Medellín, **25** de **07** de 2024.

EL SUPERVISOR DELEGADO PARA LA CONTRATACION CERTIFICA

Que, de acuerdo con la suscripción del contrato celebrado entre las partes, se verificó que el contratista Guardacuencas. CLAUDIA ELENA MAZO VILLA, identificado con Cedula de ciudadanía N° 1.013.536.295, presentó la documentación completa y los productos y/o servicios fueron recibidos a satisfacción, los cuales cumplen con los términos establecidos y su aprobación.

NRO. DE CONTRATO	CPS-1005-2024.		
PLAZO DEL CONTRATO	Hasta 6 meses 18 días.	FECHA DE INICIO 13/06/2024	FECHA DE TERMINACIÓN 30/12/2024.
VALOR CONTRATO	AVANCE / PERIODO	PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
Hasta $ 17.622.084.	$ 1.727.650.	$ 1.727.650	$ 15.894.434.
Honorarios hasta $13.707.365	$1.343.860.	$1.343.860.	$ 12.363.505.
Gastos de viaje hasta $3.914.719	$383.790	$383.790	$ 3.530.929.

La supervisión da el Visto Bueno para el pago correspondiente al periodo según saldo en contrato, contratista cumplió con las actividades del objetocontractual, con el pago de la seguridad social (salud y pensión); la entrega de sus reportes y el informe mensual.

DOCUMENTO EQUIVALENTE	FACTURA Nro.	01	PERIODO	Del día **26 junio** hasta el **25** del mes de **julio** de 2024.
			Visitas/recorridos	10
VALOR A COBRAR (LETRAS)	Un millón setecientos veintisiete mil seiscientos cincuenta pesos m/l. ($1.727.650)			
AMORTIZACIÓN ANTICIPI	N/A.			

Salvedades: El presente certificado perderá su validez de encontrarse algún inconveniente que cause el no pago de algún proveedor o contratista donde se evidencie responsabilidad del profesional financiera o el coordinador administrativo por falta de revisión; por lo cual no se autorizara el presente pago considerando que por los tiempos de procesos y procedimientos, solo hasta el día de comité de pagos o cuando se estén elaborando los comprobantes de egresos se podrá evidenciar cualquiera de las inconsistencias mencionadas.

Cordialmente,

JULIAN DAVID ARROYAVE BERNAL.
Supervisor del contrato Asignado CPS.
R/ Julián David Arroyave Bernal – Supervisor Asignado Cps.

GESTION DOCUMENTAL
Anexos: Planilla de seguridad social-cuenta de cobro
Declaración juramentada RIA-Certificación bancaria-
Certificado SST-Acta de inicio-Certificado informes Copia.
Copia: Carpeta del contrato CPS-1005-2024.

PERIODO / JULIO- 2024			
Contratista:	Claudia Elena Mazo Villa		
Documento de identidad:	1013536295		
Numero Contrato	CPS-1005-2024		
Objeto del contrato: **PRESTAR LOS SERVICIOS, COMO GUARDACUENCAS PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. C.I. 4500062675**			
Periodo o servicio facturado	DEL 16 AL 25 DE JULIO DE 2024 • Gastos de desplazamiento del 16 de julio al 25 de julio de 2024		
Numero de factura	1		
EPS	Nueva EPS		
Fondo de pensiones	PORVENIR		
Nombre de la ARL	SURA		
Tarifa de riesgo del afiliado	780.000		
Tarifa de riesgo paga	8.200		
Porcentaje de riesgo	1.044		
Periodo pagado seguridad social	Junio de 2024		
Periodo de servicio	Julio de 2024		
Fecha de pago de la Planilla	24/07/2024 27/07/2024		
Numero de planilla	4561874062 4562235802		
Soporte de pago	No presenta		
Fecha y hora en que se verifico con el operador	26/07/2024 3:20.pm		
Operador	**SOI**	**Radicado #**	**NA**

Observaciones:

Reajuste ARL

Juan Felipe morales hoyos.
Profesional en SST
Reforestadora Integral de Antioquia