

	FORMATO DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGOS	CÓDIGO: F-4-4-3
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 1-10-02-2014
		PÁGINAS: Página 1 de 1

**EI SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO SUPERVISOR
DEL CONTRATO No CST-2026-000091**

C E R T I F I C A

Que el señor (a) **MERIDA TATIANA ALARCON PINZON** identificado (a) con el **CEDULA DE CIUDADANIA No. 53115765** cumplió a satisfacción con el objeto del CONTRATO No. **CST-2026-000091**, suscrito con la UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA.

Por lo anterior, es pertinente autorizar el pago de **\$5.487.000 (CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS M/C)**, contemplado en el contrato en mención, en la forma allí indicada correspondiente al pago del mes de **Abril de 2026** quien desempeña su objeto contractual en la **GERENCIA DE TALENTO HUMANO**

Si los recursos del pago de esta certificación deben realizarse con cargo a una Cuenta Bancaria exclusiva, indique el nombre, *** tipo de cuenta ***, y número de cuenta *** de la cual se debe realizar el pago. APLICA SI ___o NO X

De igual manera el contratista realice el pago de seguridad social y/o aportes parafiscales de conformidad con la normatividad vigente y presente el informe respectivo.

Se expide a solicitud del interesado a los **30 de abril de 2026**

Monica A Carvajalino C

**MONICA ADRIANA CARVAJALINO CABRALES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO**