| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:** COMPAÑÍA DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA SIMON BOLIVAR LTDA

**NIT O C.C.No.:** 830.072.874-1

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE:**

**TIPO DE CONTRATACION**

INVITACION PUBLICA ☐ | CONTRATO [x] | CONVENIO ☐ | RESOLUCION ☐ | CESION ☐

| No. | 101-2018 | CON FECHA: | 21/08/2018 | FECHA DE INICIO | dd: 28 | mm: 8 | aa: 18 | PLAZO DE EJECUCION | Hasta agotar recursos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**OBJETO CONTRACTUAL**

Prestar servicios de vigilancia y seguridad privada para todos los bienes muebles e inmuebles de propiedad y/o tenencia de la Fundación Gilberto Alzate Avendaño...

**FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO**

La FUNDACIÓN GILBERTO ALZATE AVENDAÑO realizará pagos por mensualidades vencidas o proporcional por fracción, de acuerdo con el valor de los servicios efectivamente prestados en el respectivo periodo, a presentación de la factura por parte del CONTRATISTA, y certificación de estar al día en parafiscales

| CDP No. | Fecha CDP | Valor CDP | RP No. | Fecha RP | Rubro y/o Proyecto de Inversión | Fuente | Valor RP | Valor del presente pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 132 | 4-abr-18 | 128.000.000 | 571 | 22-ago-18 | 3,1,2,02,05,01,0000 | 01-12 | 128.000.000 | 33.241.635 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:** $ 33.241.635 PAGO No. 1 de 6 **CORRESPONDIENTE A:** PERIODO (cual) 28 de ago al 30 sep-18

**OTRO:** x **CUAL?** Factura 14629 ANTICIPO ☐ PAGO ANTICIPADO ☐ PAGO ÚNICO ☐

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

**AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO:**

**ESTADO PRESUPUESTAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | VALOR DEL CONTRATO | $ | 128.000.000 |
| 2 | ADICIONES | $ | 0 |
| 3 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ | **128.000.000** |
| 4 | VALOR CANCELADO ACUMULADO | $ | **0** |
| 5 | VALOR PRESENTE PAGO | $ | **33.241.635** |
| | | $ | |
| 6 | SALDO POR CANCELAR | $ | **94.758.365** |

**OBSERVACIONES FRENTE AL PAGO**

**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** | |
| **SALUD (12.5%):** | | | |
| **ARL** (de acuerdo al tipo de riesgo): | **VALOR:** | SI ☑ NO ☐ | |

**OBSERVACIONES SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

**NOMBRE DEL SUPERVISOR** ELKIN JOHANNY HERRERA **CARGO** PROFESIONAL CONTABILIDAD

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**

Fecha: 19-OCT-18

FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

**REVISION GRUPO DE APOYO OPERATIVO:**

LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON REVISADOS. ESTA REVISIÓN NO EXIME DE LA RESPONSABILIDAD AL SUPERVISOR.

FIRMA
NOMBRE
FECHA 19-oct-18
No. DE FOLIOS

**GESTIÓN DOCUMENTAL:**

LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON RECIBIDOS Y SERAN ADJUTADOS EN LA CARPETA DEL CONTRATO.

FIRMA
NOMBRE NANCY TELLEZ
FECHA 18-10-2018.

**ANEXOS PARA EFECTUAR EL PAGO**

| | |
|---|---|
| FACTURA | ☑ |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA | ☐ |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | ☑ |
| ENTRADA DE ALMACEN | ☐ |
| PAZ Y SALVO (AUDITORIO) | ☐ |
| ACTA DE TERMINACIÓN (ULTIMO PAGO) | ☐ |
| OTRO | ☐ CUAL? |

**EFECTUAR PAGO**

CUENTA BANCARIA *AHORROS* ☑ *CORRIENTE* ☐ NO 1001010032264

CHEQUE ☐ NOMBRE DEL BANCO BANCO PROCREDIT

A NOMBRE DE CIA SEGURIDAD Y VIGILANCIA SIMON BOLIVAR LTDA