IDEAM Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PROVEEDORES

Código: A-GF-F015
Versión: 02
Fecha: 27/01/2022
Página: 1 de 1

Contrato N° 431 DE 2023 Modalidad de Contrato: Mínima cuantía Fecha acta de inicio No aplica

Contratista **EUROPEA DE LIBROS LTDA. EUROLIBROS** C.C. ó Nit: 860.403.254-4

OBJETO: "COMPRA DE SM STANDARD METHODS FOR THE EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER ED. 24 METODOS ESPECIALIZADOS PARA ANALISIS Y MUESTREO"

Ha habido modificaciones al Contrato? NO En que consisten?

Periodo de ejecución según contrato: Del 1/08/2023 Al 30/08/2023

Periodo a certificar: Del 1/08/2023 Al 30/08/2023

Cuota a pagar: 1 DE 1

Valor contrato		Incluido IVA		Saldo anterior	Menos este pago	Nuevo saldo
$5.100.000	x	SI	NO	$5.100.000	$ 5.100.000,00	$ 0,00

Valor a Pagar: CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE.

Observaciones: Menos el valor del anticipo por $

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Parcial

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 la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
	Que se recibió el informe o productos o bienes parciales del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición de: _____ y consiste en: _____
	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.
	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

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 el reintegro los elementos entregados bajo su responsabilidad.
X	Que el contratista cumplió con la entrega de los bienes y su ingreso fue reportado al almacén.
X	Que el contratista dio pleno cumplimiento al contrato, dentro de los términos establecidos en el mismo.
X	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.
	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
51523	463223	$ 5.100.000,00	

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: 703 **Entrada a Almacén:** 21000372

Acta de inicio: No aplica **Otros (especificar)**

Fecha de Expedición del Certificado de Supervisión: 5-sep-23

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 **JEISON DUVAN PEÑALOZA BEJARANO**

Cargo Coordinador Grupo de Acreditación

RADICADO ORFEO: **20236010157043**

EXPEDIENTE: **20231301712004382E**