Fondo Adaptación	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO	CÓDIGO:	8-CEC-F-02
		VERSIÓN:	1
		PÁGINA:	1 de 1

Sección A – INFORME GENERAL DEL CONTRATO

Código asignado por el Fondo Adaptación:	FA-CD-F-S-024-2019	Contratista:	Diana Milena Gonzalez Bernal		
Objeto:	Prestar servicios de apoyo a los procesos técnicos archivísticos de las diferentes series documentales del fondo adaptación (clasificar, organizar, describir, digitalizar, administrar y custodiar), de la sección documental del equipo de trabajo de talento humano y gestión de servicios.				
Anotación Contrato:		No. Contrato del cual se hizo subrogación:			
		CDR ó CDP	N° CDR/CDP	Fecha CDR/CDP	Valor CDR/CDP
Valor Inicial:	9.350.000	CDR/CDP:	3419	10/01/2019	9.350.000
Valor Total:	9.350.000	Fecha Inicio:	25/01/2019	Fecha Terminación Actual:	31/07/2019

Sección B - ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor Total del Contrato:	Valor Causado:	Valor a Pagar:	Saldo:
9.350.000	4.850.000	1.500.000	3.000.000
Valor Girado como Anticipo:	**Valor Amortizado:**	**Valor a Amortizar:**	**Saldo por Amortización:**
-	-	-	-
		Rendimientos Financieros Consignados:	-

Sección C – FACTURA(S) Y/O CUENTA(S) DE COBRO

Facturas o Cuentas de Cobro Autorizadas

No. Factura o Cuenta De Cobro:	Fecha Factura o Cuenta de Cobro:	Valor:	Aplicar a CDR:	Concepto Pago:
05	04/06/2019	1.500.000	3419	Subsiguientes Pagos Persona Natural
		Valor Total Facturas o Cuentas de Cobro Autorizadas:		1.500.000

Sección D – INFORME FINANCIERO DEL CONTRATO

En este espacio el supervisor o interventor deberá indicar si a la factura que se radica se le deben practicar retenciones o descuentos por concepto de: Acuerdos de Niveles de Servicios, Rete-garantía o descuentos autorizados por el Contratista por concepto de pago de mayor permanencia de la interventoría, amortización de anticipo entre otros.

Descuento por Concepto de:	Base de descuento:	Porcentaje del descuento:	Valor:
	-	0%	-
No. Factura o Cuenta De Cobro a aplicar descuento:	Observaciones:	Total Retenciones o Descuentos:	-

Sección E – PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, OBLIGACIONES PARAFISCALES Y FIC

Persona Natural:	Diana Milena Gonzalez Bernal	
Aportes	Monto: (Registrar el valor pagado sin intereses moratorios)	Periodo Cotizado:
Salud	103.600	Abril 2019
Pensión	132.500	Abril 2019
ARL	4.400	Abril 2019

Contribución FIC (Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción - FIC)

Pago FIC: (El FIC solo es aplicable a contratos de obra y conexos)		Liquidación FIC con base en:	

Sección F – CONSTANCIA

El respectivo INTERVENTOR y/o SUPERVISOR, (según corresponda), bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de este documento, y en concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación adoptado por la entidad (Resolución 836 de 2015); hace constar que en desarrollo de las actividades de supervisión o interventoría, los pagos realizados dentro del presente contrato objeto de vigilancia y control, corresponden a la real ejecución del objeto contratado y corresponden al cronograma de ejecución, así como manifiesta que dentro del contrato que supervisa no se han realizado pagos por actividades que no se encontraban pactadas contractualmente o que no corresponden con el objeto contractual. De igual forma declara:

1. El(los) presente(s) desembolso (s) Cumple con todas las condiciones pactadas en la Forma de Pago estipulada en el Contrato y sus respectivos documentos modificatorios. ☑ Cumple
2. Las pólizas cubren el periodo facturado. ☑ Cumple
3. Recibo a satisfacción de las actividades o hitos que preceden el cobro del presente desembolso. ☑ Cumple
4. Revisados y verificados los documentos soporte de la(s) presente(s) cuenta(s) de cobro ó factura(s) y una vez comprobado el cumplimiento de todos los requisitos y condiciones para el respectivo giro; autorizo el presente pago. ☑ Cumple
5. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. En consecuencia se autoriza pagar la(s) factura(s) o cuenta(s) de cobro relacionadas en la sección C del presente documento. ☑ Cumple
6. En los casos en los que procede, he verificado el(los) soporte(s) de pago del Fondo Nacional de formación profesional de la Industria de la Construcción (FIC), por parte del contratista. ☑ Cumple
7. Adjunto al presente documento el Acta a recibo a satisfacción. ☑ Cumple

