

En ejercicio de las funciones de Supervisión establecidas en la Resolución 629 de 2016 (Manual de Supervisión e Interventoría de la Universidad Distrital)

CERTIFICA

Que _____ contratista _____, identificado(a) con _____ Nro. _____, cumplió _____ a satisfacción con las obligaciones y objeto de la Orden de _____ Nro. _____ de _____ garantizada y perfeccionada con Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. _____ de fecha _____ y Certificado de Registro Presupuestal No. _____ de fecha _____.

Que, conforme con los documentos aportados, el contratista cumple con la afiliación y pagos al Sistema General de Seguridad Social de Salud y Pensiones, Riesgos Laborales y las obligaciones parafiscales por el **período y desembolso** aquí causados y autorizados.

Que el contratista ha aportado todos los documentos requeridos (RUT con impresión actualizada, Certificado de Cámara de Comercio actualizado, afiliación y pagos al Sistema General de Seguridad Social de Salud y Pensiones, Riesgos Laborales y las obligaciones parafiscales, cuenta bancaria, etc.) para el giro respectivo.

Que el valor causado de conformidad con _____ es _____ pesos M/cte.

Que tal valor debe girarse, por petición del contratista, a la Cuenta _____ No. _____ Del Banco _____.

Con el presente cumplido, y efectuadas las actividades conducentes para el buen desarrollo financiero del contrato, doy visto bueno al desembolso _____ respectivo a la presente certificación.

La presente se expide a los _____ días del mes _____ de _____.

Identificación
Cargo o función
Dependencia
Supervisor Orden de _____ No. _____ de _____