	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	VERSIÓN: 0
	PROCESO: <i>Gestión financiera</i>	CÓDIGO: GFI - FR - 11
FORMATO: <i>Certificado de gestión de pago (Prestación de servicios)</i>		VIGENTE DESDE: 23/05/2025

	AÑO DEL CONTRATO	FECHA DEL RP	FECHA FINAL
CONTRATO N°	UAPA-OPS-126-2025	2025	17 - mar - 2025
			31 - dic - 2025

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y MONITOREO DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES QUE SE LE ASIGNE.


1	CC O NIT - CONTRATISTA 1.026.281.681 TELÉFONO DE CONTACTO 3115492022 EMAIL INSTITUCIONAL hrocio@uapa-pae.gov.co	DV 0 EXT. 0	NOMBRE - CONTRATISTA HELLEN ROCÍO MURILLO FRANCO EMAIL PERSONAL hellen.murillo@pi.edu.co	ENTIDAD FINANCIERA BANCO POPULAR S.A. N° DE CUENTA BANCARIA 500807746725 TIPO DE CUENTA AHORROS
---	---	---------------------------------	---	---

2	VALOR INICIAL CONTRATO \$ 47.333.333,00	ADICIONES AL CONTRATO \$ -	REDUCCIONES AL CONTRATO \$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 47.333.333,00	% AVANCE EJECUCIÓN <div style="border: 2px solid blue; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 100,00% </div>		
	VALOR TOTAL GIRADO \$ 42.333.333,00	VALOR CAUSADO NO PAGADO \$ 5.000.000,00	VALOR EJECUTADO \$ 47.333.333,00	VALOR DISPONIBLE POR PAGAR \$ -			
	UNIDAD EJECUTORA (PCI) 22-46-00	CÓDIGO 22-46-00	N° REGISTRO 26025	RUBRO PRESUPUESTAL C-2201-0700-5-20203J-2201079-02	FUENTE Y SITUACIÓN 10 CSF	USO PRESUPUESTAL A-02-02-02-008-003-09	VALOR A PAGAR \$ 5.000.000,00
	U.A.E. Alimentación Escolar		OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.				

3	CONCEPTO DEL PAGO Décimo (10) pago del contrato UAPA-OPS-126-2025 correspondiente a los honorarios del mes de Diciembre de 2025.	FACTURA N° NO RESPONSABLE DE IVA FECHA FACTURA No Aplica	Valor (Sin I.V.A) \$ 5.000.000,00 I.V.A \$ - Valor a pagar \$ 5.000.000,00
---	---	---	---

4	N° PLANILLA SGSS 91806851	PERIODO DE APOORTE Diciembre	FECHA DE PAGO jueves, 27 de noviembre de 2025	Requisitos Pensión No	Aportes Salud \$ 250.000,00	Aportes Pensión \$ 320.000,00	Aportes ARL \$ 10.500,00	Total Planilla \$ 580.500,00
---	-------------------------------------	--	---	---------------------------------	---------------------------------------	---	------------------------------------	--

5 En calidad de supervisor / interventor del contrato de prestación de servicios aquí relacionado, certifico que el proveedor / contratista del servicio cumplió a satisfacción las obligaciones contenidas en el contrato, informes, se encuentra al día en el pago por concepto de seguridad social y gestionó dentro de los terminos de Ley las asignaciones en el sistema de Gestión Documental, actividades necesarias para autorizar el pago.

PARA CONSTANCIA FIRMO EL DÍA: lunes, 15 de diciembre de 2025	ESPACIO PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR
SUPERVISOR / INTERVENTOR CC o NIT CARGO DEPENDENCIA (ÁREA) EMAIL SUPERVISOR	TAMARA PAOLA AVILA HERNANDEZ 52.515.236 SUBDIRECTORA FORTALECIMIENTO SUBDIRECCION FORTALECIMIENTO tavila@uapa-pae.gov.co DV
	


 Revisión Apoyo Administrativo: Juan Carlos Garzón Mora