



**SUPERVISIÓN Y
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

Código: PRE-F-4
Versión: 1
Fecha: 10/08/2023

Datos generales

Contrato	Convenio	Orden de compra	Número
X			ICC-PS-139-2026
C.C.	C.E	NIT	Número
X			80243096
Nombre completo o razón social			Sergio Alejandro Pino Rojas
OBJETO			Prestar servicios profesionales con autonomía técnica, administrativa y financiera para apoyar la formulación y actualización de estudios sectoriales, el análisis del mercado, la elaboración de modelos y la evaluación económica de los procesos de contratación desarrollados por el Instituto Caro y Cuervo, así como la actualización y ajuste de los documentos que hacen parte del Sistema Integrado de Gestión (SIG) asociados al proceso de adquisiciones.

Valor del contrato

En cifras	En letras
\$ 34,713,000	TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE
Mes de pago	Marzo

Documentos soporte para pago

Factura	Número(s) de factura(s)		
Planilla pagada o certificación del revisor fiscal y/o representante legal de aportes a seguridad social y parafiscales (copia)		X	
Comprobante de ingreso al almacén (número y fecha)	Último pago	Paz y salvo	Acta de liquidación

Informe de actividades

Certifico la entrega del informe y el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista para el presente pago. El informe y/o producto entregado por el contratista reposa en el expediente contractual.

Número de folios que contiene 4

Valor a pagar

En cifras	En letras
\$ 6,942,600	SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Nota

Certifico la entrega por parte del contratista de la documentación pertinente que acredita los aportes al pago del sistema general de seguridad social, riesgos laborales y aportes parafiscales (en caso de aplicar), por lo que procedí a su revisión y los mismos se encuentran de acuerdo con los ingresos ocasionados por la relación contractual con el Instituto Caro y Cuervo y conforme a la ley.

Firma del supervisor	
Nombre completo	Lady Carolina Hernandez Thiriat
C.C. No.	52,818,280
Firma del segundo supervisor (si aplica)	
Nombre completo	
C.C. No.	
Firma del apoyo a la supervisión (si aplica)	
Nombre completo	
C.C. No.	