

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	240964 del 20.11.2024
Nombre o razón social contratista:	CLAUDIA MILENA ANGEL GAONA		
NIT / C. C.:	1024544334		
Valor a cancelar:	OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$ 880.000)		
N° Factura o Cuenta de Cobro:	PAGO NO. 1		
Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:	3/12/2024		
Número Verificación Factura Preliminar:	5105628299		
Período certificado:	Desde 25/11/2024 hasta 30/11/2024		

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	C. Gestor	CDP	CRP	PosPre	Concepto de Gasto	Vr. C. Gasto
2024	0111-01-SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA	881	1253	O21202020080383117-Servicios de gestión de desarrollo empresarial	1-100-F001-VA-Recursos distrito	880.000

INFORMACIÓN BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Pos.	Material	UM	Valor Unitario	Cantidad	Subtotal
00001	80161504_1-Servicios de oficina	vr		1	880.000
Subtotal					880.000
IVA					0
Total					880.000

INFORMACIÓN BASE PARA DESCUENTOS

PosPre	Servicios	Compras / Repuestos
O21202020080383117	880.000	0
TOTALES	880.000	0

1. Servicio recibido:

Radicado 2024ER32063301 del 02-12-2024

Las actividades realizadas y entregables generados por el contratista durante el mes de noviembre de 2024 cumplen con lo establecido en el contrato y se encuentran registrados en el respectivo informe de actividades, el cual hace parte de los documentos radicados. Igualmente, dicho informe se dispone en los respectivos expedientes del contrato en las plataformas SECOP II y WCC.

2. Análisis Técnico y Financiero:

3. Constancia:

Certifico que el contratista relacionado, cumplió con los pagos de salud, pensión y ARL, de acuerdo con las normas vigentes: Dec. 1703 de 2002, Ley 797 de 2003 y su Dec. Reglamentario 510 de 2003 y el Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1562 de 2012 y su Dec. Reglamentario 723 de 2013; Decreto 1273 de 2018 para el periodo correspondiente al mes de noviembre de 2024, certificación se anexan las planillas correspondientes. NOTA: El informe de actividades del contratista debidamente aprobado por los supervisores, reposa en la carpeta de supervisión.

4. Área Responsable:

OF. COBRO GENERAL

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	240964 del 20.11.2024
Nombre o razón social contratista:	CLAUDIA MILENA ANGEL GAONA		
NIT / C. C.:	1024544334		
Valor a cancelar:	OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$ 880.000)		
N° Factura o Cuenta de Cobro:	PAGO NO. 1		
Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:	3/12/2024		
Número Verificación Factura Preliminar:	5105628299		
Período certificado:	Desde 25/11/2024 hasta 30/11/2024		

En Bogotá, a los 03.12.2024

Elaboró

CARMEN ALICIA ALMEIDA BERNAL

Supervisor

CARMEN ALICIA ALMEIDA BERNAL
JEFE DE OFICINA - OF. COBRO GENERAL