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

I. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
IDENTICO S A S.	800.199.498-0

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENTE

TIPO DE ACUERDO

CONTRATO	☑	CONVENIO	☐	RESOLUCIÓN	☐

No.	FUGA-126-2025	CON FECHA (Día-Mes-Año):	21/05/2025	FECHA DE INICIO (Día-Mes-Año):	29/05/2025

PLAZO DE EJECUCIÓN

un (1) mes

OBJETO CONTRACTUAL	FORMA DE PAGO
Compraventa de escáner e impresora de carnets 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 estos, 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
5000886828	**22/05/2025**	9.704.019	O21202020080787332 Servicios de instalación de computadores personales y equipo periférico	215 0215 - Programa Funcionamiento - FUNDACIÓN GILBERTO ALZATE AVENDAÑO	1-100-F001 VA-Recursos distrito	N/A	9.704.019
TOTAL CONTRATO		**9.704.019**				**TOTAL PRESENTE PAGO**	9.704.019

PAGO No. 1 **DE** 1 **PERIODO** 29 de mayo al 28 de junio 2025

ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	9.704.019
2	ADICIONES	$	
3	REDUCCIONES	$	-
4	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	9.704.019
5	VALOR TOTAL PAGADO SIN INCLUIR EL PRESENTE PAGO	$	-
6	VALOR PRESENTE PAGO	$	9.704.019
7	SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO (4-5-6)	$	-

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 PROTECCIOÓN 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** ☐	
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	Gala Margarita Forero Yanquen	CARGO	Profesional Universitario 219 Gr 01	NOMBRE	Edwin Gustavo Díaz Méndez	CARGO	Contratista

ANEXOS PARA EFECTUAR EL PAGO (Ver Nota)

- FACTURA ELECTRÓNICA	☑	**No. Fac: 9282**
- ENTRADA DE ALMACÉN	☑	**No. EA: 111 - 197**
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	☑	
- INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA	☐	
- OTRO	☐	CUÁL?

CUENTA: AHORROS ☐ CORRIENTE ☑ No. 16502200772

CHEQUE ☐ NOMBRE DEL BANCO BANCOLOMBIA

Radicado: **20252900070503**
Fecha 15-07-2025 17:45

El Documento 20252900070503 fue firmado electrónicamente por:

Gala Margarita Forero Yanquén **Profesional Especializado**,
Gestión Documental y Atención al Ciudadano,
ID: 1010201314,
gforero@fuga.gov.co,
Fecha de Firma: 17-07-2025 09:38:26

Edwin Gustavo Diaz Mendez **Contratista**,
Tecnologías de la Información,
ID: 80809199,
tecnologia@fuga.gov.co,
Fecha de Firma: 16-07-2025 14:18:24

27b4907b373cab4a6ddcf30965aac1ad6e9fbf42ca5fd65f556ebf4f2039b2ac
Codigo de Verificación CV: 33fce