

	FORMATO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO		FECHA ELABORACION: 20-12-2022
	CÓDIGO: JUR-F-005		FECHA ACTUALIZACION: 18-07-2024
	VERSION: 4		PAGINA: 1 - 2
			REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 0507 DE 2025 HACE CONSTAR QUE:

Que **MARYORETH SLENDY MARTINEZ CASTAÑEDA** identificado (a) con CC **1.090.517.632 DE CÚCUTA** ejecutor del contrato No **0507 DE 2025** cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL MARCO DEL PROCEDIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD. REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD -RLCPD-. cumplió a cabalidad con el objeto contractual durante el periodo del 01 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO DE 2025 según informe de actividades y soportes de ejecución relacionados, presentados en 16 folios útiles.

Con la presente constancia de cumplimiento, el supervisor manifiesta que el contratista ha realizado el pago de los aportes a Salud, Pensión y ARL a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA), teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior, por lo tanto, se evidencia el pago al sistema de seguridad Social en salud, pensión, ARL correspondientes al mes de AGOSTO, en cumplimiento de la normatividad vigente y aplicable, de la siguiente manera:

Verificación pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Persona Natural		
Aspectos por revisar en la Planilla de pago	Cumple	No aplica
Datos de identificación del Contratista.	X	
El IBC corresponda al 40% de los honorarios a pagar	X	
Clase de aportante, debe ser: Independiente .	X	
Periodo cotizado corresponda al mes sobre el que solicita el pago	X	
Verificar el aporte a EPS, Pensión y ARL.	X	
Verificar aporte a EPS y Pensión (cuando la ARL sea asumida por la entidad)		X
Verificar aporte a EPS y ARL (Pensionados) o EPS únicamente (Pensionados con ARL asumida por la entidad)		X

No. PLANILLA DE PAGO	VALOR PAGADO SIN MORA	FECHA DE PAGO	ENTIDAD QUE RECIBIO APORTES
9490700875	\$ 440.500	9/09/2025	Aportes en Línea

Nota: El supervisor informa al contratista que el pago de la Seguridad Social efectuado corresponde al IBC del contrato celebrado con la ESE ISABU, el cual podrá ser superior de conformidad con los ingresos declarados por su parte, sin embargo, se verificará que cumpla con las obligaciones ante la entidad, de conformidad con la normatividad vigente, es decir, será responsabilidad del contratista informar a sus administradoras sobre los demás ingresos a su favor.

Teniendo en cuenta lo anterior se procede a su pago, según el siguiente balance:

NUMERO DEL CONTRATO	NUMERO DEL CDP	NUMERO DEL RP
0507 DE 2025	431 DE 2025	688 DE 2025
0507 DE 2025	782 DE 2025	1199 DE 2025

FECHA DE CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	VALOR DEL CONTRATO	VALOR DEL ADICIONAL	VALOR FACTURADO	SALDO POR EJECUTAR
28/05/2025	\$ 10.500.000	0	\$ 2.800.000	\$ 7.700.000
16/06/2025	\$ 10.500.000	0	\$3.500.000	\$ 4.200.000
11/07/2025	\$10.500.000	0	\$3.500.000	\$700.000
11/08/2025	\$10.500.000	\$4.550.000	\$3.500.000	\$1.750.000
09/09/2025	\$15.050.000		\$1.750.000	\$0

VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA DE UN MILLON SETESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE. (\$ 1.750.000)

El suscrito supervisor del contrato No. 0507 – 2025, informa que la ejecución corresponde al valor cobrado por el contratista, atendiendo las obligaciones del contrato, de conformidad con lo reportado en el informe de actividades suscrito para el presente pago.

Se expide en Bucaramanga, con destino al interesado a los 9 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025.


MARTHA LILIANA RODRIGUEZ QUINTERO
SUPERVISORA

REVISO