

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	MACROPROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Código: U-FT-12.004.008
	FORMATO: CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO	Versión: 4.0
		Página: 1 de 1

Sede Bogotá
Facultad de ingeniería

EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):							
CON <input type="checkbox"/>	ODS <input checked="" type="checkbox"/>	ODC <input type="checkbox"/>	Número 178	Año 2016	Adición No. / Año	Otrosí No. / Año	
CÓDIGO EMPRESA SGF – QUIPU			2018 - 309010024142				
CONTRATISTA			Adriana María Pachon Pinilla				
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA			53068754				
Contratista persona natural <input checked="" type="checkbox"/>				Contratista persona jurídica <input type="checkbox"/>			
2. El contratista presentó la planilla número 111111 de fecha 2016-09-01 en la que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión, y riesgos laborales, para el período de Febrero. Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla, se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato u orden contractual.				2. 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: <div style="text-align: center;">SI <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/></div> Por lo anterior, se autoriza el pago 3 de 3 pagos (total); por un valor de \$0 .							
4. Se recibió el informe FINAL de actividades y se cumplió a satisfacción con el objeto del contrato: <div style="text-align: center;">SI <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/></div> Por lo anterior, se autoriza el último pago por valor de \$3.300.000 .							
5. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto de la mencionada orden contractual o contrato fue: <div style="text-align: center;">Excelente (5) <input type="checkbox"/> Bueno (4) <input checked="" type="checkbox"/> Aceptable (3) <input type="checkbox"/></div>							

Se expide la presente constancia para efectos del respectivo pago en la ciudad de Bogotá , el día 2016-09-20.

Nombre del interventor: Francisco Javier Amórtégui Gil
 Identificación del interventor: 19372331
 Correo electrónico: fjamorteguig@unal.edu.co
 Teléfono: 11156