CNSC COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL Igualdad, Mérito y Oportunidad	Formato	FORMATO RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Código: F-GC-004	**Versión:** 6.0	**Fecha:** 30/11/2021	**Página 1 de 1**

Nombre del contratista:TALLERES CARSONI SAS **Documento de identidad o NIT: 901.006.249-2** **Correo electrónico:** tallerescarsoni@gmail.com; miled8@hotmail.com **Número de teléfono:** (057-601) 3114381	**FECHA** 23 / 05 / 2023 **Contrato No. 106 de 2022**

Objeto: ***"****Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo incluidas autopartes, llantas, restauración de pintura, revisión tecnomecánica y mano de obra para los vehículos, de propiedad de la Comisión que lo requieran".*

Nombre del supervisor: ESNEDA REYESMARTINEZ **Dependencia:** Dirección de Apoyo Corporativo.	**Nombre del Supervisor o Apoyo a la supervisión:** (Si aplica) **Dependencia:** Dirección de Apoyo Corporativo.

Periodo a certificar: del (01/02/2023) al (28/02/2023)

Tipo de Informe:				**Pago 4 de 6**
Avance	**x**	**Final**		

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones. Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y con los aportes a salud, pensión y ARL.

Por lo anterior, autorizo el pago de las facturas SMAH-254 Y SMAH 256 por valor total de **DOSCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL ($280.295),** en la cuenta reportada por el contratista.

Observaciones: El contrato cuenta con la prórroga N°1 hasta el hasta el 31 de marzo de 2023, o hasta agotar presupuesto y la adición N°1 por TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.600.000).
Prórroga N°2 hasta el treinta (30) de abril de 2023 o hasta agotar presupuesto y la Adición N°2 por valor de DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000) a monto agotable.

Verificación apoyo a la supervisión: (Si aplica, se coloca nombre y firma de la persona que revisa previamente)

Firma (s) del (los) Supervisor (es): Esneda Reyes M	**Recibido por:**