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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA									
Nombre: IVÁN DARÍO DELGADO ORTEGA							**Identficación:** 98396125		
Correo electrónico: ivandelgadortega@gmail.com							**Teléfono:** 3137559046		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO									
Contrato No:	34	**De:**	2022	**Plazo de ejecución:**	13	meses	15	dias	
Fecha de inicio:	13	01	2022	**Fecha de terminación:**	27	02	2023		
Valor inicial:	$103,500,000	**Valor adición:**	$18,000,000	**Valor total:**	$121,500,000				
No RP INICIAL:	5000256093	**No RP ADICIÓN:**	5000416179						
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN TEMAS JURÍDICOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA.-SGC								
Dependencia	SUBDIRECCIÓN CORPORATIVA			**Fecha**	31	12	2022		
Pago No:	12	**No Total de Pagos:**		14	**Periodo de pago:**	01-12-2022 al 31-12-2022			

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

Pago No 1:	Pago No 2:	Pago No 3:	Pago No 4:	Pago No 5:	Pago No 6:
$5,400,000	$9,000,000	$9,000,000	$9,000,000	$9,000,000	$9,000,000
Pago No 7:	**Pago No 8:**	**Pago No 9:**	**Pago No 10:**	**Pago No 11:**	**Pago No 12:**
$9,000,000	$9,000,000	$9,000,000	$9,000,000	$9,000,000	$0
Pago No 13:	**Pago No 14:**	**Pago No 15:**	**Pago No 16:**	**Pago No 17:**	**Pago No 18:**
$0	$0	$0	$0	$0	$0

Total pagado	$95,400,000	**Saldo Actual**	$26,100,000	**Valor a pagar**	$9,000,000
Porcentaje de ejecución financiera:		74.78%	**Saldo menos este pago:**		$17,100,000

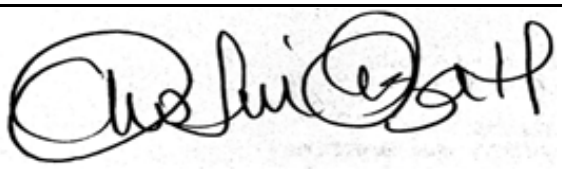
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Concepto	Planilla No	Valor	Periodo	Fecha pago			
ARL	63955430	$18,800	Noviembre	12	12	2022	**La revisión y aprobación del pago de los parafiscales es responsabilidad del supervisor del contrato**
PENSION	63955430	$576,000	Noviembre	12	12	2022	
SALUD	63955430	$450,000	Noviembre	12	12	2022	

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

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 NUEVE MILLONES DE PESOS
Supervisor 1 Del 1 al 31 de Diciembre de 2022	**Supervisor 2**
	
Nombre:AMALIN ARIZA MAHUAD	Nombre:
Cargo:SUBDIRECTORA DE GESTION CORPORATIVA	Cargo:
Supervisor 3	
Nombre:	
Cargo:	
Apoyo a la supervisión 1	**Apoyo a la supervisión 2**
Nombre:	Nombre:
No Contrato o Cargo:	No Contrato o Cargo:
Apoyo a la supervisión 3	
Nombre:	
No Contrato o Cargo:	

Nota: Si usted imprime este documento se considera “Copia No Controlada” por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos