

Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción

Pago:

En ejercicio de la supervisión ó interventoría, según el caso, se certifica el cumplimiento del objeto y obligaciones del:

Tipo de compromiso :	Prestac_ser_apy_gest	No. Compromiso	250227 del 27.01.2025
Nombre o razón social contratista:	SAIRA ALEJANDRA MENDOZA BARON		
NIT / C. C.:	1022429467		
Valor a cancelar:	TRES MILLONES CIEN MIL PESOS (\$ 3.100.000)		
N° Factura o Cuenta de Cobro:	CC 09		
Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:	1/10/2025		
Número Verificación Factura Preliminar:	5105633659		
Período certificado:	Desde 01/09/2025 hasta 30/09/2025		

sumas cotizadas y el monto pagado, por lo que dio cumplimiento a sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, las Leyes 797 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y las demás normas que las reglamenten o complementen.

4. Área Responsable:

SUBD. EDUCACION TRIBUTARIA Y SERVICIO

En Bogotá, a los 21.10.2025

Elaboró

John Fredy Ramirez

Supervisor

ALEIDA FONSECA MARIN
SUBDIRECTOR TECNICO - SUBD. SERVICIOS
A LA CIUDADANIA