Teniendo en cuenta el producto y/o servicio presentado por el contratista de: INTERVENTORÍA con nombre/razón social: GRUPO METRO COLOMBIA S.A.S, sobre las actividades desarrolladas para dar consecución a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la **VERIFICACIÓN** de LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, se **CERTIFICA** el cumplimiento de:

a) ACTA N° 1 de Interventoría

b) INFORME N° 1 Y 2 de Interventoría, por componente: TÉCNICO __X__
SOCIAL __X__
SSTMA __X__

c) Para PAGO PARCIAL _X__ o PAGO FINAL____

Número de Contrato: CVP-CTO-591-2023
Tipo de contrato: CONTRATO DE INTERVENTORIA
Contratista: GRUPO METRO COLOMBIA SAS
Cédula o NIT: 830010109-8
Representante legal: OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO

Objeto contractual: REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EJECUTAR A PRECIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS DE INTERVENCION FISICA A ESCALA BARRIAL CONSISTENTES EN LA CONSTRUCCION DE LOS TRAMOS VIALES, PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE SUBA DE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C"

Que, de acuerdo a la información revisada por los profesionales de apoyo a la supervisión **TÉCNICA, SOCIAL** y **SSTMA,** relacionada con el Acta de parcial de Obra N° 1 Informe mensual TÉCNICO N° 1 Y 2 Informe mensual SOCIAL N° 1 Y 2 Informe mensual SSTMA N° 1 Y 2, remitidos, revisados y aprobados por el Interventor contratista, evidenciados en las actas e informes de Interventoría aprobados por parte de la Supervisión para esta certificación, dentro del ejercicio propio de vigilancia y control del contrato de Interventoría N° 591 de 2023 se **CERTIFICA** que dicho contratista ***CUMPLIÓ*** con lo solicitado de conformidad con las obligaciones contractuales, para el trámite de la cuenta N° 2, correspondiente al periodo comprendido entre 01 de septiembre de 2023 y 30 de octubre de 2023, por lo tanto se procede al mismo.

En constancia se firma a los 20 días del mes de noviembre del año 2023.

Por parte de la Supervisión:

Firma Supervisor: _____

Nombre: **LAURA MARCELA SANGUINO GUTIERREZ**

Cargo: **DIRECTORA TECNICA – MEJORAMIENTO DE BARRIOS**

Profesión: **ARQUITECTA**

Por parte de los componentes apoyo a la Supervisión:

_____
TATIANA ROBELTO GARRIDO
COMPONENTE APOYO TECNICO

_____
DARIO FERNANDO ALBA
COMPONENTE APOYO TECNICO

_____
LUNA NIÑO REINA
COMPONENTE APOYO SST-MA

_____
KAREN NATHALY MUÑOZ
COMPONENTE APOYO SOCIAL