

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO	Código: 11-FR-45	
		Versión: 3	Página: 1 de 3
		Vigente desde: 01/06/2023	

INFORMACIÓN GENERAL																			
Tipo de Informe	Parcial ☒	Final ☐																	
Contratista: JULIAN ANDRÉS BUITRAGO CALDERÓN	CONTRATO No. 0500-2024																		
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1.023.966.833	CESIÓN	☐																	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN ACTIVIDADES DE GESTIÓN DOCUMENTAL RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7719.																			
Lugar Ejecución: BOGOTÁ D.C.																			
Termino de ejecución del	<table border="1"> <tr><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr> </table>	0	5	0	6	2	0	2	4	Hasta:	<table border="1"> <tr><td>0</td><td>4</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr> </table>	0	4	1	1	2	0	2	4
0	5	0	6	2	0	2	4												
0	4	1	1	2	0	2	4												
Período reportado: 01-09-2024 al 30-09-2024																			
Valor Total	\$16.800.000	Honorarios:	\$3.360.000																
N° CDP: 882	N° CRP: 727	Rubro presupuestal: O23011605560000007719																	
Forma de pago: La Personería de Bogotá realizará los pagos mes vencido o fracción de mes con fecha de corte el 30 de cada mes, a razón de TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$3.360.000). Se debe tener en cuenta que los periodos se cuentan de 30 días calendario exceptuando los días parciales del primer periodo de pago y el último periodo a pagar cuando no sea el mes completo.																			
Los pagos se efectuarán mediante consignación a la cuenta que el contratista acredite como propia a través de la certificación bancaria aportada en el contrato, adjuntando los siguientes documentos:																			
1. Informe de ejecución parcial del contrato. 2. Recibo de pago por concepto de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales (si a ello hubiere lugar) 3. Factura en caso de que el (o la) contratista este sujeto al régimen común. (Si aplica, sino eliminar)																			
"En atención al artículo 20 de la Resolución No. 42 del 05 de mayo de 2020 expedida por la DIAN, deberá expedir su factura, como Factura electrónica, para lo cual tendrá que realizar la Actualización del RUT y Resolución de facturación incluyendo la responsabilidad como facturador electrónico." (Si aplica, sino eliminar)																			
Sin perjuicio de lo anterior, el pago que se genere en virtud del contrato estará sujeto a la programación y/o aprobación del programa anual mensualizado de caja – PAC, y a los recursos disponibles en la Tesorería Distrital. Los recursos que no puedan ser girados en la presente vigencia, quedarán constituidos como rezago presupuestal compuesto por las reservas presupuestales y las cuentas por pagar;																			

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO	Código: 11-FR-45	
		Versión: 3	Página: 2 de 3
		Vigente desde: 01/06/2023	

PARAGRÁFO: Para el último pago del presente contrato, el contratista debe realizar la entrega de los elementos devolutivos asignados para el cumplimiento del objeto y las obligaciones del contrato y aportar el formato de paz y salvo dispuesto para tal fin.

Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número	Sistema	Entidad	Periodo cotizado	No. De autorización	Aportes
1	ARL	POSITIVA	2024-08	80106875	7.100
2	SALUD	COMPENSAR	2024-08	80106875	168.000
3	PENSIÓN	PORVENIR	2024-08	80106875	215.100

Reporte de valores a pagar

No. De pago	Valor del pago	Saldo por pagar
4	\$ 3.360.000	\$ 3.808.000

No. De cuenta bancaria 91219682234 BANCO BANCOLOMBIA S.A. TIPO CUENTA AHORROS

Saldo a liberar -----N/A---- declarando que no hay obligaciones contractuales pendientes.

Nota: Solo para Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión teniendo en cuenta que estos contratos no requieren de acta de liquidación.

INFORMACIÓN A REPORTAR

Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)

El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI X NO
El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:

- Se realizó el diligenciamiento diario del indicador del período reportado.
- Se cumplieron las actividades asignadas para la intervención del archivo de gestión en las dependencias:
 - Subdirección de Gestión del Talento Humano
- Se intervino en el archivo de gestión, revisando y corrigiendo.
- Se elaboraron 20 hojas de control para cada uno de estos expedientes, garantizando la trazabilidad de la información.
- Asimismo, se aplicaron las Tablas de Retención Documental (TRD) a toda la documentación de la subdirección, identificando la oficina productora, serie, subserie, tipo documental, plazo de retención y disposición final.
- El contratista ha cumplido con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO	Código: 11-FR-45	
		Versión: 3	Página: 3 de 3
		Vigente desde: 01/06/2023	

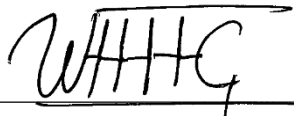
Integral, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 6 de la Ley 1562 de 2012, adjunto al presente informe se encuentra la planilla de seguridad social correspondiente.

SUPERVISOR (A) O INTERVENTOR (A)

En cumplimiento de mis funciones administrativas, técnicas, financieras y legales de Supervisor(a), una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto contractual plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el período informado, hago constar que el (la) Contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes del Sistema General de Seguridad Social, según documentos soportes adjuntos que he validado, por lo cual autorizo el presente pago.

WILLIAM ALIRIO FUENTES CABALLERO
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DOCUMENTAL
Y RECURSOS FÍSICOS

NOMBRE SUPERVISOR Y CARGO


 FIRMA