

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

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	130		VIGENCIA	2025		
NUMERO DE CONTRATO	171		FECHA SUSCRIPCIÓN	06/02/2025		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE INFORMACION Y ESTADISTICAS EN EL DISEÑO GRÁFICO DE DOCUMENTOS, PRESENTACIONES Y PIEZAS COMUNICATIVAS NECESARIAS PARA LA DIVULGACION DE ESTUDIOS, ANÁLISIS, EVENTOS Y DOCUMENTOS RELACIONADOS CON LA GENERACION Y DIFUSIÓN DE INFORMACION					
CONTRATISTA	GUSTAVO ANDRES ANGEL RUEDA					
C.C. o NIT	C.C. No. 80.881.506 de Bogotá D.C.					
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	62772240860				
	Clase	Cuenta de Ahorros				
	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA				
SUPERVISOR O INTERVENTOR	ANDRES LEONARDO ACOSTA HERNANDEZ					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$67,053,000					
VALOR TOTAL A PAGAR	\$5,108,800					
Rubro:	Nombre:			Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O23011704012024015702094	Fortalecimiento de los procesos de información para la toma de decisiones en Bogotá D.C./Servicio de asistencia técnica para el fortalecimiento de la capacidad estadística			\$5,108,800	\$5,108,800	\$0
No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo	
5000836039	181	\$67,053,000	\$5,108,800	\$5,108,800	\$0	
Sumatoria Rubros		Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo		
		\$5,108,800	\$5,108,800	\$0		
Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo	
	181	\$67,053,000	\$5,108,800	\$5,108,800	\$0	
	TOTAL:	\$67,053,000	\$5,108,800	\$5,108,800	\$0	

FACTURA	Número:	FECHA:
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/12/2025	Hasta: 24/12/2025
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	11	

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	
Descuentos Tributarios	
Documento	Entregado
Dependientes	
AFC	
AFP Aporte Voluntario	
Crédito Hipotecario	
Medicina Prepagada	X

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: 92295047	Período: 12/2025
----------	------------------	------------------

4. OBSERVACIONES AL PAGO

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 30 días del mes de Diciembre de 2025

Firma Supervisor	
Nombre	ANDRES LEONARDO ACOSTA HERNANDEZ
Cargo	DIRECTOR DE INFORMACION Y ESTADISTICAS(E) <i>gf</i>

Elaboró: SILVIA ADRIANA ROA PINEDA

Correo Electrónico: sroa@sdp.gov.co