Personería de Bogotá, D.C.
Al servicio de la ciudad

FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS

Código: 10-FR-02	
Versión: 1	Página: 2 de 3
Vigente desde: 23-01-2018	

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE CONTRATISTA (1)	JOSE FRANCISCO TORRES GUEVARA	CONTRATO No.(2)	754 DE 05/09/2018
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (3)	C.C No. 234.632	DATO DE CONTACTO (4)	3005260229
OBJETO CONTRACTUAL (5)	Contratar el arrendamiento de un bien inmueble para el funcionamiento de la Personería Local de Puente Aranda.	DEPENDENCIA (6)	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
		SUPERVISOR (A) (7)	DAVID BOHORQUEZ PINTO
		EMPLEO DEL (LA) SUPERVISOR(A) (8)	PROFESIONAL ESPECIALIZADO

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. CDP (9)	1131	No. CRP (10)	1109
FECHA CRP (11)	05/09/2018		
VALOR INICIAL (12)	$ 26.400.000,00		
PLAZO EJECUCIÓN (TOTAL CON ADICIÓN) (14)	MESES 06 MESES / DÍAS	FECHA DE INICIO (SEGÚN ACTA) (15)	05/09/2018
		FECHA TERMINACIÓN (CON PRÓRROGAS) (16)	05/03/2019

ADICIONES (13)

No. CDPs	No. CRPs	VALORES

CESIÓN

FECHA CESIÓN (17)		CESIONARIO (18)	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (19)	No.	DATO DE CONTACTO (20)	

INFORMACIÓN FINANCIERA

ENTIDAD FINANCIERA (21)	DAVIVIENDA		
TIPO DE CUENTA (22)	Ahorro	No. CUENTA (23)	1900118214
No. PAGO (24)	04 - C-Cobro. 04		
PERIODO (25)	DEL 05/12/2018	AL	05/01/2019
VALOR A PAGAR ($) (26)	$ 4.400.000,00		
PAGOS ANTERIORES($) (27)	$ 13.200.000,00		
VALOR TOTAL($) (28)	$ 26.400.000,00		
SALDO POR PAGAR ($) (29)	$ 8.800.000,00		
SALDO A LIBERAR ($) (30)			

OTROS

FECHA SUSPENSIÓN (31)					
FECHA REINICIO (32)					
REQUIERE ENTRADA A ALMACÉN: (33)	NO	X	SI		
	No.				
ANEXA SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL (34) (Si aplica)	NO		SI	X	

El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato, así mismo, se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social, correspondiente al presente período de pago, los cuales se efectuaron conforme a lo establecido en la Ley 789 de 2002 y el Decreto 1703 de 2002 y demás decretos reglamentarios. Por lo anterior, se avala el presente pago.

FIRMAS

FOLIOS ANEXOS	FIRMA DEL (LA) SUPERVISOR (A)
6	
FECHA DE EXPEDICIÓN: 09/01/2019	

Subdirección de Presupuesto, Contabilidad y Tesorería
RECIBIDO
09 ENE 2019
Fecha: Hora: 4:00 pm
Recibido por:
Asignado a: