	Formato Certificado de Cumplimiento Gestion Financiera	Código: F1_P2_F Versión: 3 Fecha Aprobación: 19/06/2024 Calificación de la información: Pública

CERTIFICADO

El suscrito interventor o supervisor del contrato indicado a continuación CERTIFICA que:

El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. Además, el contrato, orden de compra o servicio, cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. El contratista para la ejecución del contrato acreditó en forma mensual el pago de aportes parafiscales o aportes de seguridad social, y cuenta con pólizas aprobadas (si aplica) y acta de inicio.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

TIPO IDENTIFICACION	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	BANCO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	CONTRATO	FECHA ACTA INICIO	ADICION (marque X)	PRORROGA (marque X)
NIT	804000353-1	Cooperativa de Vigilancia y servicios de Bucaramanga C.T.A.	CAJA SOCIAL	CORRIENTE	21003628358	ATENEA-374-2024	2/09/2024		

OBJETO CONTRATO:	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

FUENTE DE RECURSOS	CDP	CRP	CRP INTERNO-BOGDATA	FECHA CRP	CODIGO CONCEPTO GASTO	RUBRO PRESUPUESTAL	DEPOSITO (Aplica para FONDO CUENTA)	VALOR
ATENEA	427	542	5000733369 0001	30/08/2024	O232020200885250	O2301174599202401590803 7		$ 2.927.773

En consecuencia se autoriza pagar la(s) factura(s) o cuenta(s) de cobro relacionadas, cuyo valor se ajusta a las cantidades y precios acordados en el respectivo contrato, orden de compra o de servicio

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA PERIODO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	VALOR FACTURADO
FVE - 80	10/10/2024, período 2 de septiembre del 2024 al 30 de septiembre del 2024	$ 2.927.773
VALOR TOTAL:		$ 2.927.773

Dos Millones Novecientos Veintisiete Mil Setecientos Setenta y Tres Pesos Moneda Legal Colombiana

NOTAS ADICIONALES_____

FECHA EXPEDICIÓN:	10 de octubre de 2024
NOMBRE DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	CAMILO CARDOZO CRUZ
CARGO DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	Subgerente de Gestión Administrativa
FIRMA SUPERVISOR:	CAMILO CARDOZO CRUZ Firmado digitalmente por CAMILO CARDOZO CRUZ

Piensa en el medio ambiente, antes de imprimir este documento.
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA