Nombre del proceso:	Gestión Financiera	Código:	GFI-FT-121
Nombre del documento:	Formato Certificación de cumplimiento y autorización de pago	Versión:	6
Fecha de aprobación:	29 de agosto de 2016	Páginas:	1 de 1

I. INFORMACION CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
INVERSIONES CROMOS S.A.S.	860.523.280-0

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE

TIPO DE CONTRATACION

INVITACION PUBLICA		CONTRATO	X	CONVENIO		RESOLUCION		CESION	

No.	FUGA-083-2017	CON FECHA:	04/07/2018	FECHA DE INICIO	dd: 23	mm: 7	aa: 18	PLAZO DE EJECUCION
								El plazo de ejecución de este contrato será de seis meses

OBJETO CONTRACTUAL	FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO
Suscripción por un seis meses a la Revista Cromos, para la Biblioteca Especializada en Historia Política de Colombia de la FUGA.	El servicio contratado será cancelado a la presentación y/o radicación de la factura, previa certificación expedida por la ó el supervisor del contrato y la acreditación de que el/la contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL).

CDP No.	Fecha CDP	Valor CDP	RP No.	Fecha RP	Rubro y/o Proyecto de inversión	Fuente (Presupuesto)	Valor RP	Valor del presente pago
164	16/05/2018	$ 39.000,00	448	06/07/2018	7529	01-12	$ 39.000,00	$ 39.000,00

AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: $ 39.000 PAGO No. 1 de 1 CORRESPONDIENTE A: PERIODO (cual) desde el 23/07/2018 hasta el 22/01/2019

OTRO: x CUAL? Factura CR5206943 ANTICIPO ☐ PAGO ANTICIPADO ☐ PAGO ÚNICO X

**Si corresponde a anticipo describa la forma, requisitos y periodos en que se debe amortizar el anticipo autorizado

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO:

ESTADO PRESUPUESTAL				OBSERVACIONES FRENTE AL PAGO
1	VALOR DEL CONTRATO	$	39.000	
2	ADICIONES	$	0	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	39.000	
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$	0	
5	VALOR PRESENTE PAGO	$	39.000	
6	SALDO POR CANCELAR	$	0	

INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA ANEXO EL SOPORTE DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y/O CERTIFICACION DE PARAFISCALES DEL PERIODO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LA SIGUENTE LIQUIDACIÓN (Según lo establecido legalmente).

SALARIO BASE DE COTIZACIÓN (40% del valor del pago a efectuar)

PERSONA NATURAL		PERSONA JURIDICA	PERIODO DE PAGO
PENSION (16%):	VALOR:	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES	JULIO DE 2018
SALUD (12.5%):	VALOR:		
ARL (de acuerdo al tipo de riesgo):	VALOR:	SI ☑ NO ☐	

OBSERVACIONES SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	YURI LORENA JARAMILLO HOYOS	CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CERTIFICO EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO, DE ACUERDO CON EL INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA, CORRESPONDIENTE AL PERIODO RECONOCIDO EN ESTA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA DEL SUPERVISOR	REVISION GRUPO DE APOYO OPERATIVO:	GESTIÓN DOCUMENTAL:
FECHA: AGOSTO 08 DE 2018	LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON REVISADOS. ESTA REVISIÓN NO EXIME DE LA RESPONSABILIDAD AL SUPERVISOR.	LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON RECIBIDOS Y SERAN ADJUTADOS EN LA CARPETA DEL CONTRATO.
FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	FIRMA NOMBRE Lorena Jaramillo. FECHA 08-08-2018. No. DE FOLIOS	FIRMA NOMBRE NANCY TELLEZ FECHA 08-08-2018. No. DE FOLIOS

ANEXOS PARA EFECTUAR EL PAGO	
- FACTURA	☑
- DECLARACIÓN JURAMENTADA	☐
- INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISION,O INTERVENTORIA	☑
	☐
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	☑
- ENTRADA DE ALMACEN	☐
- PAZ Y SALVO (AUDITORIO)	☐
- ACTA DE TERMINACIÓN (ULTIMO PAGO)	☐
- OTRO	☐

EFECTUAR PAGO CUENTA BANCARIA: AHORROS ☑ CORRIENTE ☐ NO. 002800037133

CHEQUE ☐ NOMBRE DEL BANCO DAVIVIENDA

A NOMBRE DE INVERSIONES CROMOS S.A.S.

CUAL?

CONTRATO No. 083 de 2018

1. INFORMACIÓN GENERAL

N° DE CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	CPS-083-2018 del 04 de JULIO de 2018
NOMBREO RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	INVERSIONES CROMOS S.A.S.
N° DE IDENTIFICACIÓN	NIT. 860.523.280-0
OBJETO DEL CONTRATO	Suscripción por un seis meses a la Revista Cromos, para la Biblioteca Especializada en Historia Política de Colombia de la FUGA.

En cumplimiento de las obligaciones, deberes y facultades atribuidas a los supervisores de la contratación pública y establecidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, el(la) Supervisor(a) del Contrato CPS - 083-2018 del 04de JULIO de 2018, certifica el seguimiento contractual de la siguiente forma:

SEGUIMIENTO				
TÉCNICO	¿Se verificó el cumplimiento de las actividades descritas en el informe presentado por el contratista?	SI [x] NO [ ]	**MÉTODO**	Se verificara el cumplimiento de acuerdo a las obligaciones contractuales. Se hará seguimiento a las entregas mensuales que el contratista debe realizan durante el periodo de 23/07/2018 hasta el 22/01/2019.
ADMINISTRATIVO	¿Se entregan productos?	**SI** x / **NO**		**CUÁLES:** **El contratista se compromete a entregar en la calle 10 No 3-16 –en la biblioteca de la FUGA lo siguiente:** **- Un ejemplar mensual de la revista "CROMOS", una vez esta se publique, en perfectas condiciones y por un periodo de seis meses, garantizando la continuidad del servicio durante el tiempo de ejecución del contrato.**
	¿Se verificaron los soportes documentales que se anexan al informe del contratista?	x		**CUÁLES:**
FINANCIERO	Valor del Contrato:			**$39.000**
	Valor ejecutado a la fecha:			**$0**
	Valor del pago para el presente informe:			**$39.000**
JURÍDICO	¿En el período de tiempo reportado en el informe del contratista se generó alguna prórroga, adición, suspensión o modificación al contrato?	**SI** / **NO** x		**CUÁLES:** - -

CONTRATO No. 083 de 2018

SEGUIMIENTO				
	¿En el período de tiempo reportado en el informe del contratista se presentaron hechos que pudieron o pueden poner en riesgo el cumplimiento del objeto contractual o constitutivos de hechos de corrupción o delitos?		x	**CUÁLES:** - -

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisora del Contrato arriba relacionado y en atención al seguimiento realizado al mismo, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas, acreditando que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe presentado, razón por la cual se autoriza el pago por valor de **TREINTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($39.000) M/CTE)**

Dado en Bogotá el 08 de Agosto de 2018

LORENA JARAMILLO HOYOS
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SUBDIRECCION PARA LA GESTION DEL CENTRO DE BOGOTA-