CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **2019-0246**

CERTIFICA:

Que el contratista **JUAN CAMILO LEON GAITAN** identificado con **C.C. 80.865.144 de Bogotá**, cumplió a satisfacción las obligaciones pactadas en el contrato Nro. **2019-0246,** cuyo objeto es ***"Prestar los servicios profesionales para apoyar a la Vicepresidencia de Operaciones y Tecnología, en la realización de las actividades correspondientes a la conciliación de giros, seguimiento de reintegros dentro del procedimiento de conciliación y actas de conciliación por periodo académico, con las Instituciones de Educación Superior - IES, de aquellos contratos y/o convenios suscritos con las IES que así lo establezcan."*** adjuntando como soporte de éste, el informe de las actividades requeridas y ejecutadas con el fin de realizar el pago **No.007,** durante el período comprendido entre el **01 septiembre al 30 de septiembre 2019**, al igual que los indicadores de Gestión pactados en el contrato.

Adicionalmente, presentó soportes de pago a la Seguridad Social emitido por el operador **aportes en línea**, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud), por el **mes de septiembre de 2019,** 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
Septiembre 2019	**8496670578**	$290.600	$227.000	$9.500

La presente certificación se expide para efectos de cancelar la cuenta de cobro **No 007** expedida **el 01 de octubre 2019**, **por valor de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS ($4.539.920,00) MCTE.**

En constancia se firma en Bogotá D. C. al 01 día del mes de octubre del año 2019.

JOSE EDUARDO PARADA JIMENEZ
Coordinador Grupo de Administración de Cartera
Supervisor del Contrato **2019-0246**

	Nombre funcionario	*Cargo*	*Firma*	*Fecha*
Revisó	*Ingrid Johanna Ortiz*	*Contratista VOT*		*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.				