ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos	Nombre del Procedimiento **CAUSACIÓN DE CUENTAS Y CONTABILIZACIÓN DE PAGOS**	Código: GR-PR15-FT01 Versión: 01
	Nombre del Formato **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO - PAGO PERSONA NATURAL**	Vigencia: 10/03/2021 Página 1 de 1

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre:	IVAN DARIO DELGADO ORTEGA	Identificación:	98.396.125
Correo electrónico:	ivandelgadortega@gmail.com	Teléfono:	3137559046

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato Nº:	34 De: 2022	Plazo de ejecución:	11 meses	15 días	
Fecha de inicio:	13	1	2022		
Valor inicial:	$ 103.500.000	Valor adición:		Valor total:	$ 103.500.000
N° RP Inicial:	5000256093	N° RP Adición			

Objeto: Prestación de servicios profesionales, en temas jurídicos de la gestión administrativa a cargo de la Subdirección de Gestión Corporativa. -SGC.

Dependencia:	Subdirección de Gestión Corporativa		Fecha:	1	9	2022
Pago Nº:	8	Nº Total de pagos: 12	Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Agosto de 2022		

VALORES PAGADOS (Registre los valores que ya le fueron pagados en periodos anteriores)

Pago Nº1:	Pago Nº2:	Pago Nº3:	Pago Nº4:	Pago Nº5:	Pago Nº6:
$ 5.400.000	$ 9.000.000	$ 9.000.000	$ 9.000.000	$ 9.000.000	$ 9.000.000

Pago Nº7:	Pago Nº8:	Pago Nº9:	Pago Nº10:	Pago Nº11:	Pago Nº12:
$ 9.000.000					

Pago Nº13:	Pago Nº14:	Pago Nº15:	Pago Nº16:	Pago Nº17:	Pago Nº18:

Total Pagado:	$ 59.400.000	Saldo actual:	$ 44.100.000	Valor a pagar:	$ 9.000.000
Porcentaje de ejecución financiera:	57%	Saldo menos este pago:	$ 35.100.000		

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

Concepto	Planilla Nº	Valor	Periodo	Fecha de pago		
Salud	60828877	450.000	Julio	4	8	2022
Pensión	60828877	576.000	Julio	4	8	2022
ARL	60828877	18.800	Julio	4	8	2022

La revisión y aprobación del pago de los parafiscales es responsabilidad del supervisor del contrato

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

Seleccione si se ha presentado alguna novedad y amplíe la información en las observaciones:

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del Contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente, certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: $ 9.000.000 NUEVEMILLONES DE PESOS

Supervisor 1

Firma: DIANA MIREYA PARRA CARDONA (Firmado digitalmente por DIANA MIREYA PARRA CARDONA Fecha: 2022.09.01 10:27:30 -05'00')

Nombre: DIANA MIREYA PARRA CARDONA

Cargo: Subdirectora de Gestión Corporativa

Supervisor 2

Firma:

Nombre:

Cargo:

Apoyo a la supervisión 1

Firma:

Nombre:

Nº contrato o Cargo:

Apoyo a la supervisión 2

Firma:

Nombre:

Nº contrato o Cargo: