EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION

ADSCRITO A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION

DEL MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR, CUNDINAMARCA,

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a los procedimientos establecidos y con el objetivo de garantizar la calidad y el cumplimiento de los términos acordados, se ha llevado a cabo la Supervisión conforme al Contrato de suministro, evento y/o logística **No. CMC-009-2025** para el suministro de: **"ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA"**, por parte de **Anderzon Esmid Hueso Triana**, identificado con **NIT 1.054.560.389-9** dirección **CLL 13 3 20** de la ciudad de Puerto Salgar, Cel. **3135833777** correo electrónico: **vlopeznavarrocontador11@gmail.com**.

Durante el proceso de Supervisión del Contrato **No. CMC-009-2025** se ha verificado lo siguiente:

Recepción de los Productos:

Los productos fueron recibidos en las fechas acordadas. SI **X** NO___
La cantidad entregada coincide con la cantidad solicitada en el pedido. SI **X** NO___
La cantidad entregada es acorde con lo facturado. SI **X** NO___

En caso de existir faltantes se debe relacionar en un documento como anexo.

Condiciones de los Productos:

Los productos se encontraban en buen estado, sin signos de deterioro ni daño. SI **X** NO___

Los productos entregados cumplen con los estándares de calidad requeridos. SI **X** NO___

Los productos entregados cumplieron con la medida exacta de acuerdo a lo estipulado en el contrato, comprobante, certificado, vale, factura y/o remisión entregada. SI **X** NO___

Documentación:

Se ha comprobado la correcta documentación de los productos entregados, incluyendo facturas, guías de remisión, vales y/o certificados de calidad. SI **X** NO___

Cumplimiento de Normativas:

Los productos entregados cumplen con las normativas y regulaciones vigentes en materia de seguridad. SI **X** NO___

Por lo anterior el Supervisor del Contrato Certifica y concluye que el suministro realizado por **Anderzon Esmid Hueso Triana**, CUMPLE **X** NO CUMPLE ___ satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el contrato de suministro y da fe de haber recibido a conformidad los elementos relacionados en la remisión y relacionados en la factura electrónica de venta en los ítems, cantidades y valores allí registrados, por lo que se da visto bueno al almacén para continuar con el proceso de registro de entrada y salida para generar el pago.

Este certificado se emite como anexo al expediente del Contrato **CMC-009-2025** y se entrega al Almacén Municipal como requisito para el proceso de cargue de la factura al sistema previo a la autorización del pago del presente suministro y para los fines que se consideren convenientes.

PAGO No. 01 VALOR. $ 39.250.000.00

FACTURA ELECTRONICA No. **FVE 7** FECHA. 11-04-2025

Firma Supervisor del Contrato:

Nombre: ANDERSON CAMILO LOPEZ MUÑOZ
C.C. No. 1.073.322.720
Cargo: Jefe de la Oficina de Dirección Tic´s

La presente certificación se expide a los once (11) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).