Certificado a Satisfacción Nro. 01			
Fecha:	ABRIL 2023		
Dependencia o proceso:	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - CARTERA		
Nombres y apellidos del Contratista:	**SYGMA TECH SAS**	**NIT No.**	900.886.636 - 0
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo para el soporte técnico, actualización y mantenimiento del software de procesamiento y liquidación de créditos condonables - MINOTAURO.		
Número del contrato:	268 DE 2023		
Período Reportado:	Marzo y Abril de 2023		
Valor Inicial del Contrato: *(Incluido Impuestos)*	VEINTITRÉS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS ($23.562.000) INCLUIDO IMPUESTOS		
Valor Adiciones:	N/A	**Valor total:**	N/A
Plazo inicial:	17 de Marzo 2023	**Fecha de terminación:**	16 de Junio 2023

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO:

Certifico que el contratista me ha entregado el correspondiente informe **PARCIAL**; el cual ha sido analizado y por tanto hago constar que he recibido a satisfacción las actividades ejecutadas por él, las cuales se realizaron durante el periodo mencionado y dan cumplimiento alobjeto del Contrato.

RELACIÓN CUENTA DE COBRO, FINANCIERA Y OTROS.

Período que se autoriza pagar	No. de Factura o Cuenta de Cobro	Valor Cobrado en este Período
ABRIL	**ST 473**	**$7.854.000**
Valor total del contrato		$23.562.000
Valor autorizado acumulado (incluyendo este periodo)		**$7.854.000**
Saldo del contrato		$15.708.000

** La relación de los cobros efectuados se consigan en el Informe de Supervisión*

AUTORIZACION DEL PAGO:

Declaro que una vez verificado el valor cobrado en las facturas, estos son correctos.

En consecuencia, se autoriza la cancelación de las facturas presentadas, las cuales se relacionan a continuación, por el siguiente valor soportado mediante los siguientes documentos presupuestales.

Código del Rubro o Proyecto	Numero de Disponibilidad Presupuestal	Valor
9200113	7201405538	$23.562.000

VERIFICACIÓN DEL PAGO Y VALOR A LA SEGURIDAD SOCIAL:

En cumplimiento a la Ley 80 de 1.993, ley 1150 de 2.007, Ley 1474 de 2011 y demás Decretos reglamentarios así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación, supervisión e interventoría y demás normas que los aclaren y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Delegados para Contratar, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, de acuerdo al informe de interventoría presentado, el cual reposa en la carpeta del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, el contratista adjuntó pago ala seguridad social mes vencido conforme a lo establecido en el Decreto 1273 de 2018.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si		Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL PRESENTÓ			**PERSONA JURIDICA PRESENTÓ**	**SI XX**	**NO**
Planilla número			Certificado de RepresentanteLegal	XX	
Período de Cotización					
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización					
Salud			Período de Cotización	ABRIL 2023	
Pensión					
ARL tipo deriesgo					

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratistaen cumplimiento del objeto del contrato.

DAPHNE MORALES SOTO
SUPERVISORA

Elaboró: Líder Profesional y Coordinador de Cartera - Contratistas		Revisó: Abogada contratista Apoyo a la supervisión	Revisó: Abogado Asesor - Contratista
Jaime Alberto Aristizabal Pineda	Edgar Darío Quintero Morales	Olga Yaneth Herrera Arango	León David Quintero Restrepo