



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
Unidad Administrativa Especial Cuerpo
Oficial de Bomberos

CAUSACIÓN DE CUENTAS Y CONTABILIZACIÓN DE PAGOS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO - PAGO PERSONA
NATURAL

Código: GR-PR15-FT01

Versión: 01

Vigencia: 10/03/2021

Página 1 of 1

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: TAKESHI ALFONSO PEDRAOS AVENDAÑO	Identificación: 79616064
Correo electrónico: pedratown@gmail.com	Teléfono: 3114752110

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No:	822	De:	2024	Plazo de ejecución:	3	meses	15	días
Fecha de inicio:	31	12	2024	Fecha de terminación:	14	04	2025	
Valor inicial:	\$ 32.200.000	Valor adición:	\$ 0	Valor total:	\$ 32.200.000			
No RP INICIAL:	5000797735	No RP ADICIÓN:						

Objeto: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección General de la UAECOB en materia de producción audiovisual para el fortalecimiento y gestión de la imagen corporativa de la entidad.

Dependencia: DIRECCION Fecha: 03 02 2025

Pago No: 1 No Total de Pagos: 5 Periodo de pago: 31-12-2024 al 31-12-2024

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

Pago No 1:	Pago No 2:	Pago No 3:	Pago No 4:	Pago No 5:	Pago No 6:
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Pago No 7:	Pago No 8:	Pago No 9:	Pago No 10:	Pago No 11:	Pago No 12:
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Pago No 13:	Pago No 14:	Pago No 15:	Pago No 16:	Pago No 17:	Pago No 18:
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total pagado	\$ 0	Saldo Actual	\$ 32.200.000	Valor a pagar	\$ 306.666

Porcentaje de ejecución financiera: 0% Saldo menos este pago: \$ 31.893.334

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Concepto	Planilla No	Valor	Periodo	Fecha pago
ARL	9478031320	\$ 13.600	Noviembre 05	12 2024
PENSION	9478031320	\$ 162.500	Noviembre 05	12 2024
SALUD	9478031320	\$ 208.000	Noviembre 05	12 2024

La revisión y aprobación del pago de los parafiscales es responsabilidad del supervisor del contrato

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

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: \$ 306.666 TRESCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS DE PESOS

Supervisor 1 31 al 31 de diciembre de 2024	Supervisor 2

Nombre: Luisa Fernanda Sánchez Cargo: ASESOR CODIGO105 GRADO 05 - ASESOR(A) DESPACHO Supervisor 3

Nombre: Cargo:

Nombre: Cargo: Apoyo a la supervisión 1 Apoyo a la supervisión 2

Nombre: No Contrato o Cargo: Apoyo a la supervisión 3

Nombre: No Contrato o Cargo:

Nombre: 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