	Nombre del Procedimiento: CAUSACIÓN DE CUENTAS Y CONTABILIZACIÓN DE PAGOS	Código: GR-PR15-FT02
		Versión: 02
	Nombre del Formato: CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO - PAGO PERSONA JURIDICA	Vigencia: 19/04/2021
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre:	ADPORT	Identificación:	830.087.993
Correo electrónico:	info@adport.com.co	Teléfono:	240 7867

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato N°	344	De:	2024	Plazo de ejecución:	9	meses		días			
Fecha de inicio:	14	5	2024	Prórrogas	Meses	Días	Meses	Días	Meses	Días	

Valor inicial:	Valor adición 1	Valor adición 2	Valor adición 3	Valor total:
$ 1.300.000.000				$ 1.300.000.000

Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LA MODALIDAD DE VIGILANCIA FIJA, SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS, EN LAS INSTALACIONES DONDE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS REQUIERA" - SGC

Dependencia:	Subdirección de Gestión Corporativa	Fecha de presentación de la cuenta:	10	10	2024	
Pago N°:	5	Periodo de pago:	Del 01 al 30 de Septiembre de 2024			
N° Factura:	FEV 1253					

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

Total Pagado:	$503.468.055	Saldo actual:	$ 796.531.945
Porcentaje de ejecución financiera:	38,73%	Saldo menos este pago:	$ 660.404.090

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO

Proyecto/Rubro	N° RP	Vigencia	Descripcion Rubro	Valor a pagar
O23011602300000007658	5000688972	2024	Fortalecimiento del Cuerpo Oficial de Bomberos Bogotá	$ 136.127.855
		Subtotal		$ 136.127.855

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: **$ 136.127.855** **CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M-CTE**

Supervisor 1		**Supervisor 2**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	FATIMA VERONICA QUINTERO NUÑEZ	Nombre:	
Cargo:	SUBDIRECTOR DE GESTION CORPORATIVA	Cargo:	

Apoyo a la supervisión 1		**Apoyo a la supervisión 2**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	MARIO ANDRES VILLAMIL MONTENEGRO	Nombre:	
N° contrato o Cargo:	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA	N° contrato o	

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