| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos | Nombre del Procedimiento<br>**CAUSACIÓN DE CUENTAS Y CONTABILIZACIÓN DE PAGOS** | Código: GR-PR15-FT02<br>Versión: 02 |
|---|---|---|
| | Nombre del Formato<br>**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO - PAGO PERSONA JURÍDICA** | Vigencia: 08/04/2021<br>Página 1 de 1 |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | DIS3TECH | Identificación: | 800047710-6 |
| Correo electrónico: | CMARIN@DIS3TECH.COM | Teléfono: | 350 2103232 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato Nº: | 307 | De: | 2023 | Plazo de ejecución: | 11 | meses | | días | | | |
| Fecha de inicio: | 18 | 5 | 2023 | Prórrogas | Meses | Días | Meses | Días | Meses | Días | |
| | | | | | 5 | | | | | | |

| Valor inicial: | Valor adición 1 | Valor adición 2 | Valor adición 3 | Valor total: |
|---|---|---|---|---|
| $ 232.020.250 | $ 105.463.750 | $ - | $ - | $ 337.484.000 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | Contratar el servicio de soporte del sistema misional FUOCO para la UAECOB de acuerdo a lo contemplado en el anexo técnico-TIC. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dependencia: | Dirección | Fecha de presentación de la cuenta: | 20 | 8 | 2024 |
| Pago Nº: | 14 | Periodo de pago: | 18/06/2024 al 17/07/2024 | | |
| Nº Factura: | FEV-1073 | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total Pagado: | $274.205.750 | Saldo actual: | $ 63.278.250 |
| Porcentaje de ejecución financiera: | 81,25% | Saldo menos este pago: | $ 42.185.500 |

**VALOR AUTORIZADO PARA PAGO**

| Proyecto/Rubro | Nº RP | Vigencia | Descripcion Rubro | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|
| O23011605560000007637 | 0000558345 | 2024 | Fortalecimiento de la infraestructura de tecnología informática y de comunicaciones de la UAECOB Bogotá | $ 21.092.750 |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | | $ - |
| | | | **Subtotal** | $ 21.092.750 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ENDOSO** | En virtud de la solicitud en el documento de contenido de firmas notariado, autorizo endosar a: | | |
| Nombre: | | Identificación: | |
| Valor a endosar: | $ - | Teléfono: | |

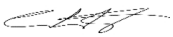
**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**

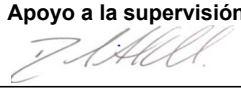
Seleccione si se ha presentado alguna novedad y amplíe la información en las observaciones:

**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: **$ 21.092.750** VENTI MILLONES NOVENTA Y DOSMIL SETECIENTOS CINCUENTA DE PESOS

| **Supervisor 1** | **Supervisor 2** |
|---|---|
| Firma:  | Firma: |
| Nombre: CRISTIAN LEONARDO CALA TORRES | Nombre: |
| Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO | Cargo: |

| **Apoyo a la supervisión 1** | **Apoyo a la supervisión 2** |
|---|---|
| Firma:  | Firma: |
| Nombre: David Antonio Velasco Velasco | Nombre: |
| Nº contrato o Cargo: Cto 280-224 | 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*

| |
|---|
| |
| |
| Si requiere impri |
| D8 |
| M8 |
| D9 |
| M9 |
| C11 |
| E11 |
| H11 |
| J11 |
| C13, D13, E13 |
| G14 y H14<br>I14 y J14<br>K14 y L14 |
| B17 |
| D17, F17, I17 |
| L17 |
| C19 |
| C21 |
| J21, K21, L21 |
| C23 |
| H23 |
| C25, E25, F25,<br>H25, J25, M25 |
| E29 |
| K29 |
| F31 |
| L31 |
| B35 - B42 |
| C35 - C42 |
| E35 - E42 |
| F35 - F42 |
| N35 - N42 |
| N43 |
| C46 |
| M46 |
| C47 |

| |
|---|
| M47 |
| I50 |
| B50 |
| F55, G55 |
| C58, C59, C60 |
| I58, I59, I60 |
| B57, H57 |
| C63, C64, C65 |
| I63, I64, I65 |
| B62, H62 |

| |
|---|
| C17 |
| F17 |

| INSTRUCCIONES - FORMATO CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL |
|---|
| En las celdas sombreadas en gris claro, se debe seleccionar la opción de la lista desplegable. |
| No diligencie ni modifique las celdas en verde claro |

imir el formato, en las opciones de impresión indique ajustar a 1 hoja de ancho.

