CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
31	12	2024	**DEIVER PATRICIO CUENCA PEREZ**	**SUPERVISIÓN No. 002-FINAL**

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA EMPRESA: 801.001.380-4

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.903.690

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No. 038**

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 25 DE NOVIEMBRE DE 2024 **FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2024**

CDP: 0187 RP **0291** **Código (Rubro Presupuestal): 0541412309-0541512607**

VALOR TOTAL: $ 6.500.000 **ENTIDAD BANCARIA:**

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 3.250.000 **CUENTA No:**

SALDO RESTANTE: $ 00.00

DETALLE	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO
Informe 001: Del 25 de noviembre al 02 de diciembre de 2024	**$ 6.500.000**	**$3.250.000**	**$3.250.000**
Informe 002: Del 03 de diciembre al 31 de diciembre de 2024	**----------**	**$3.250.000**	**$00.00**

FORMA DE PAGO: GIRO

PERIODO A PAGAR: DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Realizar manual de reglamento interno de trabajo de la empresa de servicios públicos de Córdoba Quindío Esacor ESP SAS de acuerdo a la normatividad vigente con sus respectivos actos administrativos de adopción.	El contratista elaboró el manual de reglamento interno de trabajo de la empresa de servicios públicos de Córdoba Quindío Esacor ESP SAS de acuerdo a la normatividad vigente con sus

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	Fecha	Descripción de Cambios
3°	24 de Junio de 2017	ADICIÓN DE ALGUNOS ITEMS.

	respectivos actos administrativos de adopción.
2. Realizar el estudio y el ajuste de la escala salarial de la empresa de servicios públicos de Córdoba Quindío Esacor ESP SAS en el marco de la reestructuración de planta de personal de acuerdo a la normatividad vigente con sus respectivos actos administrativos de adopción.	Este producto el contratista lo entregó en el informe del periodo anterior.
3. Participar en las reuniones y actividades programadas para tratar asuntos o definir estrategias en materias relacionadas y necesarias para la adecuada ejecución del contrato.	El día 12 de diciembre del presente año, el contratista realizó reunión con el Gerente DEIVER PATRICIO CUENCA PEREZ con el fin de definir el plan de trabajo del último producto a entregar.
4. Presentar los informes de las actividades realizadas para el cumplimiento del objeto del contrato, como requisito para que se proceda con los pagos por parte de la entidad, previa verificación del informe por parte del supervisor del contrato.	El contratista presentó el acta parcial 002 del contrato de prestación de servicios N° 038 de 2024 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELABORACIÓN DEL MANUAL DE REGLAMENTO INTERNO Y EL APOYO EN EL PROCESO DE REESTRUCTURACIÓN ORGANIZACIONAL, CON EL FIN DE MEJORAR LA EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CÓRDOBA ESACOR ESP SAS EN EL MARCO DEL CONVENIO DE FORTALECIMIENTO Y EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN- MIPG.
5. Cumplir con las obligaciones al sistema de seguridad en salud, pensiones y riesgos laborales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	El contratista realizó el pago de las obligaciones al sistema de seguridad en salud, pensiones y riesgos laborales, mediante planillas N° 4583477271 del mes de noviembre y 4583639563 correspondiente al mes de diciembre de 2024

6. Los demás requerimientos realizados por el supervisor que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato de prestación de servicios.	Durante el periodo de presentación de ejecución y presentación del presente informe el contratista no recibió requerimientos adicionales por parte del supervisor.

Planilla de aportes: **4583477271 Noviembre**	**SOPORTES:**
Pago de Pensión: $ 243.200	Las evidencias se pueden verificar en las carpetas contractuales
Pago de Salud: $ 190.000	
Pago de Arl: $ 8.000	
Planilla de aportes: **4583639563 Diciembre**	
Pago de Pensión: $ 243.200	
Pago de Salud: $ 190.000	
Pago de Arl: $ 8.000	

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el contratante, por lo tanto, autorizo el pago por valor de: **$ 3.250.000**

QUE CORRESPONDE A: PRIMERO _ SEGUNDO **X** TERCERO _ CUARTO _ QUINTO _SEXTO __SEPTIMO

OCTAVO __ NOVENO __ OTROS __ CUAL:

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

Vo.Bo GERENTE

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	Fecha	Descripción de Cambios
3°	24 de Junio de 2017	ADICIÓN DE ALGUNOS ITEMS.