Proceso:	Gestión Financiera				
Documento:	Formato Certificación de cumplimiento y autorización de pago	Código:	GF-FT-18	Versión:	13

I. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
SUMINISTROS ANDINA SAS	NIT. 901.309.059-0

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE

TIPO DE ACUERDO

CONTRATO		CONVENIO		RESOLUCIÓN	

No.	FUGA-117-2025	CON FECHA (Día-Mes-Año):	30/04/2025	FECHA DE INICIO (Día-Mes-Año):	7/05/2025

PLAZO DE EJECUCIÓN

UN (1) MES, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato.

OBJETO CONTRACTUAL	FORMA DE PAGO
Contratar el suministro de artículos de papelería para la Fundación Gilberto Álzate Avendaño.	La FUGA se compromete a realizar un único pago correspondiente al 100% del valor total del contrato, por los bienes efectivamente adquiridos, una vez que se haya realizado la entrega de los elementos solicitados, los cuales deberán ser recibidos a satisfacción y registrados en almacén. Este pago se efectuará previa certificación por parte del supervisor del contrato, quien confirmará que se han cumplido todas las obligaciones establecidas. Además, será necesario presentar la factura o cuenta de cobro correspondiente, de acuerdo con la legislación tributaria vigente.

DATOS DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL CRP (Tomar los datos del listado mensual de CRP que se envía desde el área de Presupuesto)

CRP No. FUGA y SAP	Fecha CRP	Valor CRP	Rubro (Número y descripción)	Concepto del gasto (Número y descripción)	Fondo (Número y descripción)	Convenio y FDL (si aplica)	Valor del presente pago
330 5000881546	2/05/2025	3.070.822	O230117459920240011 Fortalecimiento institucional de la FUGA Bogotá D.C.	O232020200885940 Servicios administrativos combinados de oficina	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO		3.070.802
TOTAL CONTRATO		3.070.822				TOTAL PRESENTE PAGO	3.070.802

PAGO No. 1 **DE** 1 **PERIODO** 23 de mayo de 2025

ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	3.070.822
2	ADICIONES	$	-
3	REDUCCIONES	$	-
4	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	3.070.822
5	VALOR TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO	$	-
6	VALOR PRESENTE PAGO	$	3.070.802
7	SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO (4-5-6)	$	20

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS, SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO

1		5		9		13	
2		6		10		14	
3		7		11		15	
4		8		12		16	

TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO -

OBSERVACIONES

INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA ANEXÓ EL SOPORTE DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y/O CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES DEL MES ANTERIOR DE ACUERDO CON EL DECRETO 1273 DE 23 DE JULIO DE 2018, EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEMÁS NORMAS VIGENTES.

SALARIO BASE DE COTIZACIÓN (40% del valor pagado) Nota: Para el primer pago el contratista deberá acreditar su afiliación al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL)

$ 0

SÍ EL PAGO CORRESPONDE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES MARCAR LA CASILLA ☐

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA	PERIODO DE PAGO
PENSIÓN (16%):	VALOR:	$ 0	CERTIFICACIÓN DE ESTAR AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE SUS EMPLEADOS Y APORTES PARAFISCALES ☑	may-25
SALUD (12.5%):	VALOR:	$ 0		
ARL - Indique el tipo de riesgo (I, II o III) Riesgo I	VALOR:	$ 0	SI ☑ NO ☐	

CERTIFICACIONES

SUPERVISOR DEL CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISION (SI APLICA)
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.	LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN ESTE PAGO FUERON REVISADOS. ESTA REVISIÓN NO EXIME DE LA RESPONSABILIDAD AL SUPERVISOR.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Andrea Isabel Casas Bohórquez	CARGO	Profesional universitario 219-3	NOMBRE	Iván Mauricio Pérez Gil	CARGO	Contratista Recursos Físicos

ANEXOS PARA EFECTUAR EL PAGO (Ver Nota)

- FACTURA ELECTRÓNICA	☑	No. Fac: 155
- ENTRADA DE ALMACÉN	☑	No. EA: 194
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	☑	
- INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA	☑	
- OTRO	☐	CUÁL?

CUENTA: AHORROS ☑ CORRIENTE ☐ No. 24127765044

CHEQUE ☐ NOMBRE DEL BANCO BANCO CAJA SOCIAL

Radicado: **20252700052783**
Fecha 23-05-2025 17:23

El Documento 20252700052783 fue firmado electrónicamente por:

Iván Mauricio Pérez Gil **Contratista**,
Recursos Físicos - Almacén General,
ID: 1002537317,
iperez@fuga.gov.co,
Fecha de Firma: 23-05-2025 17:29:51

Andrea Isabel Casas Bohórquez **Profesional Universitario**,
Recursos Físicos - Almacén General,
ID: 1104694951,
acasas@fuga.gov.co,
Fecha de Firma: 23-05-2025 17:24:37

48f0b659bf54c665c119022f5a8f153fa7efcdc9b062d9d7c8c2d2aec1dd07ad
Codigo de Verificación CV: 98554