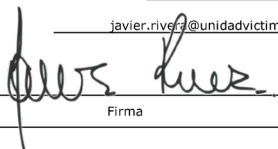


[illegible]

Nota: Se debe adjuntar la documentación soporte de las actividades indicadas por el Contratista para el cumplimiento de las obligaciones y referenciar los documentos (Informe de supervisión o interventoría) donde se encuentran soportadas las actividades descritas.				
14. Certificación de Cumplimiento Contractual				
En mi calidad de supervisor o persona designada certifico que, a la fecha de generación del presente informe, el contratista está cumpliendo a satisfacción con las actividades establecidas en el contrato, incluido el pago a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, conforme a la reglamentación vigente.				
Nota: En el informe final las partes firmantes de este documento manifiestan que las condiciones aquí expuestas constituyen el balance definitivo de la terminación del vínculo contractual y en consecuencia, renuncian a cualquier reclamación por vía administrativa, judicial o extrajudicial por eventuales perjuicios pues declaran no haberlos sufrido durante la ejecución del contrato.				
Nombre y Apellido Supervisor	JAVIER RIVERA VERA	Nombre y Apellido Contratista	VICTOR CHARRYS PEREZ	
No. Documento Identificación	79.425.551	No. Documento Identificación	1.052.086.350	
Teléfono	3157033599			
Correo Electrónico	javier.rivera@unidadvictimas.gov.co			
				
Firma		Firma		