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

RECURSOS	DISTRITO	X	REGALÍAS

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	923	VIGENCIA	2024
NUMERO DE CONTRATO	1022	FECHA SUSCRIPCIÓN	14/11/2024
OBJETO	REALIZAR UNA EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA DE JUSTICIA ESCOLAR RESTAURATIVA IMPLEMENTADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL.		
CONTRATISTA	ECONOMIA URBANA SAS		
C.C. o NIT	NIT 900103559		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	288076946	
	Clase	Cuenta Corriente	
	Entidad Bancaria	BANCO DE OCCIDENTE	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	VIVIANA REY YAMHURE		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$903,347,000		
VALOR TOTAL A PAGAR	$316,171,450		

Rubro:	Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O2301174599202401850601 8		$587,175,550	$316,171,450	$271,004,100

No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5000767268	1243	$903,347,000	$587,175,550	$316,171,450	$271,004,100

	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros	$587,175,550	$316,171,450	$271,004,100

Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	1243	$903,347,000	$587,175,550	$316,171,450	$271,004,100
	TOTAL:	$903,347,000	$587,175,550	$316,171,450	$271,004,100

FACTURA	Número: FVE 246		FECHA: 25/03/2025
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 07/12/2024	Hasta: 21/03/2025	
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	X

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

Adriana Amado Borrero - Profesional Universitario - 3005576901

5. CONSTANCIA

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 01 dias del mes de Abril de 2025

Generado desde SisCo el28-03-25 05:35 PM

Firma Supervisor	VIVIANA REY YAMHURE Firmado digitalmente por VIVIANA REY YAMHURE Fecha: 2025.03.31 09:43:59 -05'00'
Nombre	VIVIANA REY YAMHURE
Cargo	DIRECTOR DE EVALUACION DE POLITICAS PUBLICAS DISTRITALES(E)

Elaboró: CARMEN ADRIANA AMADO BORRERO Correo Electrónico: camado@sdp.gov.co