CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **2019-0203**

CERTIFICA:

Que el contratista **LADY PATRICIA CABUYA AYALA** identificado con **C.C. 52.745.510**, cumplió a satisfacción las obligaciones pactadas en el contrato Nro. **2019-0203,** cuyo objeto es ***"Prestar los servicios profesionales apoyar a la Vicepresidencia de Operaciones y Tecnología en las actividades depuración, aplicación de novedades y atención a requerimientos de todos los productos que posee el ICETEX."***, adjuntando como soporte de éste, el informe de las actividades requeridas y ejecutadas con el fin de realizar el pago No. **08**, al igual que los indicadores de Gestión pactados en el contrato.

Adicionalmente, presentó soportes de pago a la Seguridad Social emitido por el operador **MI PLANILLA,** 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 **agosto**, 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:

	No. Planilla	Pensión	Salud	ARL
Agosto	36899262	244.400	190.900	8.000

La presente certificación se expide para efectos de cancelar el pago No. **08** expedida el **01** de **Octubre**, por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIESISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS ($3.817.660) M/CTE.**

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

JOSE EDUARDO PARADA JIMENEZ
Coordinador Grupo de Administración de Cartera
Supervisor contrato **2019 – 0203**

	Nombre funcionario	*Cargo*	*Firma*	*Fecha*
Revisó	*Ingrid Johanna Ortiz Rodriguez*	*Profesional Especializado GAC*		*01/10/2019*
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.				