

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA<br>Unidad Administrativa Especial Cuerpo<br>Oficial de Bomberos | CAUSACIÓN DE CUENTAS Y CONTABILIZACIÓN DE PAGOS         | Código: GR-PR15-FT01 |
|                                                                                                                                                                                                                            | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO - PAGO PERSONA<br>NATURAL | Versión: 01          |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                         | Vigencia: 10/03/2021 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                         | Página 1 of 1        |

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| Nombre:CLAUDIA XIMENA BEDOYA TERREROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          | Identificación:52047734 |                                                                                                      |              |  |
| Correo electrónico:tbxc2791@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          | Teléfono:3192735323     |                                                                                                      |              |  |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Contrato No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 529                                                                                                                                                                 | De:                | 2024           | Plazo de ejecución:                                                                 | 5                        | meses                   | 0                                                                                                    | días         |  |
| Fecha de inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11                                                                                                                                                                  | 09                 | 2024           | Fecha de terminación:                                                               | 10                       | 02                      | 2025                                                                                                 |              |  |
| Valor inicial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 38.460.800                                                                                                                                                       |                    | Valor adición: | \$ 0                                                                                |                          | Valor total:            | \$ 38.460.800                                                                                        |              |  |
| No RP INICIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5000737317                                                                                                                                                          |                    | No RP ADICIÓN: |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Prestación de servicios profesionales especializados para apoyar las actividades técnicas del Área de Infraestructura de la Subdirección de Gestión Corporativa-SGC |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Dependencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SUBDIRECCIÓN CORPORATIVA                                                                                                                                            |                    |                | Fecha                                                                               | 10                       | 03                      | 2025                                                                                                 |              |  |
| Pago No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6                                                                                                                                                                   | No Total de Pagos: | 6              | Periodo de pago:                                                                    | 01-02-2025 al 10-02-2025 |                         |                                                                                                      |              |  |
| 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:              |                                                                                                      |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 5.128.107                                                                                                                                                        | \$ 7.692.160       | \$ 7.692.160   | \$ 7.692.160                                                                        | \$ 7.692.160             | \$ 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 35.896.747                                                                                                                                                       |                    | Saldo Actual   | \$ 2.564.053                                                                        |                          |                         | Valor a pagar                                                                                        | \$ 2.564.053 |  |
| Porcentaje de ejecución financiera:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |                    | 93,33%         | Saldo menos este pago:                                                              |                          |                         | \$ 0                                                                                                 |              |  |
| PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Planilla No                                                                                                                                                         | Valor              | Periodo        | Fecha pago                                                                          |                          |                         | La revisión y aprobación del pago de los parafiscales es responsabilidad del supervisor del contrato |              |  |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 83572948                                                                                                                                                            | \$ 16.100          | Enero          | 24                                                                                  | 01                       | 2025                    |                                                                                                      |              |  |
| PENSION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 83572948                                                                                                                                                            | \$ 492.400         | Enero          | 24                                                                                  | 01                       | 2025                    |                                                                                                      |              |  |
| SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 83572948                                                                                                                                                            | \$ 384.700         | Enero          | 24                                                                                  | 01                       | 2025                    |                                                                                                      |              |  |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| fquintero@bomberosbogota.gov.co : Ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                    |                | \$ 2.564.053 DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y TRES DE PESOS |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Supervisor 1 1 de febrero al 10 de febrero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     | Supervisor 2             |                         |                                                                                                      |              |  |
| <br>FATIMA VERÓNICA QUINTERO NÚÑEZ<br>SUBDIRECTORA DE GESTIÓN CORPORATIVA<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Nombre:FATIMA VERÓNICA QUINTERO NÚÑEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     | Nombre:                  |                         |                                                                                                      |              |  |
| Cargo:Subdirectora de gestión Corporativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     | Cargo:                   |                         |                                                                                                      |              |  |
| Supervisor 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Apoyo a la supervisión 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     | Apoyo a la supervisión 2 |                         |                                                                                                      |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     | Nombre:                  |                         |                                                                                                      |              |  |
| No Contrato o Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     | No Contrato o Cargo:     |                         |                                                                                                      |              |  |
| Apoyo a la supervisión 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                     |                    |                |                                                                                     |                          |                         |                                                                                                      |              |  |