COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS				Agencia de Desarrollo Rural La semilla del cambio
Código	F-FIN-016	**Versión**	4	**Clasificación de la Información**	☑ Publica ☐ Reservada ☐ Clasificada

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN				
Contrato/Convenio No.	**1604**	Año	**2024**	
Contratista/Entidad	**CONSTRUAMBIENTAL DE COLOMBIA S.A.S.**			
Dirección:	**Cra 43 # 45-68 LC 2**	Teléfono:		
Identificación (Cédula/NIT)	**901.544.043 – 1**	Correo electrónico:	CONSTRUAMBIENTALDECOLOMBIA@hotmail.com	
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	**ANDRES FELIPE RODRIGUEZ ROJAS**			
Cargo del Supervisor:	**Tecnico Asistencial O1 Grado 12**			
Lugar de Ejecución	**Bogotá D.C**	No. Extensión o teléfono:	5422	
Objeto:	**"Realizar el mantenimiento y adecuación de la cancha sintética de fútbol 5 ubicada en la Sede Central de la Agencia de Desarrollo Rural."**			
Fecha de inicio:	**2 de diciembre de 2024**	Fecha terminación:	**31 de diciembre de 2024**	
Valor del Pago:	**$ 113.220.117,45**			
CESIÓN	**No**	PRORROGA	**Si**	
Numero de pago:	**1**			
Periodo de pago:		**al**		**mes**
Concepto del pago:	Pago N°1 correspondiente al 95% del valor del contrato 16042024 ejecutado en la ciudad de Bogota.			
Registro presupuestal No.1	**942524**	**Valor a pagar:**	**$ 113.220.117,45**	

CONCEPTO SUPERVISOR				
Persona Natural y/o Jurídica				
En mi calidad de supervisor y/o interventor del contrato **No**	**1604**	**de**	**2024**	**CERTIFICO QUE:**
EL CONTRATISTA	**CONSTRUAMBIENTAL DE COLOMBIA S.A.S.**			

Cumplió con las obligaciones contraídas en el CONTRATO, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato.

El contratista realizó los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral (Salud, Pension, ARL), y los valores pagados son los correctos y se encuentran de acuerdo a lo establecido por la normatividad vigente aplicable al contrato. En mi calidad de supervisor/interventor certifico que he recibido y aprobado los valores pagados por el contratista y que son soporte para el el periodo señalado en el concepto de pago.

El contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos con todas las obligaciones establecidas contractualmente, Por lo anterior, se autoriza el pago.

Que los pagos realizados en la ejecucion del contrato,se encuentra debidamente aprobados en la plataforma SECOP II

Que el informe de actividades y sus anexos, soporte de este pago se encuentra debidamente aprobado y se encuentra reportado en la plataforma SECOP II.

El contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).

Toda la informacion plasmada en este documento fue tomada del contrato y/o convenio y verificada con el contratista

Señor contratista:Tenga en cuenta que si cambia de banco o cuenta bancaria debe enviar dilienciado el formato F FIN-011 (Isolución) y adjunatar la certificación Bancaria a los siguientes correos: presupuesto@adr.gov.co y tesoreria@adr.gov.co.

Observaciones:

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
La presente certificación se firma el	14 de marzo de 2025			
Nombre del supervisor del contrato	**ANDRES FELIPE RODRIGUEZ ROJAS**			
Cargo del supervisor	Tecnico Asistencial O1 Grado 12			
Estado certificación de recibo a satifacción de bienes y/o servicios y autorizacion de desembolsos	**Revisado**	**X**	**Aprobado**	**X**
Firma del supervisor:	El supervisor certifica que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el periodo			