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	1293	VIGENCIA	2024
NUMERO DE CONTRATO	1047	FECHA SUSCRIPCIÓN	10/12/2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GENERACIÓN DE PRODUCTOS CARTOGRÁFICOS BÁSICOS EN FORMATO RÁSTER (VUELO FOTOGRAMÉTRICO, GENERACIÓN DE ORTOFOTOMOSAICO), DTM Y MALLA DE PUNTOS LIDAR PARA BOGOTA Y/O LA REGIÓN.		
CONTRATISTA	SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA DE LATINO AMERICA- SIGLA S.A.S.		
C.C. o NIT	NIT 900641409		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	89523193868	
	Clase	Cuenta Corriente	
	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	ALVARO ANTONIO HERNANDEZ GONZALEZ		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$3,040,000,000		
VALOR TOTAL A PAGAR	$456,000,000		

Rubro:	Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O2301170401202401570210 2	Fortalecimiento de los procesos de información para la toma de decisione	$1,976,000,000	$456,000,000	$1,520,000,000

No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5000780661	1386	$3,040,000,000	$1,976,000,000	$456,000,000	$1,520,000,000

	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros	$1,976,000,000	$456,000,000	$1,520,000,000

Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	1386	$3,040,000,000	$1,976,000,000	$456,000,000	$1,520,000,000
	TOTAL:	$3,040,000,000	$1,976,000,000	$456,000,000	$1,520,000,000

FACTURA	Número: FE 585		FECHA: 10/04/2025
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/01/2025	Hasta: 31/03/2025	
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	2		

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

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.

Generado desde SisCo el 14-04-25 07:34 PM

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

Firma Supervisor	
Nombre	ALVARO ANTONIO HERNANDEZ GONZALEZ
Cargo	DIRECTOR DE CARTOGRAFIA(E)

Elaboró: JENNY CATHERINE HERNANDEZ MARTINEZ Correo Electrónico: jhernandezm@sdp.gov.co