**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 de la Orden de Compra/Servicio 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.

Que el contratista ha aportado todos los documentos requeridos (RUT con impresión actualizada, Certificado de Cámara de Comercio actualizado, afiliación y pagos al Sistema General de Seguridad Social de Salud y Pensiones, Riesgos Laborales y las obligaciones parafiscales, cuenta bancaria, etc.) para el giro respectivo.

Que el valor causado de conformidad con la factura No. \_\_\_\_\_ es $\_\_\_\_\_\_\_\_\_pesos mcte.

Que tal valor debe girarse, por petición del contratista, a la Cuenta corriente No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con el presente cumplido, y efectuadas las actividades conducentes para el buen desarrollo financiero del contrato, doy visto bueno al desembolso total respectivo a la presente certificación.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE**

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

CARGO

DEPENDENCIA

Supervisor Orden de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No.\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_