



Universidad Distrital  
Francisco José de Caldas

CIRCULAR N°. 002

**PARA:** RECTORIA, SECRETARIA GENERAL, CENTRO DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES, VICERRECTORIA ACADEMICA, OFICINA ASESORA JURIDICA, OFICINA ASESORA DE ASUNTOS DISCIPLINARIOS, OFICINA DOCENCIA, OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO, OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y CONTROL, OFICINA ASESORA DE SISTEMAS, DIVISION DE RECURSOS HUMANOS, DIVISION DE RECURSOS FINANCIEROS, DIVISION DE RECURSOS FISICOS, SECCION DE PRESUPUESTO, SECCION DE CONTABILIDAD, SECCION DE COMPRAS, SECCION DE ALMACEN GENERAL E INVENTARIOS, TESORERIA GENERAL, SECCION DE NOVEDADES, Y OFICINA DE QUEJAS, RECLAMOS Y ATENCION AL CIUDADANO

**DE:** VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**ASUNTO:** PRESENTACION DE CUMPLIDOS 2014 PARA PAGO DE NOMINAS DE OPS

**FECHA:** Febrero 05 de 2014

Con el fin de dar estricto cumplimiento a la presentación de los cumplidos de las Órdenes de Prestación de Servicios (OPS) y Contratos de Prestación de Servicios (CPS), y poder agilizar su revisión, me permito adjuntar el respectivo formato.

Es de anotar que los supervisores de los contratos, están en la obligación de revisar cada uno de los cumplidos y sus anexos, como también deben asegurarse de que el pago de la Seguridad Social y ARL sea el correcto.

Finalmente me permito hacer claridad frente a los cumplidos, los cuales deben ser radicados en la secretaría de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera en un solo paquete por dependencia, y así evitar los continuos traumatismos en la elaboración de las nóminas.

Cordialmente,

**WILLIAM CARDENAS OVALLE**

Vicerrector Administrativo y Financiero

|          | NOMBRE                  | CARGO                     | FIRMA |
|----------|-------------------------|---------------------------|-------|
| PROYECTÓ | Humberto Suancha Mejía  | Contratista               |       |
| REVISÓ   | Angélica Boyacá Carreño | Profesional Universitaria |       |



Universidad Distrital  
Francisco José de Caldas

**EL (CARGO DEL SUPERVISOR) DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL  
FRANCISCO JOSE DE CALDAS**

**CERTIFICA QUE:**

El señor (a) **xxxxxxx xxxxxxxx**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. xxxxxx de xxxxxxxx, cumplió a satisfacción con el objeto establecido en la Orden de Prestación de Servicios No. **000** del 00 de xxxxxx de 2014, que dicha Orden tiene **disponibilidad presupuestal** No. **0000** del 00 de xxxx de 2014, certificado de Registro presupuestal No. **0000** del 00 de xxxxx de 2014, y con el pago reglamentario de los aportes al sistema de seguridad social y ARP del 1 al 30 de xxxxxx de 2014.

Que el valor causado por este concepto, es la suma de **xxxxxx xxxxxx PESOS M/CTE. (\$xxxxxx)**, del periodo comprendido del 1 al 30 de xxxx de 2014.

**TIPO DE CUENTA: ahorros o corriente): No. XXXXXX (Entidad Bancaria)**

Se expide para el trámite de pago ante la **DIVISION DE RECURSOS FINANCIEROS** a los (xx días ) del mes de XXXX de 2014.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR**

Cargo del Supervisor

Nota: Yo, **(NOMBRE DEL CONTRATISTA)** autorizo a la Universidad Distrital hacer el abono de mis pagos a la cuenta bancaria relacionada en este certificado. Bajo gravedad del juramento certifico que estoy realizando los aportes a seguridad social de conformidad con lo establecido por la Ley.

-----

Firma del contratista

|          | NOMBRE                  | CARGO                     | FIRMA |
|----------|-------------------------|---------------------------|-------|
| PROYECTÓ | Humberto Suancha Mejía  | Contratista               |       |
| REVISÓ   | Angélica Boyacá Carreño | Profesional Universitaria |       |