

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

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	12	VIGENCIA	2026
NUMERO DE CONTRATO	76	FECHA SUSCRIPCIÓN	09/01/2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION FINANCIERA EN LA GESTION Y ANALISIS CONTABLE.		
CONTRATISTA	RAMIREZ RAMIREZ VICTOR MELQUIADEZ		
C.C. o NIT	C.C. No. 80.456.539 de NIMAIMA		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	03192638461	
	Clase	Cuenta de Ahorros	
	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	ANDRES VERGARA BALLEEN		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$53,501,800		
VALOR TOTAL A PAGAR	\$4,863,800		

Rubro:		Nombre:		Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
021202020080383112		Servicios de consultoría en gestión financiera		\$43,774,200	\$4,863,800	\$38,910,400
No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo	
5000979376	127	\$53,501,800	\$43,774,200	\$4,863,800	\$38,910,400	

		Saldo Anterior		Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros		\$43,774,200		\$4,863,800	\$38,910,400
Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	127	\$53,501,800	\$43,774,200	\$4,863,800	\$38,910,400
	TOTAL:	\$53,501,800	\$43,774,200	\$4,863,800	\$38,910,400

FACTURA	Número:	FECHA:
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/04/2026	Hasta: 30/04/2026
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	3	

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	

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: 9503165961	Período: ABRIL 2026
----------	--------------------	---------------------

4. OBSERVACIONES AL PAGO

Tercer pago

5. CONSTANCIA

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 01 días del mes de Mayo de 2026

 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

Firma Supervisor	VERGARA BALLE ANDRES	 Firmado digitalmente por VERGARA BALLE ANDRES Fecha: 2026.05.05 15:03:08 -05'00'
Nombre	ANDRES VERGARA BALLE	
Cargo	DIRECTOR FINANCIERO	

Elaboró: JAVIER ALBERTO LAVERDE MOSQUERA

Correo Electrónico: jlaverde@sdp.gov.co