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	190	VIGENCIA	2024
NUMERO DE CONTRATO	751	FECHA SUSCRIPCIÓN	13/08/2024
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE MONITOREO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN.		
CONTRATISTA	DAR SOLUCIONES SAS		
C.C. o NIT	NIT 900336119		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	100693260724	
	Clase	Cuenta de Ahorros	
	Entidad Bancaria	BANCO IRIS CF- COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO S.A	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	ELIZABETH GIL NARANJO		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$7,445,000		
VALOR TOTAL A PAGAR	$378,750		

Rubro:	Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O21202020080585230	Servicios de sistemas de seguridad	$1,376,125	$378,750	$997,375

No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5000724023	886	$7,445,000	$1,376,125	$378,750	$997,375

	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros	$1,376,125	$378,750	$997,375

Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	886	$7,445,000	$1,376,125	$378,750	$997,375
	TOTAL:	$7,445,000	$1,376,125	$378,750	$997,375

FACTURA	Número: FE 1651		FECHA: 04/06/2025
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/05/2025	Hasta: 31/05/2025	
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	8		

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

Pago 8 del 01 al 31 de mayode 2025. Nota aclaratoria En el certificado de pago N° 2 (línea 2) en el SISCO contrato 751-2024, se pagaron las líneas 2 y 3 (FE 1603 Y FE 1615) de SECOP II, toda vez que el proveedor subió las líneas por separado, razón por la cual se reflejan en el SECOP II 9 líneas y en SISCO 8 líneas.Si al momento de tramitar el pago, la factura se encuentra vencida, el proveedor no cobrará intereses de mora por ello.

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 el12-06-25 11:59 AM

Dada en Bogotá D.C. a los 12 dias del mes de Junio de 2025

Firma Supervisor	ELIZABETH GIL NARANJO Firmado digitalmente por ELIZABETH GIL NARANJO Fecha: 2025.06.13 07:59:15 -05'00'
Nombre	ELIZABETH GIL NARANJO
Cargo	DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Elaboró: YENNY ERICA MONTERO CHAVES Correo Electrónico: ymontero@sdp.gov.co