Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-120150-cc3a31-95611750
2025-03-17T12:33:17-05:00 - Pagina 1 de 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO GESTION FINANCIERA** **FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14**	Código: FOR-GF-016 Versión: 2 Fecha:Memo INT I2020004846 - 12/02/2020 Página : 1 de 1

El supervisor del: CONTRATO DE OBRA

Nº 9174 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2024 LOCALIDAD: NIVEL CENTRAL

PROYECTO: 7945

CERTIFICA:

Que: INTERVECOP S.A.S	Identificado con NIT o C.C. 901.516.211-1
Representante legal: LENNIN JOSE CUELLO CALDERON	Identificado con C.C. 1.122.397.987

OBJETO CONTRATO:	REALIZAR LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 17-12-2024 y el 16-01-2025

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 01 correspondiente a la suma de: OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($89.873.743)

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 67700001022		BANCO:	BANCOLOMBIA
Clase:	AHORROS		

Endoso ☐ Cesión de derechos económicos ☐ De: (RESUMEN CONCEPTO)

A nombre de: NIT: CÉDULA:

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	«Cuenta»	BANCO:	«banco»
Clase:	«Tipo_cuenta»		

El valor a pagar se afectará de la siguiente manera,

CÓDIGO PRESUPUESTAL	Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
02301174599202400217101 1	16102-2024	1-100-I012 VA-Estampilla propersonas mayores	0232020200883213	$ 89.873.743
		TOTAL:		$ 89.873.743

*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo, como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado.

Diligenciar este campo, únicamente si el pago hace referencia a un Convenio de Asociación

Con el fin de dar aplicación a lo establecido en el Concepto EE2020EE1154 del 9 de enero de 2020 emitido por la Secretaria de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación

SI ☐ NO ☐ CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 17 días del mes de marzo del año 2025.

Observaciones:

Cesión: ☐ Modificación forma de pago: ☐ Cual? _____

Terminación: ☐ Otro: ☐ _____

"Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de _____, los aportes efectuados por el contratista para . salud $_____, pensión $_____, ARP $_____ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 y la circular conjunta nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"

Documento firmado electronicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y Decreto 2364 de 2012.

VISADO PAC

Nombre:

Teléfono: 3279797 Ext:33006

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

JORGE HERNANDO BELTRÁN CATUMBA

Teléfono 3204915486

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA

Dependencia: INTERVENTORIA

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:
1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario.
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).
Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

N/A

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-120150-cc3a31-95611750
2025-03-17T12:33:17-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CTO 9174-2024 -ESTAMPILLAS

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250317-120150-cc3a31-95611750

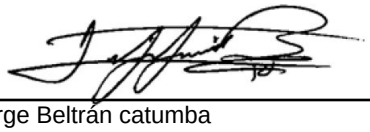
Creación: 2025-03-17 12:01:50

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-03-17 12:33:16

Escanee el código para verificación

Firma: FIRMANTE



Jorge Beltrán catumba
80882815
jorge.beltran@gruponogaall.com
Representante legal
Interventoría

Elaboración: ELABORACIÓN



DIEGO ANTONIO ZAMUDIO ALVAREZ
11200732
dzamudio@sdis.gov.co
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
SUBDIRECCIÓN DE PLANTAS FÍSICAS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-120150-cc3a31-95611750
2025-03-17T12:33:17-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MC 14 CTO 9174-2024 -ESTAMPILLAS

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250317-120150-cc3a31-95611750

Creación: 2025-03-17 12:01:50

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-03-17 12:33:16

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	DIEGO ANTONIO ZAMUDIO ALVAREZ dzamudio@sdis.gov.co PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SUBDIRECCIÓN DE PLANTAS FÍSICAS	Aprobado	Env.: 2025-03-17 12:02:14 Lec.: 2025-03-17 12:03:12 Res.: 2025-03-17 12:03:15 IP Res.: 190.27.225.68
Firma	Jorge Beltrán catumba jorge.beltran@gruponogaall.com Representante legal Interventoría	Aprobado	Env.: 2025-03-17 12:03:15 Lec.: 2025-03-17 12:27:04 Res.: 2025-03-17 12:33:16 IP Res.: 201.244.119.83

