



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTION FINANCIERA
PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS / EJECUCIÓN DEL CONTRATO
FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO MC-14

CODIGO: FOR-GF-016

VERSION: 2

FECHA: 12-feb-2020

PÁGINA: 1 de 1

El SUPERVISOR DEL: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**

No: **3057** Fecha_cto o convenio: **27-02-2023** Localidad: **METROPOLITANA**

Proyecto: **GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ**

CERTIFICA

Que: **ADRIANA HERRERA MELO** Identificado con NIT o C.C No **51997500**

REPRESENTANTE LEGAL: Identificado con NIT o C.C No

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el (dd/mm/aaaa) **01-06-2023** y el: **30-06-2023**

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL SERVICIO DE JARDINES INFANTILES Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL APORTANDO A LA ATENCION INTEGRAL DE LAS NINAS Y LOS NINOS DE PRIMERA INFANCIA EN CONDICION DE VULNERABILIDAD Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO 07744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NINEZ Y LA ADOLESCENCIA DE BOGOTA EN EL MARCO DEL SISTEMA DE CUIDADO..

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No **5**

Correspondiente a la suma: **\$4.006.700** **CUATRO MILLONES SEIS MIL SETECIENTOS PESOS**

Abonado el pago en la cuenta BANCARIA No: **009870228096** Banco: **DAVIENDA** Clase: **AHORROS**

Endoso: Cesión de derechos: de: **(RESUMEN CONCEPTO)**

Cesión:

A nombre de: TIPO DOCUMENTO: No:

Abonado el pago en la cuenta BANCARIA No: Banco: Clase:

El valor a pagar se afectará de la siguiente manera:

CÓDIGO PRESUPUESTAL	No REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO	VALOR
PM/0122/0113/41020017744	4049 DE 2023	02168 2-100-1009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL	222008859	\$4.006.700
			TOTAL	\$4.006.700

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.

Se expide la certificación en Bogotá D.C., a los 06 días del mes de junio 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 con los aportes efectuados por el contratista en los respectivos meses de la siguiente manera: **(Mes: mayo, Aportes: Salud: 204.700, Pension: 261.900, ARL: 8.600)** y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto 1703/2002, 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.

VISADO PAC NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

PROGRAMACIÓN: **SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY** **LEIDY PAOLA MESA ALVARADO**

VISADO AUTOMATICO SISPAZ Teléfono: **+57 (1) 3 27 97 97**

Proyecto: **GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ** Cargo: **SUBDIRECTOR(A) LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL**

Teléfono: **+57 (1) 3 27 97 97** Dependencia: **SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY**

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).
4. Nota: La información generada por esta herramienta debe ser verificada en su totalidad por el supervisor del contrato, por cuanto la veracidad y exactitud de la misma es responsabilidad exclusiva de Este. Una vez suscrito este documento se convierte en la autorización de pago.

VENTANILLA CUENTAS CERTIFICADO PARA PAGO MC-14
El visado de gestión documental es requisito unicamente para proveedores:

RADICADO:NUMERO-FECHA

3-CERTIFICADO PARA PAGO RADICADO EN CUENTAS - ESTADO IOPS-5-GEM **2133333 - ID PLANILLA**

JORGE ENRIQUE RIAÑO MURGUEITIO-80491550