
	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b>	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 <b>1.026.281.681</b> TELÉFONO DE CONTACTO <b>3115492022</b> EMAIL INSTITUCIONAL <b>hrocio@uapa-pae.gov.co</b>	DV <b>0</b>	NOMBRE - CONTRATISTA <b>HELLEN ROCÍO MURILLO FRANCO</b>  EXT. <b>0</b> EMAIL PERSONAL <b>hellen.murillo@pi.edu.co</b>	ENTIDAD FINANCIERA <b>BANCO POPULAR S.A.</b> N° DE CUENTA BANCARIA <b>500807746725</b> TIPO DE CUENTA <b>AHORROS</b>
---	---	----------------	--	---

2	VALOR INICIAL CONTRATO <b>\$ 57.750.000,00</b>  VALOR TOTAL GIRADO <b>\$ 7.350.000,00</b>	ADICIONES AL CONTRATO <b>\$ -</b>  VALOR CAUSADO NO PAGADO <b>\$ 5.250.000,00</b>	REDUCCIONES AL CONTRATO <b>\$ -</b>  VALOR EJECUTADO <b>\$ 12.600.000,00</b>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <b>\$ 57.750.000,00</b>  VALOR DISPONIBLE POR PAGAR <b>\$ 45.150.000,00</b>	% AVANCE EJECUCIÓN  <b>21,82%</b>
---	---	---	--	--	--

UNIDAD EJECUTORA (PC)	CÓDIGO	N° REGISTRO PRESUPUESTAL	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	\$ -

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 marzo al 31 de marzo 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
	70111395	Marzo	lunes, 30 de marzo 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: **miércoles, 1 de abril de 2026**

SUPERVISOR / INTERVENTOR  
 CC o NIT **52.515.236** DV  
 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 