| JEP \| JURISDICCIÓN ESPECIAL PARA LA PAZ | FORMATO<br>CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO PERSONA JURÍDICA | JEP-FR-10-06 | Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1.0 | 2021-01-04 |

Fecha: 8/3/2021

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 | AÑO: 2020 | OTROSÍ | NÚMERO: 2 | AÑO: 2020 |
| DEPENDENCIA: | | | DEPARTAMENTO DE GESTION DOCUMENTAL | | | |
| CONTRATISTA: | | | Compañía de Servicios Archivisticos 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. 7 por un valor de $ 87,258,233.00 correspondiente a la factura No. 98 del 5 de marzo de 2021.

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

| Rubro Presupuestal | Valor |
|---|---|
| C-4499-1000-4-0-4499001-02 | $ 87,258,233.00 |
| | $ - |
| | $ - |
| | $ - |
| | $ - |
| | |
| | $ - |
| **TOTAL** | $ 87,258,233.00 |

4.

RECIBO DE ALMACÉN N/A

V.Bo SATISFACCCIÓN ÁREA USUARIA

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

Excelente (5) ○ Bueno (4) ◉ Aceptable (3) ○ Deficiente (2) ○ 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