Bogotá, D.C.

Maria Paula Robayo Trillos
Supervisora de Contrato
Instituto de Estudios del Ministerio Público

Asunto: INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2021.

Respetada María Paula:

A continuación, me permito informar el desarrollo de las actividades asignadas durante el periodo mencionado, en cumplimiento del contrato No 207-05-2021 cuyo objeto es: "Prestar (con sus propios medios) servicios para apoyar las transmisiones de video en vivo y capacitaciones virtuales del IEMP y en las que el Instituto apoye a la PGN, usando plataformas de streaming y redes sociales, así como la edición de videos, con el propósito de fortalecer las funciones de capacitación y gestión del conocimiento a cargo del IEMP"

#	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	ACTIVIDADES CUMPLIDAS
1	Contribuir, desde las **transmisiones de video en vivo en distintas plataformas de streaming y redes sociales y el apoyo a capacitaciones en línea**, con la generación y distribución de contenidos de los diferentes proyectos en los que participe el IEMP, bajo las mejores y más innovadoras prácticas, con el propósito de fortalecer la misionalidad del Instituto.	Apoyé los siguientes eventos: 27 agosto: Evento Neurociencia y evaluación del testimonio
2	Apoyar en la **preproducción, producción y edición de videos del IEMP**, a ser distribuidos en diversos canales como página web, redes sociales, plataforma de aprendizaje en línea, cursos virtuales, correo masivo, entre otros soportes audiovisuales.	He participado en las reuniones de preproducción y he desarrollado en producción y edición los videos de: • Animación Video de eventos Virtuales Corte Final • Contador evento 27 de agosto • Gracias evento 27 de agosto • Ya regresamos Evento 27 de agosto • Contador evento 18 de agosto • Gracias evento 18 de agosto • Ya regresamos evento 18 de agosto
3	Presentar oportunamente con periodicidad mensual y/o cuando el/la supervisor/a del contrato lo requiera, los informes con la totalidad de las actuaciones surtidas en los asuntos a su cargo, con los datos que le	Presento informe actual con mis obligaciones mensuales, requerido para la supervisión de las actividades y la ejecución de mi contrato.

	sean solicitados y anexando los soportes documentales del caso, de conformidad con los procedimientos establecidos.	
4	Participar en las reuniones a las cuales sea convocado y/o designado por el/la supervisor/a del contrato y/o de la coordinación de comunicaciones, y cumplir los compromisos adquiridos en las mismas.	Durante el periodo señalado se asistió de forma virtual a reuniones programadas por la dirección general y la coordinación de comunicaciones para gestionar actividades de los eventos virtuales de la procuraduría y el IEMP: 03 agosto: Campaña de lanzamiento curso Víctimas y otros 03 agosto: Propuesta lanzamiento obra 04 agosto: Lanzamiento Código 05 agosto: Revisión de tamaños piezas gráficas Lanzamiento CGD 10 agosto: Lanzamiento Código general Disciplinario - Plan de Trabajo Comunicaciones- Prensa 11 agosto: Guía para revisión de página web 12 agosto: Capacitación Plan Familiar de Emergencias I 17 agosto: Pruebas Transmisión Informe De Víctimas 19 agosto: Instalación del Grupo Coordinador del Congreso de Derecho Disciplinario 23 agosto: CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD VIAL – PEATONES 24 agosto: CAPACITACION EN SEGURIDAD VIAL – PASAJEROS 24 agosto: Evento XVII CONGRESO DE PSICOLOGÍA JURÍDICO Y FORENSE DEL CARIBE 25 agosto: CAPACITACION EN SEGURIDAD VIAL – CICLISTAS 25 agosto: Reunión Apoyo Evento delegada Penal 26 agosto: CAPACITACION EN SEGURIDAD VIAL – MOTOCICLISTAS
5	Las demás propias, correlativas o inherentes a la ejecución del objeto contractual.	He cumplido con mis obligaciones propias, correlativas o inherentes a la ejecución del objeto contractual: 18 agosto: Evento PNG Comisiones de Seguimiento Ley de Víctimas

Cordialmente

Manuel Alejandro Ardila Hernández
REALIZADOR AUDIOVISUAL/CONTRATISTA
CC 14566994

Bogotá 3 de septiembre de 2021

CUENTA DE COBRO

INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL MINISTERIO PUBLICO - IEMP

NIT. No. 830015728-1

DEBE A:

MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ

CÉDULA No. 14566994

(Seis millones de pesos) ($ 6´000.000)

Por concepto de: "Prestar (con sus propios medios) servicios para apoyar las transmisiones de video en vivo y capacitaciones virtuales del IEMP y en las que el Instituto apoye a la PGN, usando plataformas de streaming y redes sociales, así como la edición de videos, con el propósito de fortalecer las funciones de capacitación y gestión del conocimiento a cargo del IEMP.*"* para el periodo de **1 a 31 de Agosto de 2021.**

Autorizo a la entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros **No. 70507143082 de BANCOLOMBIA**



MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ

CONTRATISTA | REALIZADOR AUDIOVISUAL IEMP

C.C.14566994

CEL 3103744548

Bogotá D.C. 3 septiembre de 2021
Señores
Instituto de Estudios del Ministerio Publico
División Administrativa y Financiera
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de periodo:
1 al 31 de Julio 2021

De acuerdo en el artículo 17 Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: Gabriela Ardila Berrio HIJA Registro **NUIP 1.026.601.691.**
2. Dependiente: Nancy Hernández MADRE **CC 51634857**
3. Bajo la gravedad de juramento certifico que la COPIA de la planilla de aportes a seguridad social y ARL que anexo, fue descargada directamente de la página web, y corresponde a los devengados en el mes Agosto de 2021. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009 y Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente



MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ
CONTRATISTA | REALIZADOR AUDIOVISUAL IEMP
C.C.14566994
CEL 3103744548

RECIBO PLANILLA Agosto

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14566994		ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 164 18-11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1117094965	9424313512	I	2021/09/22	2021/09/03	BANCOLOMBIA	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 14566994	ARDILA MANUEL	230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$0**	**$0**			**$2,400,000**	**$12,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$696,600	$0	$0	$696,600

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.026.601.691

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58650820

58650820

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 9 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE LOS MARTIRES BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARDILA	BERRIO

Nombre(s)

GABRIELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes MAY Día 01	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15390855-3

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

BERRIO MARIN JULIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.094.959.595	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 14.566.994	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 14.566.994	Ardila

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes MAY Día 23	EDGAR YESID GUERRERO O. - REGISTR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Ardila Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

23.MAY.2019 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 75 FOLIO 0237.

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ART.115 OCT. LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITE SELLO ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995.

23 MAY 2019

FECHA DE EXPEDICION

EDGAR YESID GUERRERO OSORIO
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE LOS MARTIRES BOGOTA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NACIMIENTO

CODIGOS DE LOS MESES							
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
8 2 0 3 03	

5997102

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA TERCERA	BOGOTA .D.E.	1.003

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres
	ARDILA	HERNANDEZ	MANUEL ALEJANDRO.

SEXO	(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino [X] Femenino [ ]	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día	(12) Mes	(13) Año
	MASCULINO.			03	MARZO.	1.982

LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio
	COLOMBIA	CUNDINAMARCA.	BOGOTA . D.E.

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	(18) Hora
	CLINICA SAN RAFAEL-BOGOTA	7,55 PM

	(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(21) No. licencia
	BOLETA DE LA CLINICA	DR. FAUSTO AVILA GOMEZ	4815

MADRE	(22) Apellidos (de soltera)	(23) Nombres	(24) Edad (años)
	HERNANDEZ TORRES	NANCY.	20

	(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio
	CC.No.51.634.857 BOGOTA .D.E.	COLOMBIANA.	HOGAR

PADRE	(28) Apellidos	(29) Nombres	(30) Edad (años)
	ARDILA HERNANDEZ	JUAN MANUEL.	22

	(31) Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio
	CC.No.19.386.158 BOGOTA .D.E.	COLOMBIANO.	EMPLEADO.

DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número)	(35) Firma (autógrafa)
	CC.No.19.386.158 BOGOTA .D.E.	

	(36) Dirección postal	(37) Nombre
	Cl.12 Sur.No.7 B-07 BOGOTA .D.E.	JUAN MANUEL ARDILA HERNANDEZ

TESTIGO	(38) Identificación (clase y número)	(39) Firma (autógrafa)

(40) Domicilio (Municipio)

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

51.634.857

NUMERO

HERNANDEZ TORRES

APELLIDOS

NANCY

NOMBRES



FIRMA



Indice Derecho

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1961**

SANTAFE DE BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUL-1980 SANTAFE DE BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

FIRMA REGISTRADOR

CLARA MARIA GONZALEZ ZABALA

A-3103400-31572061-F-51634857-990916 **066709963**

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14566994		ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 164 18-11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1117094965	9424313512	I	2021/09/22	2021/09/03	BANCOLOMBIA	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	14566994	ARDILA MANUEL	230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$696,600	$0	$0	$696,600

2021/09/03 07:26 AM

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 207-04-2021 CERTIFICA

Que **MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNÁNDEZ**, identificado con el N° de cedula 14.566.994, cumplió con sus obligaciones y con el objeto del contrato *"*Prestar (con sus propios medios) servicios para apoyar las transmisiones de video en vivo y capacitaciones virtuales del IEMP y en las que el Instituto apoye a la PGN, usando plataformas de streaming y redes sociales, así como la edición de videos, con el propósito de fortalecer las funciones de capacitación y gestión del conocimiento a cargo del IEMP *".*

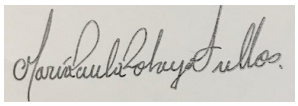
Que en mi calidad de supervisora certifico el cumplimiento del objeto contractual para el periodo comprendido entre 1 al 31 de agosto de 2021.

Que **EL CONTRATISTA**, aporta la planilla de pago al sistema de seguridad social integral y de aportes parafiscales en la que se evidencian los pagos realizados a salud, pensión Y ARL y el informe de actividades para el pago, documentos que se encuentran adjuntos al presente certificado.

Por lo anterior, es procedente efectuar el primer pago a **MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNÁNDEZ** por la suma de **$6.000 .000,** conforme a lo establecido en la cláusula tercera del contrato en mención.

Se certifica en Bogotá D.C., a los 23 días del mes de agosto de 2021, de conformidad con lo dispuesto en el contrato mencionado.

Cordialmente,



MARÍA PAULA ROBAYO TRILLOS
Supervisora
Cargo: Asesora
INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL MINISTERIO PÚBLICO

IEMP Instituto de Estudios del Ministerio Público	**Proceso:**	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	**Código:**	A-F-38
	Procedimiento:	CONTRATACIÓN Y JURÍDICA	**Fecha de aprobación:**	30/11/2020
	Documento:	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO CONTRATO SUPERVISION O INTERVENTORIA	**Páginas:**	2
			Versión:	1

Control de Cambios		
Versión	**Fecha de Publicación**	**Descripción de la Modificación**
1	30/11/2020	Creación Documento

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Fecha de Revisión	10/06/20
	SUBPROCESO EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y TESORERÍA	Fecha de Aprobación	10/06/20
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión	1
	CÓDIGO: REG-GF-EJ-002	Página	1

FECHA:	**13/09/21**			**SIAF Nº:**	
CONTRATO:	**207-004-2021**	**CONTRATISTA:**	MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNÁNDEZ	**NIT o CC:**	14.566.994
OBJETO:	Prestar (con sus propios medios) servicios para apoyar las transmisiones de video en vivo y capacitaciones virtuales del IEMP y en las que el Instituto apoye a la PGN, usando plataformas de streaming y redes sociales, así como la edición de videos, con el propósito de fortalecer las funciones de capacitación y gestión del conocimiento a cargo del IEMP.				

VALOR:	Contrato	$ 50.000.000,00	Adición (es):	
	Oferta	$ -	Reducción (es):	
			Liberaciones (es)	

ANTICIPO:	Base:		Valor:	
	Porcentaje:		$	-

PARA LIBERACIÓN DE SALDOS:La Liberación de saldos procede cuando se han determinado valores cuya ejecución no es posible durante la vigencia del contrato de acuerdo a lo pactado contractualmente y que por lo tanto no requieren de modificación alguna al valor del contrato.

PARA LA REDUCCIÓN: La Reducción del valor del contrato procede cuando hecho un análisis de la ejecución del contrato, y como consecuencia de factores que incidan en la ejecución del mismo se determina que no es posible ejecutar la totalidad del valor pactado, y por lo tanto requerirá de una modificación al contrato para reducir su valor.

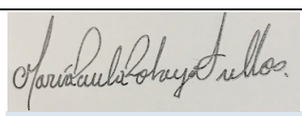
INFORME DE EJECUCIÓN:

NÚMERO DE CERTIFICACIÓN	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE			AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	VALOR NETO DE AMORTIZACIÓN	SALDO POR EJECUTAR	PERIODO LEGALIZADO		OBSERVACIONES
	FECHA	NÚMERO	VALOR TOTAL				INICIA	TERMINA	
1	30-04-2021	1	$ 3.400.000,00	$ -	$ 3.400.000,00	$ 46.600.000,00			PAGO ABRIL
2	31-05-2021	2	$ 6.000.000,00	$ -	$ 6.000.000,00	$ 40.600.000,00			PAGO MAYO
3	30-06-2021	3	$ 6.000.000,00	$ -	$ 6.000.000,00	$ 34.600.000,00			PAGO JUNIO
4	31-07-2021	4	$ 6.000.000,00	$ -	$ 6.000.000,00	$ 28.600.000,00			PAGO JULIO
5	31-08-2021	5	$ 6.000.000,00	$ -	$ 6.000.000,00	$ 22.600.000,00			PAGO AGOSTO
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
				$ -	$ -	$ -			
ACUMULADO:		**54,80%**	**$ 27.400.000,00**	**$ -**	**$ 27.400.000,00**				

Anticipo por amortizar	**$ -**	Valor de la presente certfic	**$ 6.000.000,00**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de Interventor \ Supervisor, CERTIFICO que MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNÁNDEZ cumplió todas las obligaciones establecidas en el contrato No.207-004-2021, que lo hacen acreedor del Valor de la presente certificación, por ello autorizo el pago de esta cuenta.

Firma:		Firma:	
Interventor\Supervisor:	María Paula Robayo Trillo	Interventor\Supervisor	
Cargo:	Profesional Universitario GR 17	Cargo:	
Teléfono \ Extensión:		Teléfono \ Extensión:	
Firma:		Firma:	
Interventor\Supervisor:		Interventor\Supervisor	
Cargo:		Cargo:	
Teléfono \ Extensión:		Teléfono \ Extensión:	
Firma:		Firma:	
Jefe inmediato:		Jefe inmediato:	
Cargo:		Cargo:	
Teléfono \ Extensión:		Teléfono \ Extensión:	

Lugar de Archivo: Grupo de Contabilidad	Tiempo de Retención: 2 años en Archivo de Gestión y 8 años en Archivo Central	Disposición Final: Mircrofilmación (M) y eliminación (E).

OECC