| JEP \| JURISDICCIÓN ESPECIAL PARA LA PAZ | FORMATO<br>Constancia de cumplimiento persona jurídica | JEP-FR-10-06 | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5.0 | 2024-01-01 |

Fecha: 4/09/2024

EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

**1.** El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO: | 839 | AÑO: | 2024 |
| DEPENDENCIA: | DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN | | |
| CONTRATISTA: | DELTA IT SOLUTIONS S.A | | |
| IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: | 900.057.661-9 | | |

**2.** CERTIFICACIÓN APORTES SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, SENA, ICBF y caja de compensación familiar.

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

Por lo anterior, se autoriza el pago No. 2 por un valor de $ 26.120.000,00

El presente pago se debe realizar de acuerdo con la siguiente distribución presupuestal:

| Rubro Presupuestal | Valor |
|---|---|
| C-4499-1000-5-53105D-4499007-02 | $ 26.120.000,00 |
| **TOTAL** | $ 26.120.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **4.** El supervisor deja constancia de la verificación del estado de las garantías del contrato conforme lo establecido en el informe de supervisión. | SI | X | NO | | |

**5.** Recibo de almacén

Nombre: N/A

Cargo: N/A

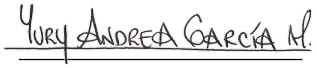
**6.** Supervisión

Supervisor 1:

Nombre: YURY ANDREA GARCÍA MORA

Cargo: PROFESIONAL DE GESTIÓN II

Dependencia: DIRECCIÓN DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN



Firma