CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	SUPERVISIÓN No	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
26	12	2025	002 – FINAL	LUISA FERNANADA ORTIZ GÓMEZ

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA EMPRESA	**801.001.380-4**				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	**MARIO GARZON Y CIA SCA – ALMACEN DON MARIO**				
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**900.039.819-9**				
CLASE O TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE SUMINISTRO**	**No**	003		
VALOR DEL CONTRATO	**TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($3.336.000).**	**CDP**	126	**RP**	245
CÓDIGO (RUBRO PRESUPUESTAL)	**Dotación De Personal (032041010109 – 032051010109 – 032541110106)**				
ADICIÓN	**N/A**	**CDP**		**RP**	
VALOR DEL CONTRATO MÁS ADICIÓN	**N/A**				
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	**12 DE SEPTIEMBRE DE 2025**				
FECHA DE TERMINACIÓN:	**15 DE DICIEMBRE DE 2025**				
PLAZO DE EJECUCIÓN	**NOVENTA Y CINCO (95) DÍAS**				
PRORROGA (DIAS)	N/A				
FECHA DE TERMINACIÓN MÁS PRÓRROGA	N/A				
ENTIDAD BANCARIA	**DAVIVIENDA**	**No DE CUENTA**	0550136600220232		
PERIODO A PAGAR	**DEL 1 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025**				

III. BALANCE FINANCIERO			
DETALLE	**VALOR DEL CONTRATO**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO**
FACTURA N° EC80507	**$3.336.000**	**$1.946.000**	**$1.390.000**
FACTURA N° FED-523		**1.112.000**	**$278.000**

V. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES	
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**
1. Entregar de manera oportuna y en las mejores condiciones los bienes requeridos de vestido y calzado en las cantidades, características y especificaciones técnicas exigidas en el estudio previo según corresponda mujer o hombre.	El contratista realizó la entrega de dotación oportunamente y en las mejores condiciones conforme a lo requerido por la empresa, cumpliendo especificaciones técnicas, las cantidades y características exigidas en el estudio previo, a cada uno de los empleados de la empresa.
2. El contratista deberá garantizar que reemplazará los bienes que resulten defectuosos, sin costo adicional para la empresa, dentro de los dos (2) días siguientes a la solicitud que por escrito realice el supervisor.	Hasta la presente fecha ninguno de los funcionarios interesados ha manifestado o manifestó inconformidad alguna por prendas defectuosas o en regular estado, para la respectiva garantía.
3. Las dotaciones a entregar deben corresponder a las tallas del funcionario que tiene derecho a ella y cualquier costo adicional no será responsabilidad de la empresa	El contratista realizó entrega de dotación, teniendo en cuenta las tallas y características de cada funcionario, haciendo claridad que ninguno de ellos se excedió en el valor y por lo tanto se presentaron costos adicionales.
4. Mantener un precio igual o inferior a los establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el contratista seleccionado.	El contratista mantuvo los precios ofertados en la propuesta presentada, para la selección del presente contratista.
5. Presentar la documentación requerida para el trámite de la factura, indicando las cantidades de cada producto efectivamente entregado	El contratista presentó la factura electrónica No. FED-523 de 18-12-2025, especificando los productos suministrados, al igual que la constancia de entrega y recibido de dotación, debidamente firmada por los cuatro funcionarios como prueba del recibido a satisfacción.

6. De conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003, se obliga desde la celebración del contrato y durante toda su vigencia a efectuar los aportes al sistema General de seguridad Social (salud, pensión, riesgos profesionales).	El contratista realizó el correspondiente pago a los aportes al sistema General de seguridad Social (salud, pensión, riesgos profesionales) correspondiente al mes de noviembre de 2025 según Planilla 35581778, pagada el 03 de diciembre del 2025 por valor de $12.044.700

Planilla de aportes: **35581778**	**SOPORTES:**
Pago de Pensión: **$7.778.900**	Se anexan soportes físicos que soportan el cumplimiento de cada una de las actividades contractuales: • Factura electrónica FED-523. • Constancia de entrega y recibido de dotación • Registro fotográfico. • Planilla de seguridad social. • Certificado cuenta bancaria.
Pago de Salud: **$2.001.400**	
Pago de Arl: **$263.300**	

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el contratante, por lo tanto, se autoriza el pago correspondiente.

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

Vo.Bo GERENTE