	ALCALDÍA DE POPAYÁN	F-GC-CT-20
	CONTROL EXPEDIENTE CONTRACTUAL	Versión: 02
		Página 1 de 2

# DE CONTRATO O CONVENIO:	20231800031147 # INFORME: 20231600565073	
DEPENDENCIA CONTRATANTE:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE POPAYÁN.	
CONTRATISTA / CONVENIANTE:	CARLOS ALBERTO ARBELAEZ BARRERA	
C.C.-N.I.T.: 76.327.215	Dirección: Carrera 8 No. 16 AN -30	Teléfono: 3185367718
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR EL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA EN ESTADO DE CALLE Y CON TENENCIA EN VEREDAS Y ESTRATOS 1 Y 2 DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN.		
SUPERVISOR O INTERVENTOR:	AURA MARICELA ZUÑIGA	

1. CERTIFICACION DE PUBLICACIÓN EN EL SECOP Y SIA OBSERVA.

IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:

TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y PUBLICADAS EN EL SECOP SI____, NA _X__

El funcionario / contratista, camila Pantoja identificado con CC. 1061-768 31 designado por el secretario o jefe de la Unidad Administrativa, para la administración y registro del **SECOP II**, Y El funcionario / contratista, _____, identificado con CC. 46780? designado por el secretario o jefe de la Unidad Administrativa, para la administración y registro de **SIA OBSERVA.**

CERTIFICAN que a la fecha 7-11-2023) una vez consultado el **SECOP II Y SIA OBSERVA**, el CONTRATISTA en mención, tiene publicados los documentos correspondientes al mes de _____ del expediente contractual en las plataformas. Por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.

FIRMA DEL RESPONSABLE SECOP II

FIRMA DEL RESPONSABLE SIA OBSERVA

2. CERTIFICACIÓN DE ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA OFICINA JURÍDICA.

El funcionario/contratista FARES YANET CAMPO, identificado con CC. 1.061.538.[illegible], responsable del control del Archivo de Gestión de la Oficina Asesora Jurídica, **CERTIFICA** que a la fecha (10-11-23), una vez consultado el expediente físico que reposa en el Archivo de Gestión de la Oficina Asesoría Jurídica, el **CONTRATISTA** en mención, cuenta con los documentos al día, por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.

FIRMA DEL RESPONSABLE _____

3. CERTIFICACIÓN DE ORFEO.

El funcionario/contratista SANDRA BIBIANA MANQUILLO, identificada con CC. 34.566.011, responsable del control del Manejo del Sistema de Gestión Documental **ORFEO** de la entidad, **CERTIFICA** que a la fecha (09 NOV. 2023), el CONTRATISTA en mención:

- **A)** No presenta documentos pendientes de fecha superior a treinta (30) días en el sistema ORFEO ☑
- **B)** No tiene habilitado usuario de Orfeo. ☐
- **C)** No tiene documentos pendientes en el Sistema Orfeo (**Obligatorio Para Actas Finales**) ☐

Por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago

FIRMA DEL RESPONSABLE _____

Sandra Bibiana Manquillo

Técnico Operario 01