

Información



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO

Código: GAB -FT035

GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO

Versión: 05

Clasificación de la Información

☒ PÚBLICA

☐ CLASIFICADA

☐ RESERVADA

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación:

may-2026

Contrato No:

95

Fecha de contrato:

16/01/2026

Nombre del contratista

FABIAN FRANCO MARTINEZ

No. de factura o documento equivalente:

4

Contrato con adición (marque con una X)

SI

NO

☒

NIT / C.C contratista:

3.245.445

Comprobante de ingreso a almacén No:

Pago número:

4

Periodo a pagar:

DE:

01/04/2026

A:

30/04/2026

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.

1. Apoyar en la revision de la documentacion adjunta para el tramite de la cuenta de cada contratista del mes que estan cobrando
2. Evaluar que el tramite de los descuentos se hayan hecho acorde a la clasificacion tributaria 3. Validar las obligaciones devueltas en el mes para la autorizacion del pago. 4. Apoyar en la revision de la documentacion adjunta para el tramite de las obligaciones de los servicios publicos del Instituto 5. Apoyar en la revision y validacion de los viaticos de funcionarios y contratistas

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.
4. Que la información documental correspondiente al pago del mes anterior se encuentra cargada, que los archivos y enlaces son de vista publica y se encuentra aprobada en la plataforma Secop II.

PARA EL ULTIMO PAGO DEBE QUEDAR ESTE TEXTO:

5. CERTIFICO que:
- El Contratista entregó el carnet a la Subdiección de Abastecimiento y Servicios Generales
- El Contratista entregó la tarjeta de parqueadero a la Subdiección de Abastecimiento y Servicios Generales (si aplica)
- El Contratista no tiene pendientes en el sistema de gestión documental
- El Contratista no tiene pendientes en el sistema de gestión de calidad (si aplica)
- Se solicitó a la Subdirección de Información la desactivación de los permisos

Código

Nombre de C.C / Prueba / Proyecto de Evaluación

Monto a Pagar

CCAS02

Subdirección Financiera y Contable

7.300.000

#N/D

#N/D

#N/D

Tipo de moneda

Pesos colombianos

Total (valor a Pagar)

7.300.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Cristian cardona Pulgarin

FIRMA:



CARGO:

Subdireccion Financiera y Contable

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO