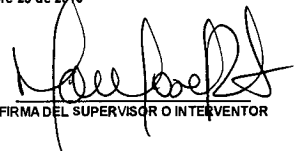
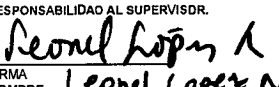
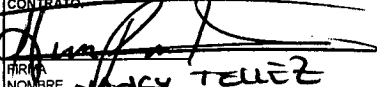


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           | Nombre del proceso: Gestión Financiera<br>Nombre del documento: Formato Certificación de cumplimiento y autorización de pago<br>Fecha de aprobación: 29 de agosto de 2016                                                                                             | Código: GFI-FT-121<br>Versión: 6<br>Páginas: 1 de 1 |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|---------------------------------|----------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------------|------------|------------|---------------------------|-----|------------|-------------------------|----------------------|------------------|-----------------|---|--------------------|----|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>I. INFORMACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA</b><br>ALL PRINT GRAPHIC & MARKETING S.A.S - ALPRIGRAMA S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | <b>NIT O C.C.No.</b><br>900167804-7                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b><br>Hasta el 31 de Diciembre de 2018                                                                                                                                                                                                         |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TIPO DE CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> INVITACIÓN PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           | <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           | <input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>No.</b> FUGA-CTO-068-2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           | <b>CON FECHA:</b> 08/08/2018                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>FECHA DE INICIO</b> 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           | <b>FECHA DE FIN</b> 6 2018                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL</b><br>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".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           | <b>FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO</b><br>El presente contrato se cancelará en pagos mensuales, de conformidad con los servicios prestados, previa entrega de certificado de parafiscales y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato.          |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>CDP No.</th> <th>Fecha CDP</th> <th>Valor CDP</th> <th>RP No.</th> <th>Fecha RP</th> <th>Rubro y/o Proyecto de inversión</th> <th>Fuente (Presupuesto)</th> <th>Valor RP</th> <th>Valor del presente pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>107</td> <td>06/03/2016</td> <td>\$ 21.874.000,00</td> <td>345</td> <td>13/06/2018</td> <td>3-3-1-15-03-25-7528-157</td> <td>01-12 Otros Distrito</td> <td>\$ 21.874.000,00</td> <td>\$ 2.269.532,12</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     | 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        | 06/03/2016 | \$ 21.874.000,00          | 345 | 13/06/2018 | 3-3-1-15-03-25-7528-157 | 01-12 Otros Distrito | \$ 21.874.000,00 | \$ 2.269.532,12 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 06/03/2016                | \$ 21.874.000,00                                                                                                                                                                                                                                                      | 345                                                 | 13/06/2018 | 3-3-1-15-03-25-7528-157         | 01-12 Otros Distrito | \$ 21.874.000,00 | \$ 2.269.532,12         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE:</b> \$ 2.269.532 <b>PAGO No.</b> 1 de 1 <b>CORRESPONDIENTE A:</b> PERIODO (cual) Octubre - Noviembre 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>OTRO:</b> facturas <b>CUAL?</b> 3901- 3950- 3958-4048-4047-4048 <b>ANTICIPO</b> <input type="checkbox"/> <b>PAGO ANTICIPADO</b> <input type="checkbox"/> <b>PAGO ÚNICO</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ** Si corresponde a anticipo describa la forma, requisitos y periodos en que se debe amortizar el anticipo autorizado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ESTADO PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           | <b>OBSERVACIONES FRENTE AL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td>VALOR DEL CONTRATO</td><td>\$</td><td>21.874.000</td></tr> <tr><td>2</td><td>ADICIONES</td><td>\$</td><td>0</td></tr> <tr><td>3</td><td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$</td><td>21.874.000</td></tr> <tr><td>4</td><td>VALOR CANCELADO ACUMULADO</td><td>\$</td><td>16.051.733</td></tr> <tr><td>5</td><td>VALOR PRESENTE PAGO</td><td>\$</td><td>2.269.532</td></tr> <tr><td>6</td><td>SALDO POR CANCELAR</td><td>\$</td><td>3.552.735</td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           | 1                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR DEL CONTRATO                                  | \$         | 21.874.000                      | 2                    | ADICIONES        | \$                      | 0                               | 3                    | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$                      | 21.874.000 | 4          | VALOR CANCELADO ACUMULADO | \$  | 16.051.733 | 5                       | VALOR PRESENTE PAGO  | \$               | 2.269.532       | 6 | SALDO POR CANCELAR | \$ | 3.552.735 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR DEL CONTRATO        | \$                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21.874.000                                          |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ADICIONES                 | \$                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                   |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR TOTAL DEL CONTRATO  | \$                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21.874.000                                          |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR CANCELADO ACUMULADO | \$                                                                                                                                                                                                                                                                    | 16.051.733                                          |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR PRESENTE PAGO       | \$                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2.269.532                                           |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SALDO POR CANCELAR        | \$                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3.552.735                                           |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 SIGUIENTE LIQUIDACIÓN (Según lo establecido legalmente).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SALARIO BASE DE COTIZACIÓN (40% del valor del pago a efectuar)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PERSONA NATURAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | <b>PERSONA JURIDICA</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PENSION (16%):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           | <b>CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SALUD (12.5%):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           | <b>OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2018</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ARL (de acuerdo al tipo de riesgo):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           | <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                      |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>OBSERVACIONES SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           | <b>CARGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| María José Ramírez Acevedo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           | 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 INTERVENTORIA, CORRESPONDIENTE AL PERIODO RECONOCIDO EN ESTA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>FIRMA DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           | <b>REVISIÓN GRUPO DE APOYO OPERATIVO:</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA: Noviembre 23 de 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           | LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON REVISADOS. ESTA REVISIÓN NO EXIME DE LA RESPONSABILIDAD AL SUPERVISOR.                                                                                                                                                   |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                                                                                                                                                                                    |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           | <b>FIRMA</b> Leonel Lopez N.<br><b>NOMBRE</b><br><b>FECHA</b> 23-NOV-2018<br><b>No. DE FOLIOS</b>                                                                                                                                                                     |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           | <b>GESTIÓN DOCUMENTAL:</b><br>LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON RECIBIDOS Y SERAN ADJUTADOS EN LA CARPETA DEL CONTRATO.                                                                                                                                    |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                                                                                                                  |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           | <b>FIRMA</b> Nancy Téllez<br><b>NOMBRE</b><br><b>FECHA</b> 23-11-2018<br><b>No. DE FOLIOS</b>                                                                                                                                                                         |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ANEXOS PARA EFECTUAR EL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           | <b>EFECTUAR PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - FACTURA <input checked="" type="checkbox"/><br>- DECLARACIÓN JURAMENTADA <input checked="" type="checkbox"/><br>- INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA <input checked="" type="checkbox"/><br>- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL <input checked="" type="checkbox"/><br>- ENTRADA DE ALMACEN <input checked="" type="checkbox"/><br>- PAZ Y SALVO (AUDITORIO) <input checked="" type="checkbox"/><br>- ACTA DE TERMINACIÓN (ULTIMO PAGO) <input checked="" type="checkbox"/><br>- DTRO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                              |                           | <b>CUENTA BANCARIA:</b> AHORROS <input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> <b>NO.</b> 034329185<br><b>CHEQUE</b> <input type="checkbox"/> <b>NOMBRE DEL BANCO</b> BANCO DE BOGOTÁ<br><b>A NOMBRE DE</b> ALL PRINT GRAPHIC Y MARKETING SAS |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CUAL?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |            |                                 |                      |                  |                         |                                 |                      |                          |                         |            |            |                           |     |            |                         |                      |                  |                 |   |                    |    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |