CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

1. DATOS GENERALES

Tipo de contrato	ACEPTACION DE OFERTAS	No. de Contrato	**297**	Año de	2021
Identificación NIT / CC	900.662.826	**DV**	1		
Nombre del Contratista	ROKA INDUSTRIAL S.A.S.				
Correo Electrónico	gerencia@roka.com.co	**Telefono de Contacto**	7498796		

Fecha de Inicio (dd-mes-aaaa): 07-oct-2021

Fecha de Finalización: 06-nov-2021

Objeto del Contrato: Contratar el servicio de calibración avalada por la ONAC del alcoholímetro de marca ALCOVISOR MERCURY portable Modelo 2019, con suministro de boquillas, de propiedad de la Superintendencia del Subsidio Familiar.

Cuenta Bancaria

No. de Cuenta: 99614667032

Tipo de Cuenta: AHORROS

Si el trámite requiere ENDOSO en el pago, diligenciar la siguiente información:

Nombre del Endosatario:

2. INFORMACION FINANCIERA

Valor Inicial del Contrato (1)	$	928.200,00
Valor Adiciones (2)	$	-
Valor Reducciones (3)		
Valor Actual del Contrato (4=1+2-3)	**$**	**928.200,00**

Valor Pagado (11)	$	-	
Valor Causado No Pagado (12)	**$**	**928.200,00**	**% Ejecución**
Valor Ejecutado (13=11+12)	$	928.200,00	100,0%
Valor Disp. por Pagar (14=4-13)	**$**	-	

Pagos efectuados

No.	No. Factura o Documento Equivalente	Fecha (dd-mes-aaaa)	Valor Factura o Documento Equivalente $
		$	-

3. INFORMACION PRESUPUESTAL

No. Compromiso	Objeto del Gasto	Valor	3. Usos Presupuestales
63421	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN).	928.200,00	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN).
	Total a Pagar	**$ 928.200,00**	

4. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO QUE SE VA A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

Número Factura o Documento Equivalente	Fecha de Expedición Factura o Documento Equivalente (dd-mes-aaaa)	Número de Pago del Contrato
FACTURA 3236	27-oct-2021	**1**

Vr. Base de la Factura o Documento Equivalente	$	780.000,00
(mas) Valor IVA de la Factura	$	148.200,00
Valor a Pagar	**$**	**928.200,00**

Concepto de la Factura /Documento Equivalente /Observaciones *(incluir fecha de radicado o reporte de la factura e informe por parte del contratista)*

Calibración alcoholimetro Alcovisor Mercury Mod.2019, 1 boquilla para el mismo, 4 boquillas de prueba x paquete de 5.

Concepto Pago: Productos Recibidos en Almacén

Número de Ingreso de Bienes al Almacén: **3919**

Fecha Ingreso Almacén: 28-oct-2021 (dd-mes-aaaa)

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor/ Interventor del contrato, convenio o servicio anteriormente descrito **CERTIFICO** que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para tramitar el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes.

Para constancia firmo con fecha 09-nov-2021

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s) WILLIAM ALBERTO ACOSTA ROMERO

Identificación CC o NIT 79.422.816

Cargo(s) COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA - (E)

Dependencia(s) GRUPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Firma(s)

William Alberto Acosta Romero

Firmado digitalmente por William Alberto Acosta Romero
Fecha: 2021.11.09 16:06:06 -05'00'

En caso de situaciones especiales, se tramita según lo definido en item o) del numeral 5. CONDICIONES DE LAS ACTIVIDADES del procedimiento "Causación de obligaciones para pagos a terceros".