

RECURSOS	DISTRITO	X	REGALÍAS
-----------------	-----------------	----------	-----------------

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	151		VIGENCIA	2025		
NUMERO DE CONTRATO	101		FECHA SUSCRIPCIÓN	29/01/2025		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA ADELANTANDO ACTIVIDADES PARA LA APLICACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LOS PROCESOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA.					
CONTRATISTA	CRUZ MORENO YAQUELIN					
C.C. o NIT	C.C. No. 28.949.222 de TOLIMA					
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	43904448584				
	Clase	Cuenta de Ahorros				
	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA				
SUPERVISOR O INTERVENTOR	LUISA FERNANDA CASTILLO RODRIGUEZ					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$48,216,000					
VALOR TOTAL A PAGAR	\$4,410,000					
Rubro:	Nombre:			Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O23011745992024016209017	Fortalecimiento del modelo de operación de la SDP a través del desarrollo de estrategias que mejoren la capacidad institucional y atiendan las necesidades de la ciudadanía/Servicio de gestión documental			\$26,460,000	\$4,410,000	\$22,050,000
No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo	
5000828736	120	\$48,216,000	\$26,460,000	\$4,410,000	\$22,050,000	
		Saldo Anterior		Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo	
Sumatoria Rubros		\$26,460,000		\$4,410,000	\$22,050,000	
Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo	
	120	\$48,216,000	\$26,460,000	\$4,410,000	\$22,050,000	
	TOTAL:	\$48,216,000	\$26,460,000	\$4,410,000	\$22,050,000	

FACTURA	Número:	FECHA:
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/07/2025	Hasta: 31/07/2025
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	6	

2. DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO
INFORMACIÓN RADICADA EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA

Documento	Entregado
Factura	
Entrada a Almacén	
Planilla Seguridad Social	X
Certificación de Aportes Personas Jurídicas	
Otro	

Documento	Entregado
Descuentos Tributarios	
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) correspondiente a:

PLANILLA	Número: 88430074	Período:	Julio de 2025
----------	------------------	----------	---------------

4. OBSERVACIONES AL PAGO

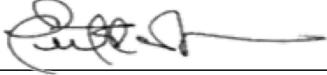
Pago No.06 periodo del 01 al 31 de Julio de 2025.

5. CONSTANCIA

  	FORMATO	CÓDIGO: GFI-F0-003
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN:4
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO	FECHA: 27/01/2025

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 05 días del mes de Agosto de 2025

Firma Supervisor	
Nombre	LUISA FERNANDA CASTILLO RODRIGUEZ
Cargo	DIRECTOR ADMINISTRATIVA(E)

Elaboró: CLAUDIA MARCELA SALAS PAEZ

Correo Electrónico: csalas@sdp.gov.co