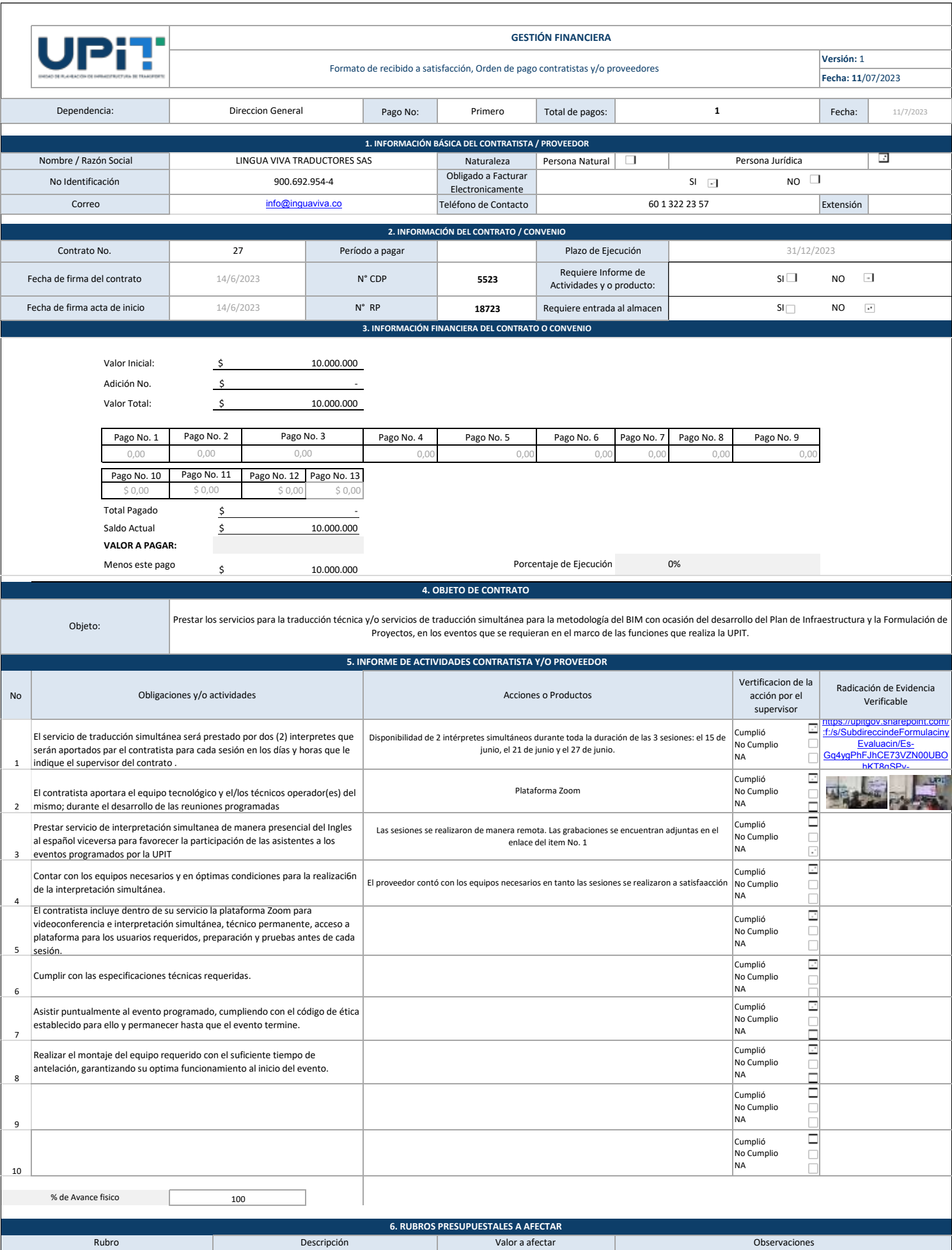




Dependencia:	Direccion General	Pago No:	Primero	Total de pagos:	1	Fecha:	11/7/2023
C-2410-0600-1-0-2410009-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS METODOLÓGICOS - FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE PLANEACION DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE DE MANERA INTEGRAL NACIONAL		9 853 200				
		\$	-				
		\$	-				

7. DECLARACION DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCION

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS (\$9 853 200)

8. DECLARACION DEL CONTRATISTA

En calidad de contratista / convenio anotado, manifiesto que cumpli con los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que se dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplí con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable, según planilla anexa No 68474259 del 09/06/2023

Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros x Corriente _____, Número 69854903705 del banco BANCOLOMBIA

9.NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR

Satisfactorio	☒	Regular	☐
Bueno	☐	Malo	☐

10. AUTORIZACIÓN DE PAGO DECLRACION SUPERVISOR

SI ☒ NO ☐

11. ANEXOS AL INFORME

Anexos Persona Natural	Anexos Persona jurídica
☐ Declaracion Juramentada con soportes ☐ Planillas seguridad social y/o parafiscales ☐ Producto(s) - Entregable(s) ☐ Informe (s) Adicional (es) ☐ Cuenta de cobro o Factura ☐ RUT (primer pago y/o Actualización)	☒ Certificacion Parafiscales ☒ RUT (primer pago y/o Actualización) ☐ Entrada al almacén ☒ Factura ☐ Producto(s) - Entregable (s) ☐ Informe (s) Adicional (es)
Numero Total de Folios Digitales: No xxx	

12. OTRAS DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

Declaro que realizaré la carga del informe mensual con sus respectivos soportes al aplicativo SECOP II, una vez el supervisor apruebe el informe de actividades o apruebe el presente informe, dando cumplimiento a las clausulas 21.5 y 21.9 del contrato, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente.

Firma		Firma	
Nombre del Supervisor 1:	LORENA RODRIGUEZ ESTRADA	Nombre del Contratista:	SÉBASTIEN LONGHURST
C.C.:	1032507333	C.E	343720
Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL