

10/01/15

	CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Fondo Distrital para la Gestión de Riesgos y Cambio Climático - FONDIGER	CÓDIGO	GFI-FT-01
		VERSIÓN	6
		FECHA DE REVISIÓN	1/11/2016

LINEA DE INVERSIÓN	
3-4-100-105-203-21- EVITAR NUEVOS ESCENARIO DE RIESGO DE DESASTRES Y MITIGAR LOS EXISTENTES	
2. OBJETO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DEL COMPONENTE JURÍDICO PARA EL SANEAMIENTO PREDIAL DE LOS PREDIOS SUSCEPTIBLES DE INTERVENCIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE REASENTAMIENTO DE FAMILIAS EN RIESGO Y GESTIÓN PREDIAL DEL PLAN DISTRITAL DE GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES Y CAMBIO CLIMÁTICO DE BOGOTÁ D.C.	
3. NOMBRE SUPERVISOR WILSON VILLAHERRERA PULIDO VILLAREAL	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR
4. FECHA INICIO 15 de abril 2021	5. FECHA DE TERMINACIÓN 14 de enero 2022

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de ^{6.} PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° ^{7.} 69 certifico que, ^{8.} MONICA CARDENAS AVILA con identificación N° ^{9.} 52433714 cumplió a satisfacción con el objeto contractual.

Autorizo efectuar el pago de ^{10.} Cuenta de Cobro No. ^{10.1.} 2 con fecha de ^{11.} 02 de junio 2021 por un valor total de \$ ^{12.} 5.872.000 (en letras) Cinco Millones Ochocientos Setenta y Dos Mil pesos M/cte

Liquidación de aportes a sistema de salud ^{13.1}	y Pensión.	Valor neto para liquidación \$ ^{13.2}
	Valor mínimo a cotizar	
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 293.600	\$ 293.600
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 375.808	\$ 375.900
Aporte a la ARL, Nivel de Riesgo ^{13.3} <u>I</u>	\$ 12.200	\$ 12.300
TOTAL	\$ 681.608	\$ 681.800

Diferencia

Número de planilla ^{15.} 1033077628 Fecha de pago ^{15.1} 01 de junio 2021

OBSERVACIONES **OTRAS OBSERVACIONES (EDITABLE)**

^{16.} Periodo de cobro del 01 de mayo 2021 al 31 de mayo 2021 Pago N° 2 de 10

Se expide en Bogotá D.C., a los 02 días del mes de Junio de 2021

17. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN	18. FIRMA DEL SUPERVISOR	18.1 FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR
---	---------------------------------	--

19. ¿REQUIERE ACTA DE LIQUIDACIÓN? Si ☐ No ☒	20. EFECTUAR PAGO EN Banco <u>BANCOLOMBIA</u> Tipo de cuenta <u>de Ahorros</u> No. <u>60193859456</u>
---	---

21. ANEXOS PARA EFECTUAR EL PAGO

☒ Factura o Cuenta de cobro	☒ Informes	☐ Formato AFC
☒ Certificación aporte seguridad social	☐ Acta de Inicio	El pago está programado en PAC ☐ SI ☐ NO
☐ Entrada Almacén	☐ Otros (Cuáles)	

22. EN CASO DE PRESENTARSE INCONSISTENCIAS INFORMAR A:

Dirección: CALLE 137 NO.55-32 Torre uno Apto 1004

Teléfono / extensión: 3144770370 e-mail: mcardenas@idiger.gov.co