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: FLOR ANGELICA ESPINOSA SANCHEZ	**Identficación:** 1022361427
Correo electrónico: florangelicae@gmail.com	**Teléfono:** 3045864302

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No:	321	**De:**	2023	**Plazo de ejecución:**	9	meses	0	dias	
Fecha de inicio:	25	04	2023	**Fecha de terminación:**	24	01	2024		
Valor inicial:	$ 54.000.000	**Valor adición:**	$ 0	**Valor total:**	$ 54.000.000				
No RP INICIAL:	5000497782 5000497782	**No RP ADICIÓN:**							
Objeto	Prestar servicios profesionales para realizar acompañamiento en la elaboración y revisión de actas de liquidación y demás actuaciones administrativas requeridas en la etapa postcontractual del proceso de contratación adelantados por la Subdirección Gestión Corporativa. –SGC								
Dependencia	SUBDIRECCIÓN CORPORATIVA			**Fecha**	01	12	2023		
Pago No:	8	**No Total de Pagos:**		10	**Periodo de pago:**	01-11-2023 al 30-11-2023			

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:
$ 1.200.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000
Pago No 7:	**Pago No 8:**	**Pago No 9:**	**Pago No 10:**	**Pago No 11:**	**Pago No 12:**
$ 6.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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	$ 37.200.000	**Saldo Actual**	$ 16.800.000	**Valor a pagar**	$ 6.000.000
Porcentaje de ejecución financiera:		68,89%	**Saldo menos este pago:**		$ 10.800.000

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Concepto	Planilla No	Valor	Periodo	Fecha pago		
ARL	72369584	$ 12.600	Octubre	10	11	2023
PENSION	72369584	$ 384.000	Octubre	10	11	2023
SALUD	72369584	$ 300.000	Octubre	10	11	2023

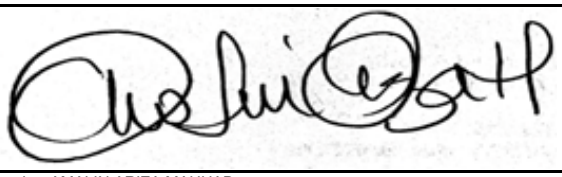
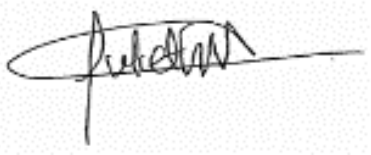
La revisión y aprobación del pago de los parafiscales es responsabilidad del supervisor del contrato

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:	$ 6.000.000 SEIS MILLONES DE PESOS

Supervisor 1	**Supervisor 2**
	
Nombre:AMALIN ARIZA MAHUAD	Nombre:
Cargo:Subdirectora Gestión Corportativa	Cargo:
Supervisor 3	
Nombre:	
Cargo:	
Apoyo a la supervisión 1	**Apoyo a la supervisión 2**
	
Nombre:JULIETH TATIANA SANCHEZ CASTILLO	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