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:	**ADRIANA PATRICIA CORREA MARTINEZ**	Identificación:	52690983
Correo electrónico:	acorrea@bomberosbogota.gov.co	Teléfono:	3012622506

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato Nº:	**126**	De:	2022	Plazo de ejecución:	12 meses / días
Fecha de inicio:	20	1	2022		
Valor inicial:	$ 84.000.000	Valor adición:		Valor total:	$ 84.000.000
N° RP Inicial:	5000262100	N° RP Adición			

Objeto: Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento a la ejecución de los planes y programas de servicio al ciudadano a cargo de la Subdirección de Gestión Corporativa - SGC.

Dependencia:	Subdirección de Gestión Corporativa		Fecha:	1	7	2022
Pago Nº:	6	Nº Total de pagos:	13	Periodo de pago:	Del 1 al 30 de junio 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:
$ 2.566.667	$ 7.000.000	$ 7.000.000	$ 7.000.000	$ 7.000.000	

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

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

Total Pagado:	$ 30.566.667	Saldo actual:	$ 53.433.333	Valor a pagar:	$ 7.000.000
Porcentaje de ejecución financiera:	36%			Saldo menos este pago:	$ 46.433.333

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

Concepto	Planilla Nº	Valor	Periodo	Fecha de pago		
Salud	59476654	448.000	Junio	7	6	2022
Pensión	59476654	350.000	Junio	7	6	2022
ARL	59476654	14.700	Junio	7	6	2022

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

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

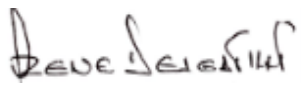
Seleccione si se ha presentado alguna novedad y amplíe la información en las observaciones:

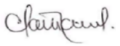
RECIBIDO A SATISFACCIÓN

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: $ 7.000.000 SIETEMILLONES DE PESOS

Supervisor 1		**Supervisor 2**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	**Blanca Irene Delgadillo Porras**	Nombre:	
Cargo:	Profesional Especializada Control Interno disciplinario	Cargo:	

Apoyo a la supervisión 1		**Apoyo a la supervisión 2**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	**Jasbleidi Mojica Cardona**	Nombre:	
Nº contrato o Cargo:	CPS 129-2022	Nº contrato o Cargo:	