IDEAM Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PROVEEDORES

Código: A-GF-F015
Versión: 01
Fecha: 27/01/2022
Página: 1 de 1

Contrato N° 400 de 2022 Modalidad de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Fecha acta de inicio

Contratista FUNDACIÓN PROCUENCA RÍO LAS PIEDRAS C.C. ó Nit: 800122959-3

OBJETO: FORTALECER LAS CAPACIDADES ORGANIZATIVAS COMUNITARIAS E INSTITUCIONALES EN EL SISTEMA DE ALERTAS AGROCLIMÁTICAS TEMPRANAS AUNANDO ESFUERZOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD ADAPTATIVA DE LAS COMUNIDADES ANDINAS A TRAVÉS DE LOS SERVICIOS CLIMÁTICOS - ENANDES", en el departamento del Cauca – Colombia

Ha habido modificaciones al Contrato? En que consisten?

Periodo de ejecución según contrato: Del 6/09/2022 Al 15/12/2022

Periodo a certificar: Del 6/09/2022 Al 5/10/2022

Cuota a pagar: 1 DE 2

Valor contrato	Incluido IVA	Saldo anterior	Menos este pago	Nuevo saldo
$580.000.000	SI NO	$ 580.000.000	$ 232.000.000,00	$ 348.000.000

Valor a Pagar: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/L

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: subdirección de meteorología y consiste en el plan de trabajo diagnóstico del SAT comunitario.
	Que copia de esta certificación con sus soportes se entregó en la Oficina Jurídica para ser anexado a la carpeta del contrato.
X	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.
	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 dispocisiones 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	CONVENIO
512222	663822	$ 232.000.000	400 - 2022

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: FE9 **Entrada a Almacén:**

Acta de inicio: 6/09/2022 **Otros (especificar)**

Fecha de Expedición del Certificado de Supervisión: 6-sep-22

EL PAGO REQUIERE ENDOSO? (Bolsa Mercantil y otros) SI NO X

En caso de haber marcado SI, diligenciar los siguientes campos relacionados con la cuenta bancaria y tercero, en donde se debe realizar el pago:

DATOS DEL TERCERO: **NIT:** **RAZÓN SOCIAL:**

DATOS DE LA CUENTA:

NÚMERO DE LA CUENTA ENTIDAD FINANCIERA TIPO DE CUENTA CTE AHO

FIRMA

Nombre Supervisor HUGO SAAVEDRA UMBA

Cargo Subdirector de Meteorología

RADICADO ORFEO: 20224000139433

EXPEDIENTE: 20221020270590025SE