Alimentos para Aprender	**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°	AÑO DEL CONTRATO	FECHA DEL INICIO (ACTA DE INICIO)	FECHA FINAL
UAPA-OPS-120-2026	2026	22 - ene - 2026	21 - jul - 2026

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, DOCUMENTAL Y OPERATIVA EN EL PROCESO GESTIÓN JURÍDICA EN LA UAPA.

1

CC O NIT - CONTRATISTA	DV	NOMBRE - CONTRATISTA	ENTIDAD FINANCIERA
1.003.568.262	2	CRISTÓBAL JULIÁN BUITRAGO RODRÍGUEZ	BANCOLOMBIA S.A.
TELÉFONO DE CONTACTO			N° DE CUENTA BANCARIA
3157948038	EXT. 0		41100001814
EMAIL INSTITUCIONAL		EMAIL PERSONAL	TIPO DE CUENTA
cbuitrago@uapa-pae.gov.co		cristobalbuitrago0@gmail.com	AHORROS

2

VALOR INICIAL CONTRATO	ADICIONES AL CONTRATO	REDUCCIONES AL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	% AVANCE EJECUCIÓN
$ 21.600.000,00	$ -	$ -	$ 21.600.000,00	55,00%
VALOR TOTAL GIRADO	**VALOR CAUSADO NO PAGADO**	**VALOR EJECUTADO**	**VALOR DISPONIBLE POR PAGAR**	
$ 8.280.000,00	$ 3.600.000,00	$ 11.880.000,00	$ 9.720.000,00	

UNIDAD	CÓDIGO	N° REGISTRO	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE Y SITUACIÓN		USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
22-46-00	22-46-00	13726	C-2201-0700-5-20203J-2201089-02	10	CSF	A-02-02-02-008-003-09	$ 3.600.000,00
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

Cuarto (4) pago del contrato UAPA-OPS-120-2026, correspondiente a honorarios mes de abril de 2026.

FACTURA N°		
NO RESPONSABLE DE IVA	**Valor (Sin I.V.A)**	$ 3.600.000,00
	I.V.A	$ -
FECHA FACTURA		
No Aplica	**Valor a pagar**	$ 3.600.000,00

4

N° PLANILLA SGSS	PERIODO DE APORTE	FECHA DE PAGO	Requisitos Pensión	Aportes Salud	Aportes Pensión	Aportes ARL	Total Planilla
9503945961	Abril	martes, 28 de abril de 2026	No	$ 218.900,00	$ 280.200,00	$ 9.200,00	$ 508.300,00

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, 4 de mayo de 2026**

SUPERVISOR / INTERVENTOR	**Nancy Niño Palacios**
CC o NIT	**52.077.031** DV
CARGO	**ASESORA JURIDICA**
DEPENDENCIA (ÁREA)	**DIRECCIÓN GENERAL**
EMAIL SUPERVISOR	**nnino@uapa-pae.gov.co**

ESPACIO PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR