

JEP JURISDICCIÓN ESPECIAL PARA LA PAZ	FORMATO CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO PERSONA JURÍDICA	JEP-FR-10-06 Versión 0.0	Página 1 de 1 2020-03-05
--	--	-----------------------------	-----------------------------

Fecha: 2/12/2020

EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):

CONTRATO	NÚMERO: JEP-391 DE 2020	Año: 2020	Adición No. /Año: N/A	Otrosí No. / Año: N/A
DEPENDENCIA:	DEPARTAMENTO DE GESTION DOCUMENTAL			
CONTRATISTA:	Compañía de Servicios Archivísticos y Tecnológicos S.A.S. En Reorganización			
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	830.080.727-9			

2. CERTIFICACIÓN APORTES SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Contratista persona natural ()	Contratista persona jurídica (X)
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, SENA, ICBF y caja de compensación familiar.	

3. Se recibió el informe PARCIAL de actividades, según lo pactado en el contrato/convenio/orden de compra, el cual fue revisado, aprobado y archivado en la carpeta del contrato:

SI X N/A

Por lo anterior, se autoriza el pago No. 4 por un valor de \$ 287.779.162 correspondiente a la Factura No. 66 del 2 de diciembre de 2020.

El presente pago se debe realizar de acuerdo con la siguiente distribución presupuestal:

Rubro Presupuestal	Valor
C-4499-1000-4-0-4499001-02	\$ 13.565.234,00
A-02-02-02-008-005	\$ 274.213.928,00
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
TOTAL	\$ 287.779.162,00

4.

RECIBO DE ALMACÉN N/A V.Bo ADMINISTRADOR PAC 

V.Bo SATISFACCIÓN ÁREA USUARIA 

5. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del mencionado contrato fue:

Excelente (5) () Bueno (4) 06 Aceptable (3) () Malo (1) ()

6. Supervisor 1:

Nombre: DIDIER CORTÉS BENAVIDES

Cargo: JEFE DE DEPARTAMENTO

Dependencia: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DOCUMENTAL


Firma

Supervisor 2:

Nombre: _____

Cargo: _____

Dependencia: _____

Firma

Supervisor 3:

Nombre: _____

Cargo: _____

Dependencia: _____

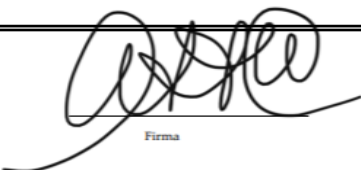
Firma

7. Ordenador del gasto y pago:

Nombre: ANA LUCÍA ROSALES CALLEJAS

Cargo: DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA


Firma