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 ESTRADA SIERRA	Identificación:	52954255
Correo electrónico:	Aestrada@bomberosbogota.gov.co	Teléfono:	3106192202

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato Nº:	149	De: 2022	Plazo de ejecución:	12 meses	días
Fecha de inicio:	19	1	2022		
Valor inicial:	$ 29.400.000	Valor adición:		Valor total:	$ 29.400.000
N° RP Inicial:	5000262412	N° RP Adición			

Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en 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	9	2022	
Pago Nº:	8	Nº Total de pagos: 13	Periodo de pago:	Del 01 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:
$ 980.000	$ 2.450.000	$ 2.450.000	$ 2.450.000	$ 2.450.000	$ 2.450.000

Pago Nº7:	Pago Nº8:	Pago Nº9:	Pago Nº10:	Pago Nº11:	Pago Nº12:
$ 2.450.000					

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

Total Pagado:	$ 15.680.000	Saldo actual:	$ 13.720.000	Valor a pagar:	$ 2.450.000
Porcentaje de ejecución financiera:	53%			Saldo menos este pago:	$ 11.270.000

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

Concepto	Planilla Nº	Valor	Periodo	Fecha de pago		
Salud	1047436442	125000	Agosto	19	8	2022
Pensión	1047436442	160000	Agosto	19	8	2022
ARL	1047436442	5300	Agosto	19	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: $ 2.450.000 DOSMILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL 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:	Claudia Jasbleidi Mojica Cardona	Nombre:	
Nº contrato o Cargo:	CPS 129-2022	Nº contrato o Cargo:	