FUGA	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	NIT O C.C.No.
ALL PRINT GRAPHIC & MARKETING S.A.S - ALPRIGRAMA S.A.S	900167804-7

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE

TIPO DE CONTRATACION

INVITACION PUBLICA		CONTRATO	X	CONVENIO		RESOLUCION		CESION	

No.	FUGA-CTO-068-2018	CON FECHA:	8/06/2018	FECHA DE INICIO	dd: 21	mm: 8	aa: 2018	PLAZO DE EJECUCION:	Hasta el 31 de Diciembre de 2018

OBJETO CONTRACTUAL	FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO
Contratar el servicio de plotter e impresión para la producción de piezas graficas y material pop necesarios para los eventos que se realicen en el marco del proyecto 7528 "distrito creativo cultural centro".	El presente contrato se cancelará en pagos mensuales, de conformidad con los servicios prestados, previa entrega de certificado de parafiscales y certificacion de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato.

CDP No.	Fecha CDP	Valor CDP	RP No.	Fecha RP	Rubro y/o Proyecto de Inversión	Fuente (Presupuesto)	Valor RP	Valor del Presente Pago
107	6/03/2018	$ 21.874.000,00	345	13/08/2018	3-3-1-15-03-25-7528-157	01-12 Otros Distrito	$ 21.874.000,00	$ 5.407.943,00

AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: $ 5.407.943 PAGO No. 1 de 1 CORRESPONDIENTE A: PERIODO (cual) Septiembre - Octubre 2018

OTRO: facturas CUAL? 3758 - 3759 - 3859 - 3894 ANTICIPO [ ] PAGO ANTICIPADO [ ] PAGO ÚNICO [X]

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

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO:

ESTADO PRESUPUESTAL				OBSERVACIONES FRENTE AL PAGO
1	VALOR DEL CONTRATO	$	21.874.000	
2	ADICIONES	$	0	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	21.874.000	
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$	10.643.790	
5	VALOR PRESENTE PAGO	$	5.407.943	
		$		
6	SALDO POR CANCELAR	$	5.822.267	

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%):		CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES	sep-18
SALUD (12.5%):			
ARL (de acuerdo al tipo de riesgo):		SI ☑ NO ☐	

OBSERVACIONES SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	María José Ramirez Acevedo	CARGO	Profesional Especializado

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: Octubre 23 de 2018 FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON REVISADOS. ESTA REVISIÓN NO EXIME DE LA RESPONSABILIDAD AL SUPERVISOR. FIRMA NOMBRE Lorena Jaramillo. FECHA No. DE FOLIOS 23-10-2018.	LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON RECIBIDOS Y SERAN ADJUTADOS EN LA CARPETA DEL CONTRATO. FIRMA NOMBRE NANCY TELLEZ FECHA No. DE FOLIOS 23-10-2018

ANEXOS PARA EFECTUAR EL PAGO		EFECTUAR PAGO				
- FACTURA	☑	CUENTA BANCARIA :	AHORROS ☑	CORRIENTE ☐	NO.	034329185
- DECLARACIÓN JURAMENTADA	☐	CHEQUE ☐	NOMBRE DEL BANCO	BANCO DE BOGOTA		
- INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISION O INTERVENTORIA	☑ ☐	A NOMBRE DE	ALL PRINT GRAPHIC Y MARKETING SAS			
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	☑					
- ENTRADA DE ALMACEN	☐					
- PAZ Y SALVO (AUDITORIO)	☐					
- ACTA DE TERMINACIÓN (ULTIMO PAGO)	☐					
- OTRO	☐	CUAL?				