



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL  
EL SUSCRITO SUPERVISOR**

**DEL CONTRATO DE ADICIÓN No.** \_\_\_\_\_ **ORDEN DE COMPRA-CONTRATO** \_\_\_\_\_ **No.** OC 55357 CTO 2016-2020  
**PRORROGA No.** \_\_\_\_\_  
**CONTRATISTA** JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S  
**NIT No.** 900353659-2

**OBJETO:**

OBJETO:  
Adquirir los elementos de protección personal para el personal que labora en el IDRД requeridos para el desarrollo de sus funciones y obligaciones, así como prevenir posibles efectos de la Pandemia del corona virus COVID-19.

ORDEN DE COMPRA No. 55357 de 18/09/2020, Número instrumento: AECovid19-537, Instrumento de agregación: Emergencia COVID 19, -EPP-20 - MASCARILLA TIPO RESPIRADOR N95 CON VALVULA Y DISTRIBUCIÓN;

**CERTIFICA:**

Que verifique que el contrato se está ejecutando dentro del plazo pactado y el contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual y las obligaciones generales y específicas estipuladas, correspondientes al periodo comprendido entre el

20/11/2020

y el

30/11/2020

como parte de las actividades pactadas en el contrato.

Que se presentaron los recibos y/o certificación de pago de aportes Parafiscales, Salud, Pensión, ARL, de acuerdo a las normas y leyes vigentes. (Ley 828 /2003, ley 789 /2002, ley 1607 /2012, ley 100 /1993), del periodo certificado.

Que conforme a lo anterior y de acuerdo a lo estipulado en la cláusula de FORMA DE PAGO el contratista cumplió a cabalidad con los requisitos para el pago y se autoriza proceder a continuar con los trámites pertinentes para el desembolso de la factura

**Nos.** JM No. 281 por valor de DIECINUEVE MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE ( \$19.085.054 ) MCTE.

Para constancia, se firma en Bogotá D.C., a los  
de 20 21 .

15 días del mes de

ENERO

  
FIRMA DEL SUPERVISOR

\*VoBo Profesional Apoyo Supervisión

**NOMBRE:** YADIMA DIAZ OCHOA

**CARGO:** PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 11  
AREA TALENTO HUMANO

Nota: Mediante Resolución 606 del 7 de diciembre de 2020, expedida por la Subdirección Administrativa y Financiera del Instituto, le concedió el disfrute de quince (15) días hábiles de vacaciones a la supervisora del contrato MARGARITA ALVAREZ LLINÁS, por lo anterior, firma esta certificación la Profesional Especializada Grado 11 del Área de Talento Humano.

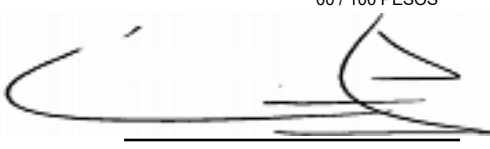
**\* Sólo aplica para las áreas que requieren apoyo a la supervisión de los contratos**

|                           |   |  |               |            |                    |               |             |         |
|---------------------------|---|--|---------------|------------|--------------------|---------------|-------------|---------|
| <b>Tipo Operación</b>     | 6101  | ENTRADA - COMPRAS GENERALES              | <b>Fecha</b>  | 13/11/2020 | <b>Número</b>      | 20207050      | <b>Tipo</b> | Entrada |
| <b>Tercero</b>            | 900353659   | JM GRUPO EMPRESARIAL SAS                 | <b>Estado</b> | Aplicado   | <b>Valor Total</b> | 18,566,040.00 |             |         |
| <b>Centro de Costos :</b> | 1210  | SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |               |            |                    |               |             |         |
| <b>Descripción</b>        | ORDEN DE COMPRA 55357 DE 2020 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA #JM-281 DEL 10.11.2020 |  |               |            |                    |               |             |         |

| Producto  | Nombre Producto                            | U. Medida | Bodega | Cuenta Destino | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total   |
|-----------|--|-----------|--------|----------------|----------|----------------|---------------|
| 103179006 | MASCARILLA TIPO RESPIRADOR N95 CON VÁLVULA | UN        | 105    | 51111417       | 2,280.00 | 8,143.00       | 18,566,040.00 |

**Valor en letras :** DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y 00 / 100 PESOS

**Valor Total:** 18,566,040.00



ALMACENISTA



ORDERNADOR



ORDEN DE PAGO INDIVIDUAL

Table with columns: FECHA DE DILIGENCIAMIENTO, RUTAS, PAC MES, SUBDIRECCIÓN

Table with columns: NOMBRE CONTRATISTA, RÉGIMEN TRIBUTARIO, ESPECIAL, COMUN, SIMPLIFICADO, CC O NT, DV

Table with columns: ENDOSO / CESIÓN, CC O NT

Table with columns: No. CUENTA PARA CONSIGNAR, BANCO, BANCOLOMBIA, Día Meses, Día Contar

Table with columns: TIPO DE CUENTA PARA PAGO, COMENTOS, INTERVENCIÓN - CONSTATIVA, APROVECHAMIENTO ECONÓMICO, EMBARQUE-ENTRERAS, SERVICIOS PÚBLICOS

Table with columns: DEVOLUCIONES POR: CONSIGNACIONES ESCENARIOS/ IMPUESTOS/ OTROS, VALOR A PAGAR, (Sin Centavos) \$ 19.085.054,00

INFORMACIÓN PARA EL PAGO. Includes contract details, payment schedule, and legal information.

Table with columns: VOIENCIA ACTUAL, VOIENCIA ANTERIOR, CDP, RUBRO, De Fecha, Rubro, Nombre rubro, Código de la fuente, Nombre fuente de, Cuenta, Nombre concepto de gasto, Valor Total Registro, Valor a afectar

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO. Summary table of financial status.

CERTIFICO QUE RECIBI A ENTERA SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS ó ELEMENTOS QUE SE DESCRIBEN EN EL OBJETO CONTRACTUAL Y ORDENO QUE EL PAGO SE HAGA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO

Signature section with fields for FIRMA SUPERVISOR O INTERVENOR, FIRMA ORDENADOR DEL GASTO, and FIRMA ORDENADOR DEL GASTO.

Table with columns: RECIBIDO EN SUBDIRECCIÓN, ENTREGADO A CENTRAL DE CUENTAS, DEVUELTO A SUBDIRECCIÓN, RECIBIDO NUEVAMENTE CENTRAL CUENTAS, ENTREGADO AL AREA DE PRESUPUESTO, ENTREGADO AL AREA DE CONTABILIDAD, ENTREGADO AL AREA DE PRESUPUESTO -OP, ENTREGADO AL AREA DE TESORERIA -PAGO, FECHA, HORA, FIRMA QUIEN RECIBE, CAUSAL DE DEVOLUCIÓN