	FORMATO	CÓDIGO: GFI-F0-003
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN:4
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO	FECHA: 27/01/2025

RECURSOS	DISTRITO	X	REGALÍAS

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	559	VIGENCIA	2024
NUMERO DE CONTRATO	970	FECHA SUSCRIPCIÓN	27/09/2024
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE MESA DE AYUDA PARA LOS SERVICIOS TIC, INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO E INFRAESTRUCTURA DE PUESTOS DE TRABAJO, PROPIEDAD DE LA SDP, CON REPOSICIÓN DE ELEMENTOS.		
CONTRATISTA	SOLUCIONES DE PRODUCTIVIDAD S A S		
C.C. o NIT	NIT 8300656823		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	007900702734	
	Clase	Cuenta de Ahorros	
	Entidad Bancaria	DAVIVIENDA	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	LINA MARIA CRUZ SILVA		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$550,000,000		
VALOR TOTAL A PAGAR	$59,558,393		

Rubro:	Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O2120202008078715299	Otros servicios de mantenimiento y reparación de maquinaria y aparatos	$441,963,630	$59,558,393	$382,405,237

No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5000745168	1144	$550,000,000	$441,963,630	$59,558,393	$382,405,237

	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros	$441,963,630	$59,558,393	$382,405,237

	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria RPs	1144	$550,000,000	$441,963,630	$59,558,393	$382,405,237
	TOTAL:	$550,000,000	$441,963,630	$59,558,393	$382,405,237

FACTURA	Número: SP 108		FECHA: 14/02/2025
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/12/2024	Hasta: 31/12/2024	
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	3		

2. DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO
INFORMACIÓN RADICADA EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA

Documento	Entregado
Factura	X
Entrada a Almacén	
Planilla Seguridad Social	
Certificación de Aportes Personas Jurídicas	X
Otro	

Descuentos Tributarios

Documento	Entregado
Dependientes	
AFC	
AFP Aporte Voluntario	
Crédito Hipotecario	
Medicina Prepagada	

3. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

El interventor o supervisor del contrato, en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y de las demás concordantes, certifica que verificó el cumplimiento por parte del contratista del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (salud, pensión, Administración de Riesgos Laborales-ARL) corespondiente a:

PLANILLA	Número:	Período:	-

4. OBSERVACIONES AL PAGO

5. CONSTANCIA

Generado desde SisCo el 17-02-25 11:58 AM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE PLANEACIÓN BOGOTÁ	**FORMATO**	**CÓDIGO: GFI-F0-003**
	GESTIÓN FINANCIERA	**VERSIÓN:4**
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO	**FECHA: 27/01/2025**

El (Los) supervisor(es) o interventor (es) del contrato descrito en este documento certifica (n) que el contratista cumplió a satisfacción con las OBLIGACIONES y con la cláusula FORMA DE PAGO contenidas en el mismo, por lo tanto autoriza efectuar el pago respectivo.

Dada en Bogotá D.C. a los 14 dias del mes de Febrero de 2025

Firma Supervisor LINA MARIA CRUZ SILVA Firmado digitalmente por LINA MARIA CRUZ SILVA Fecha: 2025.02.17 12:29:08 -05'00'	
Nombre	LINA MARIA CRUZ SILVA
Cargo	DIRECTORA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

Elaboró:

Correo Electrónico: mortegar@sdp.gov.co