

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_serv_profes | No. Compromiso | 250053 del 14.01.2025 |
| Nombre o razón social contratista: | FLOR MARIA DELGADO BENAVIDES | | |
| NIT / C. C.: | 52131822 | | |
| Valor a cancelar: | SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 7.850.000) | | |
| N° Factura o Cuenta de Cobro: | PAGO 11 | | |
| Fecha de Factura o Cuenta de Cobro: | 1/12/2025 | | |
| Número Verificación Factura Preliminar: | 5105635220 | | |
| Período certificado: | Desde 01/11/2025 hasta 30/11/2025 | | |

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| Vigencia | C. Gestor | CDP | CRP | PosPre | Concepto de Gasto | Vr. C. Gasto |
|----------|---|-----|-----|--|------------------------------------|--------------|
| 2025 | 0111-01-SECRETARÍA DISTRITAL DE HACIENDA | 81 | 83 | O21202020080383117-Servicios de gestión de desarrollo empresarial | 1-100-F001-VA-Recursos distrito | 7.850.000 |

INFORMACIÓN BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

| Pos. | Material | UM | Valor Unitario | Cantidad | Subtotal | |
|-------|---------------------------------|----|----------------|----------|-----------------|-----------|
| 00001 | 80161504_1-Servicios de oficina | vr | | 1 | 7.850.000 | |
| | | | | | Subtotal | 7.850.000 |
| | | | | | IVA | 0 |
| | | | | | Total | 7.850.000 |

INFORMACIÓN BASE PARA DESCUENTOS

| PosPre | Servicios | Compras / Repuestos |
|--------------------|-----------|---------------------|
| O21202020080383117 | 7.850.000 | 0 |
| TOTALES | 7.850.000 | 0 |

1. Servicio recibido:

El (la)contratista cumplió durante el periodo con la entrega de lo siguiente

Pantallazo: correos electrónicos de radicados noviembre 2025.

Pdf: de los funcionarios con priorizados analizados.

Pantallazo: Correos electrónicos remitidos a otras dependencias.

Radicado 2025ER329779O1 del 11 de diciembre de 2025

2. Análisis Técnico y Financiero:

3. Constancia:

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de salud, pensión y ARL, de acuerdo con las normas vigentes: Dec. 1703 de 2002, Ley 797 de 2003 y su Dec. Reglamentario 510 de 2003 y el Art. 50 de la Ley789 de 2002, Ley 1562 de 2012 y su Dec. Reglamentario 723 de 2013. Que de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, modificado por el artículo 1° del Decreto 1273 de 2018, los aportes verificados para este pago corresponden al mes de octubre de 2025. Planilla 90864865.

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_serv_profes | No. Compromiso | 250053 del 14.01.2025 |
| Nombre o razón social contratista: | FLOR MARIA DELGADO BENAVIDES | | |
| NIT / C. C.: | 52131822 | | |
| Valor a cancelar: | SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 7.850.000) | | |
| N° Factura o Cuenta de Cobro: | PAGO 11 | | |
| Fecha de Factura o Cuenta de Cobro: | 1/12/2025 | | |
| Número Verificación Factura Preliminar: | 5105635220 | | |
| Período certificado: | Desde 01/11/2025 hasta 30/11/2025 | | |

4. Área Responsable:

OF. COBRO GENERAL

En Bogotá, a los 15.12.2025

CARMEN ALICIA ALMEIDA BERNAL
Firmado digitalmente
por CARMEN ALICIA
ALMEIDA BERNAL

Elaboró

CARMEN ALICIA ALMEIDA BERNAL

CARMEN ALICIA ALMEIDA BERNAL
Firmado digitalmente
por CARMEN ALICIA
ALMEIDA BERNAL

Supervisor

CARMEN ALICIA ALMEIDA BERNAL
JEFE DE OFICINA - OF. COBRO GENERAL