CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **2019-0198**

CERTIFICA:

Que el contratista **Walter Alexander Rozo Nuñez** identificado con **C.C. 1.026.562.633**, cumplió a satisfacción las obligaciones pactadas en el contrato Nro. **2019-0198,** cuyo objeto es ***"Prestar los servicios profesionales para apoyar a la Vicepresidencia de Operaciones y Tecnología en las actividades de depuración y estabilización de la cartera de todos los productos del ICETEX, en los aplicativos dispuestos por la Entidad".***

Adjuntando como soporte de éste, el informe de las actividades requeridas y ejecutadas con el fin de realizar el pago No. **03**, al igual que los indicadores de Gestión pactados en el contrato.

Adicionalmente, presentó soportes de pago a la Seguridad Social emitido por el operador **Pago simple,** donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), por el mes de **junio**, según lo señalado en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos en la Ley, así:

MES	No. Planilla	Pensión	Salud	ARL
JUNIO	1022095956	$290.600	$227.000	$9.500

La presente certificación se expide para efectos de cancelar el pago No. **03** expedida el **01** de **Agosto**, por valor de **($4.539.920) cuatro millones quinientos treinta y nueve mil novecientos veinte pesos M/CTE.**

En constancia se firma en Bogotá D. C. a los **01** días del mes de **Agosto** del año **2019**.

JOSE EDUARDO PARADA JIMENEZ
Coordinador Grupo de Administración de Cartera
Supervisor contrato **2019 – 0198**

	Nombre funcionario	*Cargo*	*Firma*	*Fecha*
Revisó	*Ingrid Johanna Ortiz Rodriguez*	*Contratista*		*01/08/2019*
El arriba firmante declara que ha revisado el presente documento, entregables por lo tanto bajo su responsabilidad recibe a satisfacción lo establecido en el plan de trabajo y sobre los soportes adjuntos lo presenta para la firma de quien corresponda.				