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

FORMATO AUTORIZACIÓN PAGO
CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS

Código: 10-FR-02	
Versión: 2	Página: 1 de 1
Vigente desde: 24-01-2019	

DATOS BÁSICOS

NOMBRE CONTRATISTA (1)	DISTRIBUIDORES DE SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S DISERIN S.AS.				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (2)	900.163.941-1	**CONTRATO No** (3)	AO-004	**AÑO**	2019
SUPERVISOR (A) (4)	NUBIA EDITH DIAZ SIERRA				
DEPENDENCIA (5)	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y RECURSOS FÍSICOS				

REGISTRO

No. CDP (6)	738	**No. CRP** (7)	676	**CDP ADICIÓN** (8)	**CRP ADICIÓN** (9)
FECHA DE INICIO (10)	Abril 23 de 2019	**FECHA DE TERMINACIÓN** (11)	Marzo 22 de 2020		
FECHA SUSPENSIÓN (12)		**FECHA REINICIO** (13)			

DATOS PARA PAGO

VALOR A PAGAR (14)	3,061,275	**No DE PAGO** (15)	Tercero / Fact 115693		
PERÍODO DE PAGO (16)	**DEL** 23 de junio de 2019	**AL**	22 de julio de 2019		
NÚMERO CUENTA (17)	11935410863	**TIPO** (18)	Corriente		
ENTIDAD FINANCIERA (19)	BANCOLOMBIA				
VALOR TOTAL (20)	33,674,025	**PAGOS ANTERIORES** (21)	6,122,550		
SALDO POR PAGAR (22)	24,490,200	**SALDO A LIBERAR** (23)			

OTROS

REQUIERE ENTRADA AL ALMACEN (24)	**SI**		**NO**	X
ANEXA SOPORTE SEGURIDAD SOCIAL (25)	**SI**	X	**NO**	
ENVÍA FACTURA ELECTRÓNICA (26)	**SI**		**NO**	X

CONTACTO

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMATO (27)	NUBIA EDITH DIAZ SIERRA		
CORREO ELECTRÓNICO (28)	nediaz@personeriabogota.gov.co	**CELULAR**	3103274380

FIRMA

EL (LA) SUPERVISOR (A)

El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato, asi mismo, se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social, los cuales se realizaron conforme las disposiciones legales y reglamentarias. Por lo anterior, se autoriza el presente pago:

FIRMA

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y TESORERÍA

25 JUL 2019			
FECHA DE RECEPCIÓN (29)	**REVISIÓN 1** (30)	**REVISIÓN 2**	**VALIDACIÓN** (31)

COP 5:00 pm.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, GLORIA JANETH OSORIO GÓMEZ, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa DISTRIBUIDORES DE SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. – DISERIN S.A.S., identificada con Nit 900.163.941-1, me permito certificar que se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Así mismo se han realizado los pagos relacionados con las prestaciones sociales, cesantías, intereses de las cesantías, prima de servicios y entrega de la dotación correspondiente, al igual que todos los contratos laborales se encuentran debidamente suscritos. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los doce (12) días del mes de junio de 2019.

Atentamente

GLORIA JANETH OSORIO GÓMEZ
REVISOR FISCAL
TP – 110821-T