FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
Contrato N°	PJ-SM-008 DE 2024 del 24 de septiembre del 2024
Nombre del Contratista	H&L DISTRIBUCIONES Y SUMINISTROS S.A.S
N° de identificación	901.380.948-4
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE CONSUMIBLES PARA LAS IMPRESORAS Y FOTOCOPIADORAS DE LA E.S.E ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND
Valor total del Contrato	$ 60.000.000
Valor de Factura	$ 7.188.407
N° Factura	FE124
N° Pago / N° de informe:	02
N° CDP	2532 del 16 de septiembre 2024
N° CRP	5155 del 25 de septiembre 2024
Plazo del Contrato	Tres (3) meses y siete (7) días
Fecha del Acta de Inicio	25 de septiembre del 2024
N° de planilla de pago de Seguridad social	75096988
Nombre y cargo del supervisor del contrato	Adriana Ariza Monsalve – Profesional Universitario
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES	
N° de modificación	NA
Tipo de modificación (adición – prórroga)	NA
Valor adicionado	NA
CDP de la adición	NA
CRP de la adición	NA
Tiempo prorrogado	NA
C. POLIZAS	
N° de póliza	**NA**
Nombre de la aseguradora	**NA**
Fecha de la póliza	**NA**
Acto Administrativo de Aprobación	**NA**

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	**X**	
2.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	**X**	
3.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	**X**	
4.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al suministro consumibles para impresoras y fotocopiadoras
La presente certificación se expide en el mes de diciembre de 2024 en el D.T.C. e H. de Santa Marta

FIRMA DEL SUPERVISOR	**ADRIANA ARIZA MONSALVE** **PROFESIONAL UNIVERSITARIO**