
 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN 	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	459	VIGENCIA	2026
NUMERO DE CONTRATO	201	FECHA SUSCRIPCIÓN	13/01/2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURIDICOS URBANISTICOS EN LA GESTION DE TRAMITES SOBRE INFRAESTRUCTURA DE TELECOMUNICACIONES Y LOS DEMAS REQUERIDOS POR LA DIRECCION DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS URBANISTICOS		
CONTRATISTA	CLAUDIA SONIA ZAMBRANO BOGOYA		
C.C. o NIT	C.C. No. 51.956.878 de BOGOTA		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	24008086073	
	Clase	Cuenta de Ahorros	
	Entidad Bancaria	CAJA SOCIAL	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	ELDA MARCELA BERNAL PEREZ		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$58,710,000	
VALOR TOTAL A PAGAR		\$6,180,000	

Rubro:	Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O23011745992024015601021	Contribución a la concreción del modelo de ordenamiento territorial mediante la generación de condiciones técnicas, normativas y de gestión en Bogotá D.C./Documentos normativos	\$40,376,000	\$6,180,000	\$34,196,000

No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5000983738	178	\$58,710,000	\$40,376,000	\$6,180,000	\$34,196,000

Sumatoria Rubros	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	\$40,376,000	\$6,180,000	\$34,196,000

Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	178	\$58,710,000	\$40,376,000	\$6,180,000	\$34,196,000
	TOTAL:	\$58,710,000	\$40,376,000	\$6,180,000	\$34,196,000

FACTURA	Número:	FECHA:
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/05/2026	Hasta: 31/05/2026
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	4	

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: 81162443	Período: ABRIL
----------	------------------	----------------

4. OBSERVACIONES AL PAGO

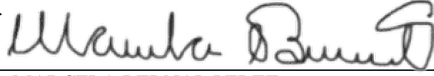
CUARTO PAGO Enlace Diego Cuervo - dcuervo@sdp.gov.co

5. CONSTANCIA

 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 02 días del mes de Junio de 2026

Firma Supervisor	
Nombre	ELDA MARCELA BERNAL PEREZ
Cargo	DIRECTOR DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS URBANISTICOS

Elaboró: DIEGO ARMANDO CUERVO VALERO

Correo Electrónico: