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	699	VIGENCIA	2025
NUMERO DE CONTRATO	560	FECHA SUSCRIPCIÓN	26/08/2025
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y ESPECIALIZADA PARA EL SISTEMA SEGPLAN CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD AL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA INSTITUCIONAL PARA LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MEJORA CONTINUA DEL APLICATIVO		
CONTRATISTA	SOFTMANAGEMENT S A		
C.C. o NIT	NIT 8300260147		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	04800650966	
	Clase	Cuenta Corriente	
	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	LINA MARIA CRUZ SILVA		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$119,000,000		
VALOR TOTAL A PAGAR	$29,750,000		

Rubro:	Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O23011745992024016209007	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/Servicios tecnológicos	$32,725,000	$29,750,000	$2,975,000

No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5000912511	702	$119,000,000	$32,725,000	$29,750,000	$2,975,000

	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros	$32,725,000	$29,750,000	$2,975,000

Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	702	$119,000,000	$32,725,000	$29,750,000	$2,975,000
	TOTAL:	$119,000,000	$32,725,000	$29,750,000	$2,975,000

FACTURA	Número: SM 8603		FECHA: 15/12/2025
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/12/2025	Hasta: 30/12/2025	
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	4		

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

Documento	Entregado
Factura	X
Entrada a Almacén	
Planilla Seguridad Social	X
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: 9495615945	Período:	Pensión: Nov - Salud: Dic

4. OBSERVACIONES AL PAGO

5. CONSTANCIA

Generado desde SisCo el16-12-25 07:40 PM

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**

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 31 dias del mes de Diciembre de 2025

Firma Supervisor	
Nombre	LINA MARIA CRUZ SILVA
Cargo	DIRECTORA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

Elaboró: MARIA CLAUDIA ORTEGA REYES Correo Electrónico: mortegar@sdp.gov.co