FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISOR

A. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato N°	PJ-PS-049-2024
Nombre del Contratista	Vigilancia y Seguridad Celtas Ltda
N° de identificación	900250707-5
Objeto del Contrato	Prestación de los servicios de vigilancia de las upss, clínica la Castellana,y sede administrativa pertenecientes a la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend del Distrito de Santa Marta
Valor total del Contrato	$ 226.200.574
Valor de honorarios periodo	$ 226.200.574
N° Pago / N° de informe:	1 (1)
N° CDP	3059 02 de Diciembre del 2024
N° CRP	6480 04 de Diciembre del 2024
Plazo del Contrato	27 dias
Fecha del Acta de Inicio	04 de Diciembre del 2024
N° de planilla de pago de Seguridad social	
Nombre y cargo del supervisor del contrato	Lixardo Enrique Ballesteros – Subgerente administrativo

B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

N° de modificación	
Tipo de modificación (adición – prórroga)	
Valor adicionado	
CDP de la adición	
CRP de la adición	
Tiempo prorrogado	

C. POLIZAS

N° de póliza	CG-1014301 – CG-1060288
Nombre de la aseguradora	Seguros Mundial
Fecha de la póliza	4/12/2024 – 04/12/2024
Acto Administrativo de Aprobación	**04-12-2024**

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	**X**	
2.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	**X**	
3.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	**X**	
4.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al mes de diciembre del 2024

La presente certificación se expide el mes de diciembre en el D.T.C. e H. de Santa Marta

FIRMA DEL SUPERVISOR	 Firma Nombre: Lixardo Enrique Ballesteros Cargo: Subgerente administrativo