| JEP \| ESPECIAL PARA LA PAZ | CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO PERSONA NATURAL | Versión 0.0 | 2020-03-05 |
|---|---|---|---|

Fecha: 04 de mayo de 2020

EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO NÚMERO: 284-2020 | Año: 2020 | Adición No. /Año: | N/A | Otrosí No. / Año: | N/A |

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA: | SUBSECRETARÍA EJECUTIVA |
| CONTRATISTA: | NANCY YANETH GARAVITO HORTÚA |
| IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: | 52.273.823 |

2. CERTIFICACIÓN APORTES SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

| Contratista persona natural ( X ) | Contratista persona jurídica ( ) |
|---|---|
| El contratista presentó la planilla en la consta el pago de aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensión y/o riesgos laborales. Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato. | |

3. Se recibió el informe PARCIAL de actividades, según lo pactado en el contrato, el cual fue revisado, aprobado y archivado en la carpeta del contrato:

SI X N/A ____

Por lo anterior, se autoriza el pago No. 2 por un valor de $ 7.017.615,00 correspondiente al periodo comprendido entre el 1 y el 30 del mes de abril.

| Rubro Presupuestal | Valor |
|---|---|
| C-4401-1000-3-0-4401017-02 | $ 7.017.615,00 |
| **C-4401-1000-3-0-4401017-02** | $ 7.017.615,00 |

4.

RECIBO DE ALMACÉN _____ V.Bo ADMINISTRADOR PAC _____

V.Bo SATISFACCCIÓN ÁREA USUARIA _____

5. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del mencionado contrato fue:

Excelente (5) ○ Bueno (4) ● Aceptable (3) ○ Malo (1) ○

6. Supervisor:

Nombre: HARVEY DANILO SUÁREZ MORALES

Cargo: SUBSECRETARIO EJECUTIVO

Dependencia: SUBSECRETARÍA EJECUTIVA

Firma

7. Ordenador del gasto y pago:

Nombre: MARÍA DEL PILAR BAHAMÓN FALLA

Cargo: SECRETARIA EJECUTIVA

Dependencia: SECRETARÍA EJECUTIVA

Firma