| |
|---|
| Registre el nombre del contratista |
| Registre el número de identificación del contratista |
| Registre el correo electrónico del contratista |
| Registre el número de teléfono del contratista |
| Registre el número del contrato (por lo general son tres dígitos) |
| Seleccione el año del contrato |
| Seleccione el número de meses que correspondan al plazo de ejecución del contrato |
| En caso de que así lo indique el contrato, seleccione el número de días que correspondan al pla |
| Seleccione el día, mes y año correspondientes a la fecha del acta de inicio del contrato. |
| Si el contrato tuvo prórrogas, indique los meses y días correspondientes a cada prórroga |
| Registre el valor inicial del contrato. Solo puede ingresar números. |
| En caso de que el contrato tenga adiciones, registre el valor de las mismas respectivamente. So |
| El valor total del contrato se calculará automáticamente. |
| Transcriba el objeto del contrato |
| Seleccione la dependencia para la cual está ejecutando el contrato |
| Selecciones el día, mes y año correspondientes a la fecha en la que está presentando la cuenta debe ser posterior al periodo cobrado) |
| Registre el número del pago que está cobrando (Ej: 1 si es el primero, 2 si es el segundo, etc.) |
| Registre el rango de fechas que se está cobrando. (Ej: del 14 al 31 de enero de 2021). Si se est compelto, se debe indicar desde el primer día (01) hasta el último. |
| Registre el número de la factura que soporta el cobro. En caso de que se presenten varias factu en las celdas subsiguientes. |
| Registre el valor en pesos que ha sido pagado efectivamente de este contrato. Si tiene una cuer se considera dentro de lo pagado. Si es primera cuenta, el valor es cero (0). Solo puede ingresa |
| El valor "Saldo actual" se calculará automáticamente. |
| El valor "Porcentaje de ejecución financiera" se calculará automáticamente. |
| El valor "Saldo menos este pago" se calculará automáticamente. |
| Registre el número de proyecto, el cual puede ser consultado en SAP. Para tener acceso a esta supervisor o su delegado tendrá un usuario y será capacitado para tal fin. |
| Registre el número de Registro Presupuestal, el cual puede ser consultado en SAP. Para tener a cada supervisor o su delegado tendrá un usuario y será capacitado para tal fin. |
| Seleccione el año de la vigencia a la que corresponde el RP. |
| Registre la descripción del rubro, el cual puede ser consultado en SAP. |
| Registre el valor del cobro. Solo puede ingresar números. |
| El "subtotal" del valor a pagar se calculará automáticamente. |
| En caso de tener endosos, registre el nombre a quien va endosado el pago. |
| Registre el número de identificación de a quien va endosado el pago. |
| Registre el valor a endosar |

| |
|---|
| Registre el número de teléfono a quien va endosado el pago. |
| Esta celda solo la diligencia el supervisor. Seleccione alguna opción de novedad del contrato, en |
| Esta celda solo la diligencia el supervisor. Registre las observaciones en caso de que las haya. |
| El valor autorizado para pago, tanto en número como en letras, se registra automáticamente. |
| Registre la firma, nombre y cargo del supervisor, respectivamente. |
| En caso de que haya ocurrido un encargo del supervisor durante el periodo de cobro, registre la supervisor encargado, respectivamente. |
| En caso de que hubiese un encargo del supervisor, registre en estas celdas las fechas del encar "Supervisor 1" y "Supervisor 2". Ejemplo: Supervisor 1 (del 1 al 5 de marzo de 2021); Supervisor |
| Registre la firma, nombre y cargo del apoyo a la supervisión, respectivamente. |
| En caso de que haya ocurrido un cambio en el apoyo a la supervisión durante el periodo de cob nombre del apoyo, respectivamente, siguiendo las instrucciones indicadas más arriba para el en |
| En caso de que hubiese un cambio en el apoyo a la supervisión, registre las fechas correspondi |

| |
|---|
| Registre el número del Registro Presupuestal, el cual puede encontrar en el SECOP II, módulo 6 presupuestal" en "Compromiso presupuestal de gastos". Tomar el número externo, ubicado en la documento en la línea impresión. |
| Si el contrato tiene adición, registre el número del Registro Presupuestal de la adición, siguiendo línea anterior. |