FUGA	Nombre del proceso:	Gestión Financiera	Código:	GFI-FT-121
	Nombre del documento:	Formato Certificación de cumplimiento y autorización de pago	Versión:	7
	Fecha de aprobación:	07 de marzo de 2019	Páginas:	1 de 1

I. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
LEGARCHIVO S.A.S.	800.216.724-4

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE

TIPO DE CONTRATACION

INVITACION PUBLICA		CONTRATO	X	CONVENIO		RESOLUCION		CESION	

No.	FUGA-144-2019	CON FECHA:	12/09/2019	FECHA DE INICIO	dd: 13	mm: 9	aa: 19	PLAZO DE EJECUCION	12 de octubre de 2019

OBJETO CONTRACTUAL

Adquirir a título de compraventa cajas y carpetas para garantizar el almacenamiento técnico de los documentos y conformación de expedientes de archivo de gestión de la Fundación Gilberto Alzate Avendaño, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas.

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

La FUNDACIÓN GILBERTO ALZATE AVENDAÑO se compromete a pagar el valor de la aceptación de oferta, en un único pago, previa radicación de la factura, ingreso el Almacén, certificación de pago de seguridad social y parafiscal por parte del contratista, al igual que la respectiva certificación de cumplimiento expedida por el supervisor de la aceptación de la oferta.
Los pagos que la Subdirección de Gestión Corporativa se compromete a efectuar, quedan sujetos al PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja), de acuerdo con las normas legales vigentes, comprometiéndose a incluir las partidas necesarias en este.

CDP No.	Fecha CDP	Valor CDP	RP No.	Fecha RP	Rubro y/o Proyecto de Inversión	Fuente (Presupuesto)	Valor RP	Valor del presente pago
278	22/08/2019	$ 1.494.243,00	519	13/09/2019	3-1-2-02-01-02-0002-000	01-12	$ 1.492.750,00	$ 1.492.750,00

AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: $ 1.492.750 PAGO No. 1 de 1 **CORRESPONDIENTE A:** PERIODO (cual) **13 de septiembre al 12 de octubre de 2019**

OTRO: **CUAL?** FACTURA SAS 8432 ANTICIPO ☐ PAGO ANTICIPADO ☐ PAGO ÚNICO ☐

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

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO:

ESTADO PRESUPUESTAL				OBSERVACIONES FRENTE AL PAGO
1	VALOR DEL CONTRATO	$	1.492.750	
2	ADICIONES	$	0	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	1.492.750	
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$	0	
5	VALOR PRESENTE PAGO	$	1.492.750	
		$		
6	SALDO POR CANCELAR	$	0	

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 MES ANTERIOR DE ACUERDO CON EL DECRETO 1273 DE 23 DE JULIO DE 2018, EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y DEMAS NORMAS VIGENTES.

SALARID BASE DE COTIZACIÓN (40% del valor pagado en el mes anterior.) Nota: Para el primer pago el contratista debera acreditar su afiliacion al sistema de seguridad social (Salud, Pension y ARL) $ -

PERSONA NATURAL			PERSONA JURIDICA	PERIODO DE PAGO
PENSION (16%):	VALOR:	0	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES	oct-19
SALUD (12.5%):	VALOR:	0		
ARL (de acuerdo al tipo de riesgo):	VALOR:	0	SI ☑ NO ☐	

OBSERVACIONES SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JUAN ALFONSO URIBE ROZO	CARGO	PROFESIONAL GESTION DOCUMENTAL

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 04 DE 2019	LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON REVISADOS. ESTA REVISIÓN NO EXIME DE LA RESPONSABILIDAD AL SUPERVISOR.	LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON RECIBIDOS Y SERAN ADJUTADOS EN LA CARPETA DEL CONTRATO
FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	FIRMA NOMBRE FECHA 7-10-19. No. DE FOLIOS	FIRMA NOMBRE FECHA 08/10/2019 No. DE FOLIOS

ANEXOS PARA EFECTUAR EL PAGO		EFECTUAR PAGO	CUENTA BANCARIA : AHORROS ☐ CORRIENTE ☑ NO. 062115381
- FACTURA	☑	CHEQUE ☐	NOMBRE DEL BANCO BANCO DE BOGOTA
- DECLARACIÓN JURAMENTADA	☐		
- INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISION O INTERVENTORIA	☐	A NOMBRE DE	LEGARCHIVO SAS
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	☑		
- ENTRADA DE ALMACEN	☑		
- PAZ Y SALVO (AUDITORIO)	☐		
- ACTA DE TERMINACIÓN (ULTIMO PAGO)	☐		
- OTRO	☐	CUAL?	

FUGA 20192300006704
Fecha: 08/10/2019 13:08
Remitente. Legarchivo S.a.s
Destino: 240.Gestión Financiera - Contabili
Por: OMONTILLA | Anexos: 4 Folios : 1-