## CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR PARA PERSONAS JURÍDICAS

EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

| 1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la): | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato Número: **UBPD-018 de 2018 (orden de compra 34275)** | Fecha: **2018** | Adición No. / Año | | Otrosí No. / Año | |

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA | **Oficina de Tecnologías de la Información y las comunicaciones** |
| CONTRATISTA | **COLOMBIANA DE SOFTWARE Y HARDWARE COLSOF S.A** |
| IDENTIFICACION CONTRATISTA | **800.015.583-1** |
| OBJETO CONTRACTUAL | **Adquisición de estaciones de trabajo por operación secundaria del acuerdo Marco Acuerdo Marco LP-AMP-138-2017** |

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

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, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.

3. Se recibió el informe PARCIAL de actividades, según lo pactado en la orden contractual o contrato:

Sí ( ) N/A ( )

Por lo anterior, se autoriza el pago No. XX (X) de XXX (X) __ pagos (total); por un valor de $XXXXXXXX que debe ser consignado en la cuenta.

No. De cuenta: XXXX Tipo: Ahorros ___ Corriente ___ Banco: XXXXXXX

4. Información de la factura

Periodo facturado: ____Un Pago_____ No factura: BOG-624 Fecha de radicación: 28/12/2018

5. Se recibió el informe FINAL de actividades y se cumplió a satisfacción con el objeto del contrato:

Sí ( x ) N/A ( )

Por lo anterior, se autoriza el pago No. 1 de 1 pagos (total); por un valor de $ 81.980.100 que debe ser consignado en la cuenta.

No. De cuenta: 19100871481 Tipo: Ahorros ___ Corriente _X__ Banco: Bancolombia

Se expide la presente constancia para efectos del respectivo pago en la ciudad de Bogotá el día 28 del mes de diciembre del 2018.

| Datos del Supervisor o Interventor | | |
|---|---|---|
| Nombre | **Carlos Arturo Guamanga Chilito** | |
| Cargo | **Experto técnico 4** | |
| Dependencia | **Oficina de Tecnologías de la Información y las comunicaciones** | |
| Teléfono | **7439495** | |
| Mail | **cguamangac@ubpdbusquedadesaparecidos.co** | Firma |