CERTIFICACION PARA PAGO			
1.CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO	No. DE CONTRATO	248-1-17-017-2024 de 13 de junio 2024
OBJETO:	*"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA ADECUADA OPERACIÓN DE UN PUNTO LIMPIO PARA LA APROPIADA SEPARACIÓN Y ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN GENERADOS POR EL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA"*		

2.DATOS			
NOMBRE CONTRATISTA:	Fundación para la recuperación Nacer de Nuevo El Cerrito.	NIT:	900.273.013-1
NOMBRE SUPERVISOR:	JUAN JOSE TAMAYO REYES	CEDULA:	1.114.836.386
VALOR	$ 67.320.000		
CDP:	Nº 533 DEL 27 DE MARZO 2024		
RPC:	Nº 996 DEL 13 DE JUNIO 2024		

3. FORMA DE PAGO PAGO
Conforme a la Clausula tercera del anexo "clausulado del contrato" la forma de pago es la siguiente: a través de 4 cuotas según lo estipulado en el convenio, primera cuota de veinte millones ciento noventa y seis mil pesos ($20.196.000), previa presentación de un informe de actividades realizadas durante cada periodo del convenio.

PAGOS	
DESCRIPCION	VALOR
Pago Nro. 1	$20.196.000

4.SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES
Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, el pago de la planilla de seguridad social No:9468790910, mediante la modalidad de pago en (línea o punto físico), numero de transacción (bancaria CUS.1000000783, o váucher de pago), periodo de Cotización junio 2024, según la cláusula octava del Contrato y Decretos 1273 de 23 de julio de 2018 y 948 de 2018, la Ley 1753, artículo

135 de 2015, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, y el Decreto 1082 de 2015. El contratista a la fecha, no se halla en curso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el Contratista no genera relación laboral alguna con el Municipio según el numeral 3 del Artículo 32 de la Ley 80.

5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			**9468790910**	
VALOR CANCELADO		$499,900	**DESDE:** 01/06/2024	**HASTA:** 30/06/2024
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	20/06/2024
$164,300	$210,300	$6,900	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI
COMFANDI	**ICBF**	**SENA**		
$52.600	$39.500	$26.300		

6.DOCUMENTOS ADJUNTOS	
RUT:	SI
CERTIFICACION:	NUMERO DE CUENTA **287194096** Banco de Bogotá
CERTIFICACION NO DECLARANTE:	SI APLICA (formato Hacienda)
DOCUMENTO:	EQUIVALENTE A FACTURA (Formato Hacienda)
DOCUMENTO:	PANTALLAZO DEL SECOP
DOCUMENTO:	CUENTA DE COBRO o FACTURA ELECTRONICA
DOCUMENTO:	COPIA DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

NOTA:	En calidad de supervisor (a), manifiesto que se está cumpliendo con el objeto contractual a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago o desembolso y se da el visto bueno correspondiente.

FIRMA SUPERVISOR			
FECHA ENTREGA	25/06/2024	FIRMA RECIBIDO:	

Proyecto y Elaboro: Lina Vanessa Zapata Castro-contratista profesional