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

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | |
|---|---|
| **Nombre:** DIANA PAOLA CHAVARRO GUTIERREZ | **Identficación:** 52863053 |
| **Correo electrónico:** dpchavarro7@hotmail.com | **Teléfono:** 3106084936 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 262 | **De:** | 2025 | **Plazo de ejecución:** | 6 | meses | 0 | dias | |
| **Fecha de inicio:** | 14 | 03 | 2025 | **Fecha de terminación:** | 13 | 09 | 2025 | | |
| **Valor inicial:** | $ 27.300.000 | **Valor adición:** | $ 13.650.000 | **Valor total:** | $ 40.950.000 | | | | |
| **No RP INICIAL:** | 5000862203 | **No RP ADICIÓN:** | 5000899554 | | | | | | |
| **Objeto** | SGH - Prestar servicios profesionales juridicos para desarrollar actividades en la Subdireccion de Gestion Humana y el area de academia. | | | | | | | | |
| **Dependencia** | SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA | | | **Fecha** | 08 | 09 | 2025 | | |
| **Pago No:** | 6 | **No Total de Pagos:** | | 7 | **Periodo de pago:** | 01-08-2025 al 31-08-2025 | | | |

**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:** |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 3.867.500 | $ 6.825.000 | $ 6.825.000 | $ 6.825.000 | $ 6.825.000 | $ 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** | $ 31.167.500 | **Saldo Actual** | $ 9.782.500 | **Valor a pagar** | $ 6.825.000 |
| **Porcentaje de ejecución financiera:** | | 76,11% | **Saldo menos este pago:** | | $ 2.957.500 |

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL**

| Concepto | Planilla No | Valor | Periodo | Fecha pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ARL** | 9489519322 | $ 14.300 | Agosto | 19 | 08 | 2025 |
| **PENSION** | 9489519322 | $ 436.800 | Agosto | 19 | 08 | 2025 |
| **SALUD** | 9489519322 | $ 341.300 | Agosto | 19 | 08 | 2025 |

**La revisión y aprobación del pago de los parafiscales es responsabilidad del supervisor del contrato**

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**

**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: $ 6.825.000 SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL DE PESOS

| **Supervisor 1 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** | **Supervisor 2** |
|---|---|
| | |
| Nombre:JOSE ANDRES PONCE CAICEDO | Nombre: |
| Cargo:SUBDIRECTOR DE GESTION HUMANA | 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