**UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**

**(DEPENDENCIA)**

En ejercicio de las funciones de (jefe de la dependencia o supervisor del contrato)

**CERTIFICA**

Que el contratista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumplió (parcial o totalmente) a satisfacción con las obligaciones y objeto del (Contrato/ Contrato de Comisión/Orden de Compra/Orden de Servicio/ Orden de Compra CCE) Nro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ garantizada y perfeccionada con Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_ y Certificado de Registro Presupuestal No. \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Que, conforme con los documentos aportados, el contratista cumple con la afiliación y pagos al Sistema General de Seguridad Social de Salud y Pensiones, Riesgos Laborales y las obligaciones parafiscales por el período y desembolso aquí causados y autorizados. Así mismo los documentos requeridos (RUT con impresión actualizada, Certificado de Cámara de Comercio “no mayor a 90 días”, cuenta bancaria, fotocopia de la Cédula, Actas de Entrega de Elementos o Remisiones, Informes de Seguimiento de Supervisión, Evaluación del Proveedor y Actas de Liquidación “si se requiere”) para el giro respectivo.

Que el valor causado de conformidad con la Factura Electrónica de Venta o Cuenta de cobro No.\_\_\_\_\_\_\_\_ es $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pesos m/cte.

Que el valor total del contrato corresponde a $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pesos m/cte.

Que el presente pago corresponde al período de dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa de ejecución parcial, total o único pago del contrato.

Quedando un saldo correspondiente a $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ pesos m/cte.

Que el presente pago se encuentra en cumplimiento dentro del tiempo de ejecución del contrato del dd/mm/aaaa al dd/mm/aaaa.

Que tal valor debe girarse, por petición del contratista, a la Cuenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (corriente/ahorros) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con el presente cumplido y de acuerdo a lo establecido en los numerales 32 y 33 del Artículo 18° de la Resolución de Rectoría No. 629 de 2016- *Manual de Interventoría y Supervisión,* certifico que los informes físicos, técnicos, financieros y administrativos sobre el avance de la ejecución del objeto contractual reposan en el expediente del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Contrato/ Contrato de Comisión/Orden de Compra/Orden de Servicio/ Orden de Compra CCE) No.\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_. De igual forma, certifico que se verificaron las condiciones y elementos que hacen parte de la(s) factura(s) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acorde con lo establecido en la ficha técnica del proceso en mención, garantizando la calidad del bien o servicio adquirido por la Universidad.

La presente se expide a los \_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE**

C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Bogotá

CARGO

DEPENDENCIA

Supervisor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Contrato/ Contrato de Comisión/Orden de Compra/Orden de Servicio/ Orden de Compra CCE) No. \_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
| Elaboró |  |  |  |
| Revisó |  |  |  |
| Aprobó |  |  |  |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas aplicables y vigentes, y por tanto bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.