SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGOS

CÓDIGO	FO-GFP-018
VERSIÓN	1
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

CONTRATO o CONVENIO No:	VIGENCIA	FECHA DE INICIO (dd/mes/aaaa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mes/aaaa)	TIPO DE CONTRATO
267	2022	18/04/2022	31/12/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO:

CONTRATAR SOPORTE Y LICENCIAMIENTO PARA PLATAFORMA E-LEARNING DE LA ENTIDAD

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TELÉFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
900433013-9	DIDÁCTICA Y SISTEMAS SAS	3167610643	cesarfranco@didacsis.com

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato	16.779.000,00
Adiciones (+) Valor	
Reducciones (-) Valor	
Valor Total del Contrato	**16.779.000,00**
Valor Pagado	3.355.800,00
Valor Causado No Pagado	13.423.200,00
Valor Ejecutado	16.779.000,00
Valor Disp. por Pagar	**0,00**

% Ejecución
100,0%

PAGOS EFECTUADOS

N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO
1	3.355.800,00				
				TOTAL PAGADO	**3.355.800,00**

N° DE PAGO
2

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

N° COMPROMISO PRESUPUESTAL	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	USOS PRESUPUESTALES	VALOR IMPUTABLE AL RUBRO
42522	A-02-02-01-004-007	A-02-02-01-004-007-08	13.423.200,00
		TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE	**13.423.200,00**

N° FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa)	VALOR	IVA	TOTAL
E149	18/08/2022	11.280.000,00	2.143.200,00	13.423.200,00

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR:

Pago 2 por el ochenta por ciento (80%) del valor del Contrato No. 267 del 7 de abril de 2022.(Correspondiente a la activación de la Licencia para 500 usuarios y la Configuración / personalización de la solución de Moodle.)

5.PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA N°	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (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/proveedor ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato/convenio, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para **AUTORIZAR** 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, los mismos se encuentran debidamente cargados en el sistema **SECOP II** (para los pagos que apliquen).

La supervisión y/o interventoría **CERTIFICA** que verificó el cumplimiento del contratista/proveedor de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas o certificaciones) allegados por el contratista/proveedor en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "*(…) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (…) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal o Representante Legal(…)*". Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista/proveedor.

CERTIFICO que para los pagos que apliquen, fue debidamente verificada la Factura Electrónica, Nota Débito, Nota Crédito y se solicitó al Grupo de Gestión Financiera su aprobación a través del Operador Olimpia IT, en marco de la normatividad vigente y en especial lo establecido en la Circular Externa 016 de 2021 expedida por la Administración del Sistema SIIF Nación.

Para constancia firmo con fecha 18/08/2022

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s)	Victor Julio Villamil Aldana
# de Identificación	79.270.789
Cargo(s)	Profesional especializado
Dependencia(s)	Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR



Nota: Si se requiere la firma de más supervisores, se podrán incluir al formato.