JEP | JURISDICCIÓN ESPECIAL PARA LA PAZ	FORMATO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO PERSONA NATURAL	JEP-FR-10-07	Página 1 de 1
		Versión 1.0	2021-01-04

Fecha: 2/11/2021

EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el:

CONTRATO NÚMERO: 347	AÑO: 2021	OTROSÍ	NÚMERO: 1	AÑO: 2021

DEPENDENCIA:	SISTEMA AUTÓNOMO DE ASESORÍA Y DEFENSA A COMPARECIENTES
CONTRATISTA:	CARLOS ANDRÉS GÓMEZ DURÁN
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	79.971.611

2. CERTIFICACIÓN APORTES SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Contratista persona natural (X)	Contratista persona jurídica ( )
El contratista presentó la planilla en la consta el pago de aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensión y/o riesgos laborales. Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	

3. Se recibió el informe PARCIAL de actividades, según lo pactado en el contrato, el cual fue revisado, aprobado y archivado en la carpeta del contrato:

SI X N/A ____

Por lo anterior, se autoriza el pago No. 9 por un valor de $ 10.245.720,00 correspondiente al periodo comprendido entre el 1 y el 31 del mes de octubre.

Rubro Presupuestal	Valor
C- 4401-1000-3-0-4401002-02	$ 10.245.720,00
C- 4401-1000-3-0-4401002-02	$ 10.245.720,00

4.

RECIBO DE ALMACÉN N/A

V.Bo SATISFACCCIÓN ÁREA USUARIA

5. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del mencionado contrato fue:

Excelente (5) ○ Bueno (4) ◉ Aceptable (3) ○ Deficiente (2) ○ Malo (1) ○

6. Supervisor:

Nombre: JOSÉ MANUEL ALARCÓN MONTES

Cargo: JEFE DE DEPARTAMENTO (E)

Dependencia: SISTEMA AUTÓNOMO DE ASESORÍA Y DEFENSA A COMPARECIENTES

Firma

7. Ordenador del gasto y pago:

Nombre: MARÍA DEL PILAR BAHAMÓN FALLA

Cargo: SECRETARIA EJECUTIVA

Dependencia: SECRETARÍA EJECUTIVA

Firma