Sección G – SUPERVISOR y/o INTERVENTOR

Observaciones		
Nombre:	María del Carmen López Concha	**Firma:**
Cargo:	Profesional II	
Fecha de Elaboración de Certificado:	04/06/2019	
Empresa Interventoría:		

Sección G – SUPERVISOR y/o INTERVENTOR

Observaciones		
Nombre:	Edgar Andrés Mora García	**Firma:**
Cargo:	Contratista - Sección Documental	
Fecha de Elaboración	04/06/2019	
Empresa Interventoría:		

Fondo Adaptación	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE INFORME PERIODICO DE ACTIVIDADES	CÓDIGO:	4-GPY-F-02
		VERSIÓN:	1
		PÁGINA:	1 de 1

OBJETIVO DEL ACTA:	Certificar a través de un acta: la recepción, revisión y aprobación del informe de actividades realizadas en el desarrollo de un contrato con el Fondo Adaptación, como insumo para la autorización de los pagos correspondientes.

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO MANIFIESTO:

Que en concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación adoptado por el Fondo Adaptación (Resolución 836 de 2015 e instructivo *13-03-I-01 Instructivo para el Seguimiento y Control de Contrato*), hago constar en la presente acta que en el desarrollo de mis actividades de supervisión o interventoría **apruebo y recibo** a satisfacción el Informe periodico del correspondiente contrato:

Código de Contrato:	- - -
Informe aprobado No.:	5
Fecha Radicación Informe:	04/06/2019
Informe correspondiente a las actividades realizadas en el periodo comprendido entre: (Si Aplica)	01/05/2019 - 31/05/2019

Tipología de Informe Periódico: (Marque con una **X** la tipología del informe aprobado)		
	Informe actividades de Obra (Avance de Obra - Actas de Obra)	
	Informe de Interventoría	
	Informe de Actividades (Contratista Persona Natural F.A - Supervisores)	**X**
	Informe de Consultoría (Consultor - Gerencias - Operadores)	
	Otros tipos de informe	
	¿Cuales? FA-CD-F-S-024-2019	

Certifico como supervisor del contrato - - - que el informe adjunto (como parte integral de la presente acta - en medio magnético), cumple con todas las características de calidad exigidas y dispuestas por el Fondo Adaptación, de acuerdo con los Lineamientos y manuales vigentes de la entidad.

Firma y Datos del Supervisor:		
Nombre:	Maria Del Carmen Lopez	**Firma:**
Cargo:	Profesional II -Seccion Documental	
Fecha:	04/06/2019	
Empresa:		

Firma y Datos del Supervisor (adicional Si Aplica):		
Nombre:	Edgar Andrés Mora García	**Firma:**
Cargo:	Apoyo Coordinación - Gestión Documental	
Fecha:	04/06/2019	
Empresa:		

Fondo Adaptación

FORMATO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

Código:	7-GTR-F-12
Versión:	1.0
Fecha:	ago-18

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

* El presente formato debe ser diligenciado en computador.
* Debe allegarse en cada solicitud de pago
* En la tabla pueden insertarse las filas que sean requeridas para registrar la información de facturas y montos

Nombre o Razón Social del Contratista:	Diana Milena Gonzalez Bernal
NIT o Documento de Identificación del Contratista:	1032384559
Contrato (Código asignado por el Fondo Adaptación):	FA-CD-F-S-024-2019

Valor del Contrato	Valor Ejecutado	Valor Por Ejecutar
$ 9.350.000	$ 6.350.000	$ 3.000.000

Fecha de Emisión Factura o Cuenta de Cobro	Número de Factura o Cuenta de Cobro	Monto	Saldo Contrato
05/02/2019	01	$ 350.000	$ 9.000.000
28/02/2019	02	$ 1.500.000	$ 7.500.000
01/04/2019	03	$ 1.500.000	$ 6.000.000
02/05/2019	04	$ 1.500.000	$ 4.500.000
04/06/2019	05	$ 1.500.000	$ 3.000.000

Firma Supervisor:

Nombre del supervisor: Maria del Carmen Lopez Concha

Apoyo Supervisor:

Nombre Apoyo del supervisor: Edgar Andrés Mora García

(Supervisor o delegado autorizado por la interventoria en el Formato Registro de Interventoría)