



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Table with 2 columns: Código (7-GCS-F-03), Versión (2.0), Fecha (may-24)

Sección A – INFORME GENERAL DEL CONTRATO (Anexo: Instrucciones para diligenciar el formato)

Table with 4 columns: Código asignado por el Fondo Adaptación (273-2025-F), Nombre del contratista (MARIA JULIANA CORTES ALZATE), Objeto, Anotación Contrato, Fecha cesion contrato, N° CDR/CDP, Fecha CDR/CDP, Valor CDR/CDP, Adiciones, Reducciones, Valor Total.

Table for Sección B - EJECUCION FINANCIERA: N° Factura / cuenta de Cobro, Fecha Factura / cuenta de Cobro, Valor Cobrado, Periodo Cobrado.

Table for Sección C - ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO: Valor Total del Contrato, Valor Causado, Valor a Pagar, Saldo.

Table for Sección D - FACTURA(S) Y/O CUENTA(S) DE COBRO: Facturas o Cuentas de Cobro Autorizadas with columns for No. Factura, Fecha Factura, Valor antes de IVA, IVA, Valor Facturado con IVA, Aplicar a CDR, Código Intervención, Código de Producto, Departamento y Municipio.

Sección E – ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION

Table with 2 columns: Número de informe (4), Periodo del informe (01/09/2025 Hasta 30/09/2025)

BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO MANIFIESTO: En concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación adoptado por el Fondo Adaptación...

Sección F – CONSTANCIA

El respectivo SUPERVISOR, bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de este documento, y en concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011...

- 1. El(los) presente(s) desembolso (s) Cumple con todas las condiciones pactadas en la Forma de Pago estipulada en el Contrato... Cumple x
2. Las pólizas cubren el periodo facturado. Cumple x
3. Revisados y verificados los documentos soporte de la(s) presente(s) cuenta(s) de cobro ó factura(s) y una vez comprobado el cumplimiento de todos los requisitos... Cumple x
4. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato... Cumple x
5. En los casos en los que procede, he verificado el(los) soporte(s) de pago del Seguro Social... Cumple x

Sección G – SUPERVISOR

Table with 2 columns: Observaciones, Nombre supervisor (MIRELLA SANDRA CAMELO QUIMBAYO), Cargo, Fecha de Elaboración de Certificado (1/10/2025), Firma.

CAMPO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DEL CONTRATISTA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991...

Table with 4 columns: Número de Contrato (273-2025-F), Fecha firma contrato (30/5/2025), Numero de Planilla Seguridad Social (89974454), Modalidad de pago (Anticipado), Vencido (X).

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002, entrego copia del pago correspondiente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, los cuales se efectuaron así:

Table with 4 columns: Aportes (Salud (EPS), Pensión (AFP), ARL), Nombre, Monto, Periodo Cotizado.

Table with 4 columns: He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios (Art. 17 Ley 1819 de 2016), Responsable de IVA, NO responsable de IVA, X.

Table with 4 columns: Teléfono (3158418483), Correo (majucoal@gmail.com), Cedula, Dirección (Carrera 72 bis 147 60 to 3 ap 807), MARIA JULIANA CORTES ALZATE, NOMBRE DEL CONTRATISTA.

Handwritten signature of Maria Juliana Cortes Alzate and the word FIRMA.