
	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	VERSIÓN: 1
	PROCESO: Gestión financiera	CÓDIGO: GFI - FR - 11
FORMATO: Certificado de gestión de pago (Prestación de servicios)		VIGENTE DESDE: 26/01/2026

CONTRATO N°	UAPA-OPS-067-2026	AÑO DEL CONTRATO	2026	FECHA DEL INICIO (ACTA DE INICIO)	19 - ene - 2026	FECHA FINAL	18 - dic - 2026
-------------	-------------------	------------------	------	-----------------------------------	-----------------	-------------	-----------------

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL MODELO DE SEGUIMIENTO TERRITORIAL QUE CONTRIBUYAN A LA IMPLEMENTACIÓN Y MONITOREO DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DEFINIDOS POR LA UAPA Y LAS ENTIDADES TERRITORIALES CERTIFICADAS.

1	CC O NIT - CONTRATISTA 1.026.281.681 TELÉFONO DE CONTACTO 3115492022 EMAIL INSTITUCIONAL hrocio@uapa-pae.gov.co	DV 0	NOMBRE - CONTRATISTA HELLEN ROCÍO MURILLO FRANCO EXT. 0 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 \$ 57.750.000,00 VALOR TOTAL GIRADO \$ 2.100.000,00	ADICIONES AL CONTRATO \$ - VALOR CAUSADO NO PAGADO \$ 5.250.000,00	REDUCCIONES AL CONTRATO \$ - VALOR EJECUTADO \$ 7.350.000,00	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 57.750.000,00 VALOR DISPONIBLE POR PAGAR \$ 50.400.000,00	% AVANCE EJECUCIÓN  12,73%
---	---	---	---	--	--

UNIDAD EJECUTORA (PC)	CÓDIGO	N° REGISTRO	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE Y SITUACIÓN	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
22-46-00	22-46-00	7326	C-2201-0700-5-20203J-2201079-02	10 CSF	A-02-02-02-008-003-09	\$ 5.250.000,00
0	0	0	0	0 0	0	\$ -
0	0	0	0	0 0	0	\$ -
0	0	0	0	0 0	0	\$ -
0	0	0	0	0 0	0	\$ -

U.A.E. Alimentación Escolar

OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.

3	CONCEPTO DEL PAGO Segundo pago del contrato UAPA-OPS-076-2026, correspondiente a honorarios del periodo 1 de febrero al 28 de febrero del 2026	FACTURA N° NO RESPONSABLE DE IVA FECHA FACTURA No Aplica	Valor (Sin I.V.A) \$ 5.250.000,00 I.V.A \$ - Valor a pagar \$ 5.250.000,00
---	---	---	---


4	N° PLANILLA SGSS	PERIODO DE APORTE	FECHA DE PAGO	Requisitos Pensión	Aportes Salud	Aportes Pensión	Aportes ARL	Total Planilla
	50207733	Febrero	martes, 24 de febrero de 2026	No	\$ 262.500,00	\$ 336.000,00	\$ 11.000,00	\$ 609.500,00

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: domingo, 1 de marzo de 2026

SUPERVISOR / INTERVENTOR: **Támara Paola Ávila Hernández** DV
 CC o NIT: **52.515.236**
 CARGO: **SUBDIRECTORA DE FORTALECIMIENTO**
 DEPENDENCIA (ÁREA): **SUBDIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO**
 EMAIL SUPERVISOR: **tavila@uapa-pae.gov.co**

ESPACIO PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR



Revisó: Erwin Rodríguez - Apoyo administrativo 