTA (23)	20205704026	FECHA REINICIO (28)	
No. PAGO (24)	3	REQUIERE ENTRADA A ALMACÉN: (41)	NO	SI	
PERÍODO (25)	DEL 17/09/2018	AL 18/10/2018	No.		
VALOR A PAGAR (\$) (29)	\$6.950.000,00			ANEXA SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL (34)	NO
PAGOS ANTERIORES (\$) (27)	\$13.900.000,00			(Si aplica)	
VALOR TOTAL (\$) (26)	\$48.550.000,00				
SALDO POR PAGAR (\$) (31)	\$27.800.000,00				
SALDO A LIBERAR (\$) (30)					

El (la) suscritor(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato, así mismo, se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social, correspondiente al presente período de pago, los cuales se efectuaron conforme a lo establecido en la Ley 789 de 2002 y el Decreto 1703 de 2002 y demás decretos reglamentarios. Por lo anterior, se avala el presente pago.

FIRMAS

FOLIOS ANEXOS	3	FIRMA DEL (LA) SUPERVISOR (A)	
FECHA DE EXPEDICIÓN	10/10/2018		