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-115536-51b98-10050915
2025-03-17T12:34:40-05:00 - Pagina 1 de 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO GESTION FINANCIERA** **FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14**	Código: FOR-GF-016 Versión: 2 Fecha:Memo INT I2020004846 - 12/02/2020 Página : 1 de 1

El supervisor del: CONTRATO DE OBRA

Nº 9174 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2024 LOCALIDAD: NIVEL CENTRAL

PROYECTO: 7945

CERTIFICA:

Que: INTERVECOP S.A.S	Identificado con NIT o C.C. 901.516.211-1
Representante legal: LENNIN JOSE CUELLO CALDERON	Identificado con C.C. 1.122.397.987
OBJETO CONTRATO:	REALIZAR LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 17-12-2024 y el 16-01-2025

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 01 correspondiente a la suma de: SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($738.887.656)

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 67700001022		BANCO:	BANCOLOMBIA
Clase:	AHORROS		

Endoso ☐ Cesión de derechos económicos ☐ De: (RESUMEN CONCEPTO)

A nombre de: NIT: CÉDULA:

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	«Cuenta»	BANCO:	«banco»
Clase:	«Tipo_cuenta»		

El valor a pagar se afectará de la siguiente manera,

CÓDIGO PRESUPUESTAL	Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
02301174599202400217101l	16102-2024	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	0232020200883213	$ 738.887.656
		TOTAL:		$ 738.887.656

*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo, como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado.

Diligenciar este campo, únicamente si el pago hace referencia a un Convenio de Asociación

Con el fin de dar aplicación a lo establecido en el Concepto EE2020EE1154 del 9 de enero de 2020 emitido por la Secretaria de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación

SI ☐ NO ☐ CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 17 días del mes de marzo del año 2025.

Observaciones:

Cesión: ☐ Modificación forma de pago: ☐ Cual? _____

Terminación: ☐ Otro: ☐ _____

"Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de _____, los aportes efectuados por el contratista para . salud $_____, pensión $_____, ARP $_____ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 y la circular conjunta nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"

Documento firmado electronicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y Decreto 2364 de 2012.

VISADO PAC

Nombre:

Teléfono: 3279797 Ext:33006

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

JORGE HERNANDO BELTRÁN CATUMBA

Teléfono 3204915486

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA

Dependencia: INTERVENTORIA

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:
1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario.
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).
Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

N/A

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-115536-51b998-10050915
2025-03-17T12:34:40-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CTO 9174-2024 -DISTRITO

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250317-115536-51b998-10050915

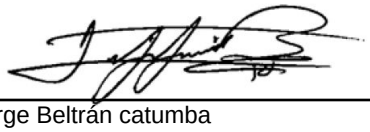
Estado: Finalizado

Creación: 2025-03-17 11:55:36

Finalización: 2025-03-17 12:34:39

Escanee el código para verificación

Firma: FIRMANTE



Jorge Beltrán catumba
80882815
jorge.beltran@gruponogaall.com
Representante legal s
Interventoría

Elaboración: ELABORACIÓN



DIEGO ANTONIO ZAMUDIO ALVAREZ
11200732
dzamudio@sdis.gov.co
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
SUBDIRECCIÓN DE PLANTAS FÍSICAS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250317-115536-51b998-10050915
2025-03-17T12:34:40-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MC 14 CTO 9174-2024 -DISTRITO

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250317-115536-51b998-10050915

Creación: 2025-03-17 11:55:36

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-03-17 12:34:39

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	DIEGO ANTONIO ZAMUDIO ALVAREZ dzamudio@sdis.gov.co PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SUBDIRECCIÓN DE PLANTAS FÍSICAS	Aprobado	Env.: 2025-03-17 11:55:55 Lec.: 2025-03-17 11:56:08 Res.: 2025-03-17 12:02:16 IP Res.: 190.27.225.68
Firma	Jorge Beltrán catumba jorge.beltran@gruponogaall.com Representante legal s Interventoría	Aprobado	Env.: 2025-03-17 12:02:16 Lec.: 2025-03-17 12:31:33 Res.: 2025-03-17 12:34:39 IP Res.: 201.244.119.83