

Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción

Pago:

En ejercicio de la supervisión ó interventoría, según el caso, se certifica el cumplimiento del objeto y obligaciones del:

Tipo de compromiso : Prestac_serv_profes **No. Compromiso** 240970 del 19.11.2024
Nombre o razón social contratista: VIVIANA KARINA GOMEZ TRIANA
NIT / C. C.: 1014207249
Valor a cancelar: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 4.400.000)
N° Factura o Cuenta de Cobro: 02
Fecha de Factura o Cuenta de Cobro: 30/12/2024
Número Verificación Factura Preliminar: 5105628855
Período certificado: Desde 01/12/2024 hasta 31/12/2024

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	C. Gestor	CDP	CRP	PosPre	Concepto de Gasto	Vr. C. Gasto
2024	0111-01-SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA	900	1232	O21202020080383117-Servicios de gestión de desarrollo empresarial	1-100-F001-VA-Recursos distrito	4.400.000

INFORMACIÓN BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Pos.	Material	UM	Valor Unitario	Cantidad	Subtotal
00001	80111600_-Servicios de personal temporal	vr		1	4.400.000
Subtotal					4.400.000
IVA					0
Total					4.400.000

INFORMACIÓN BASE PARA DESCUENTOS

PosPre	Servicios	Compras / Repuestos
O21202020080383117	4.400.000	0
TOTALES	4.400.000	0

1. Servicio recibido:

Recibo a satisfacción los servicios profesionales que soportan los procesos de devoluciones en la generación de pruebas, análisis de las solicitudes, proyección de respuestas y actualización de las bases y aplicativos ofimáticos, el proceso de saneamiento y análisis de cuenta, validación de pagos, en la Oficina de Cuentas Corrientes y Devoluciones de la DIB.

2. Análisis Técnico y Financiero:

Certifico que el pago corresponde al segundo (2) desembolso del contrato No. 240970 por valor de \$4.400.000 y que las actividades desarrolladas se ejecutaron dentro del plazo y condiciones establecidas en el mismo.

3. Constancia:

Con base en las Planillas Integradas de Autoliquidación de Aportes presentadas por el contratista para el trámite de pago mensual durante la ejecución del contrato, se pudo verificar la correcta relación entre las sumas cotizadas y el monto pagado, por lo que dio cumplimiento a sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, las Leyes 797 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y las demás normas que las reglamenten o complementen.

4. Área Responsable:

OF. CUENTAS CORRIENTES Y DEVOLUCIONES

En Bogotá, a los 30.12.2024

Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción

Pago:

En ejercicio de la supervisión ó interventoría, según el caso, se certifica el cumplimiento del objeto y obligaciones del:

Tipo de compromiso :	Prestac_serv_profes	No. Compromiso	240970 del 19.11.2024
Nombre o razón social contratista:	VIVIANA KARINA GOMEZ TRIANA		
NIT / C. C.:	1014207249		
Valor a cancelar:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 4.400.000)		
N° Factura o Cuenta de Cobro:	02		
Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:	30/12/2024		
Número Verificación Factura Preliminar:	5105628855		
Período certificado:	Desde 01/12/2024 hasta 31/12/2024		

Elaboró

EDWIN ENDREY GARCIA GONZALEZ

Supervisor

RICARDO RODRIGUEZ INFANTE
JEFE DE OFICINA - OF. CUENTAS
CORRIENTES Y DEVOLUCIONES