**EL(LA) SUSCRITO(A) ASESOR(A) JURÍDICO(A)**

**CERTIFICA:**

Que los documentos que se relacionan a continuación reposan en la carpeta del contratista y una vez recibida toda la documentación (FO-GBS-43), se inicia el trámite de pago:

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN DEL CONTRATO** | **N° FOLIO** |
| **PÓLIZA DE SERIEDAD DE OFERTA: N° XXXXXXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | (N°) |
| **ESTUDIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA – XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (FO-XXX-XX)** | (N°) |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° XXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | Valor: $XXXXXX | (N°) |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE XXXXXXXXXXXX: N° XXXX DE XXXX | (N°) |
| **CONTRATISTA** | (Nombre del Contratista) | (N°) |
| **NIT. o C.C.**  | (Número de Identificación del Contratista) | (N°) |
| **PLAZO** | (Tiempo de ejecución del contrato) (meses, días, etc.) | (N°) |
| **VALOR DEL CONTRATO** | (En letra y números) | (N°) |
| **RESOLUCIÓN DE SUPERVISIÓN: N°. XXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | (N°) |
| **COMPROMISO PRESUPUESTAL N° XXXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | Valor: $XXXXXX | (N°) |
| **SUPERVISOR**  | (Nombre del Supervisor) (Dependencia)  | (N°) |
| **NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR** | Fecha: DD/MM/AAAA | (N°) |
| **PÓLIZA N° XXXXXXXXXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | Valor: $XXXXXX | (N°) |
| **APROBACIÓN DE PÓLIZA**  | Fecha: DD/MM/AAAA | (N°) |
| **ACTA DE INICIO**  | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA  | Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA  | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA  | (N°) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADICIÓN, PRORROGA Y SUSPENSIÓN DEL CONTRATO** | **N° FOLIO** |
| **ADICIÓN: N° XX** | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA  | Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA  | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA  | (N°) |
| **VALOR ADICIÓN** | (En letra y en número) | (N°) |
| **PRÓRROGA: N° XX** | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA  | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA  | PLAZO: (meses , días, etc.) | (N°) |
| **SUSPENSIÓN: N° XX** | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA  | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA  | PLAZO: (meses , días, etc.) | (N°) |
| **REINICIO: N° XX** | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA  | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA  | PLAZO: (meses , días, etc.) | (N°) |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° XXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | Valor: $XXXXXX | (N°) |
| **COMPROMISO PRESUPUESTAL N° XXXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | Valor: $XXXXXX | (N°) |
| **PÓLIZA N° XXXXXXXXXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | Valor: $XXXXXX | (N°) |
| **APROBACIÓN DE PÓLIZA:**  | Fecha: DD/MM/AAAA | (N°) |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** La **UNILLANOS**, pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato de la siguiente manera XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  |
| **PERIODO EJECUTADO** | **FECHAS** |  **VALOR**  |
| **INICIO** | **TERM** |
| XXXXXXXXXXXX  | DD/MM/AAAA | DD/MM/AAAA | **$ XXXXXX** |
| **XXXXXXXXXXXXXXXXX****Asesor(a) Jurídico(a)** |
| ***Proyectó:*** *XXXXXXXXX* ***Fecha:*** *DD/MM/AAAA*  |