

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	PROCESO GESTION FINANCIERA FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14	Código: FOR-GF-016 Versión: 2 Fecha: Memo INT I2020004846 - 12/02/2020 Página : 1 de 1		
El supervisor del: CONVENIO DE ASOCIACIÓN				
Nº 2754	16 DE MARZO DE 2020	LOCALIDAD: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ		
PROYECTO: 1099 "ENVEJECIMIENTO DIGO, ACTIVO Y FELIZ"				
CERTIFICA:				
Que FUNDACIÓN HOGAR SAN FRANCISCO DE ASÍS		Identificado con NIT o C.C. 860046667-0		
Representante legal: ANGELA VIRGINIA FAJARDO FAJARDO		Identificado con C.C. 51.568.769		
OBJETO CONTRATO:	BRINDAR CUIDADO INTEGRAL Y PROTECCION EN EL AMBITO INSTITUCIONAL A PERSONAS MAYORES (DE 60 ANOS O MAS) MODALIDAD SEVERA QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE VULNERABILIDAD SOCIAL, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION EFECTIVA DE LA POLITICA PUBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ EN EL DISTRITO CAPITAL 2010-2025.			
Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01/10/2020 al 31/10/2020				
Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 8 correspondiente a la suma de: SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS \$644,980,907.				
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 24092120985		BANCO: CAJA SOCIAL		
Clase:	AHORROS			
Endoso	Cesión de derechos económicos	De: (RESUMEN CONCEPTO)		
A nombre de:		NIT:		
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:		BANCO:		
Clase:				
El valor a pagar se afectará de la siguiente manera,				
CÓDIGO PRESUPUESTAL	Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
3-3-1-15-01-03-1099-106	7095 - 2020	01-345	0278	\$ 644.980.907
TOTAL:				\$ 644.980.907
*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo, como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado.				
Diligenciar este campo, únicamente si el pago hace referencia a un Convenio de Asociación				
Con el fin de dar aplicación a lo establecido en el Concepto EE2020EE1154 del 9 de enero de 2020 emitido por la Secretaría de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación				
SI ☒ NO ☐ CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista				
Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 21 días del mes de NOVIEMBRE del año 2020 .				
Observaciones:				
Cesión:	Modificación forma de pago:	Cual?		
Terminación:	Otro:			
* Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de OCTUBRE, los aportes efectuados por el contratista para . salud \$_____, pensión \$_____, ARP \$_____ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto 1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 y la circular conjunta nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"				
 VISADO PAC Proyecto: 1099 Nombre: ANDRES SARMIENTO Teléfono: 3808330 Ext: 66000		 SONIA TOVAR JIMÉNEZ SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ Teléfono 3808330 Cargo: Supervisor Dependencia: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ		
El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos: 1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario. 2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales. 3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago). Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.		RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL Nombre: Fecha:		

**FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS**

NIT: 860046667-0

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CALLE 117 No 6 A 22, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 7039524

Autorización factura electrónica de venta No. 18764004831981 válida desde 2020-09-28 hasta 2021-09-28 rango desde FHSF-1 hasta FHSF-500.

CODIGO ICA 8730 - Tarifa 9.66 * 1.000 - No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores.

email: funsanfranciscoasis@gmail.com

Cliente: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
NIT: 899999061-9
Dirección: CR 7 No 32 - 16, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3385590
Email: caucique@sdis.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 30/11/2020
Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:

FHSF - 5

MONEDA: COP Colombia, Pesos**HORA EMISIÓN:** 17:15:21**FECHA FIRMADO:** 12/11/2020 22:15:18**FECHA DE EMISIÓN****FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	11	2020	30	11	2020

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	Nazareth	Servicio de Atención a Mayores Convenio 2754 de 2020 Pago correspondiente al servicio de Atención a personas mayores de 60 años o más, modalidad severa que se encuentren en situación de vulnerabilidad social en el marco de la implementación efectiva de la política pública social para el envejecimiento y la vejez en el distrito capital. Dependencia Severa Hogar Nazareth. 280 Usuarios Período 1 al 31 de octubre del 2020.	WSD	1,00	\$644.980.907,00		0,00	\$644.980.907,00

Notas:**Subtotal:** \$644.980.907,00**Cargos:** \$0,00**Descuento:** \$0,00**No causa:** \$0,00**SON:** (seiscientos cuarenta y cuatro millones novecientos ochenta mil novecientos siete pesos)**CUFE:** 93cbcefdcb748a1d28e79cc6c70903dc1d93e623855d2dc728c6affe227563cbe70cb6aaefc9eadee3a4a92594f5febc**Total de la operación:** \$644.980.907,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
ZY No causa	\$644.980.907,00		\$0,00

**Firma Digital:**

mJU+MaUdwFH9DQnNni5CnblriFslseQDzXmyYRRGJzXSvsSaXW4YAY0ZIDK57xrhzeG4SdaZFgszOlw/W+Gmr50hjcKBTzX4L90A16rkobHQSsEZUHOHLDoPg6s0Hhft79JW8nIMc6SsPL922i5ekYrb6wp8sSgnzbSnbhuj8vAaTtJxc8rDDmBMcShpAk0+rXwt48i4rBuN+JsrMpZef0fZzyRpGYVwTxwn+MTIWakqT3Kx6ZFwATmzR+Fprtel4PCj6lk5aE/INNdzWyLJZRDwPUOqMn13gl8SCfdmss3ARSdSJEvhUSMO7HHdYQU0xWg5dpuKwEftGw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena s.a.** Nit. 890.930.534-0