

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO Al contestar cite Radicado: I-2026-0007327	Código: 11-FR-45	
		Versión: 4	Página: 1 de 3
		Vigente desde: 9-12-2024	

INFORMACIÓN GENERAL											
Tipo de Informe		Parcial		☒		Final		☐			
Contratista: Paula Andrea Riveros Herrera						CONTRATO No. 2026-0596					
						CESIÓN ☐					
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1001185302											
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER, APOYAR Y COLABORAR EN EL ADELANTAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PERSONERÍA DELEGADA PARA EL RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO Y ASUNTOS LOCALES Y/O A LAS CORRESPONDIENTES PERSONERÍAS LOCALES ADSCRITAS.											
Lugar Ejecución:						BOGOTÁ D.C.					
Termino de Ejecución del:		0		4		0		2		2	
		0		2		0		2		6	
		Hasta		:		0		3		0	
						9		2		0	
						2		0		6	
Periodo reportado: 01/05/2026 al 30/05/2026											
Valor Total \$27.300.000				Honorarios: \$3.900.000							
N° CDP: 436				N° CRP: 312				Rubro presupuestal 021202020090191116			
Forma de pago: La Personería de Bogotá realizará los pagos mes vencido o fracción de mes con fecha de corte el 30 de cada mes, a razón de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS/CTE Se debe tener en cuenta que los periodos se cuentan de 30 días calendario exceptuando los días parciales del primer periodo de pago y el último periodo a pagar cuando no sea el mes completo.											
Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).											
Número		Sistema		Entidad		Periodo cotizado		No. De autorización		Aportes	
1		ARL		Positiva		Abril		9503209218		9200	
2		SALUD		Sanitas		Abril		9503209218		218900	
3		PENSIÓN		Porvenir		Abril		9503209218		280200	
Reporte de valores a pagar											
No. De pago		Valor del pago				Saldo por pagar					
4		\$ 3.900.000				\$ 12.090.000					

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO Al contestar cite Radicado: I-2026-0007327	Código: 11-FR-45	
		Versión: 4	Página: 2 de 3
		Vigente desde: 9-12-2024	

No. De cuenta bancaria 130187925 BANCO DE BOGOTA TIPO CUENTA AHORRO Saldo a liberar ----- declarando que no hay obligaciones contractuales pendientes. Nota: Solo para Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión teniendo en cuenta que estos contratos no requieren de acta de liquidación.
INFORMACIÓN A REPORTAR
Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual) El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI X NO El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades: 1.Obligación No. 2: Prestó orientación a la ciudadanía en el CAC de acuerdo con el plan de trabajo definido por la Dirección. 2.Obligación No.3:Proyectó 43 informes de terminación bajo las causales “bajo las causales “Desistimiento”, “Consulta en rama judicial” y “Comunicado del juzgado” 3. Obligación No.5:Apoyó en el cumplimiento de las metas POA, PEI Y PMR, de conformidad con el plan de trabajo establecido. 4. Obligación No.6:Se evidenció el registro de las actuaciones realizadas por el contratista en los aplicativos institucionales, asignados para su gestión. 5. Obligación general: Asistió a la reunión de seguimiento a cierres de vigilancias programada de manera presencial el 30 de abril 2026 a las 2:30.pm. 6. Obligación general: Cumplió con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral Obligación general. NOTA: Para el caso de los cierres presupuestales de cada vigencia; la presente certificación de pago se firma teniendo en cuenta el compromiso adquirido por el contratista para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales a su cargo, hasta la fecha de finalización del contrato so pena de los descuentos y sanciones pertinentes en caso de incumplimiento.
SUPERVISOR (A) O INTERVENTOR (A)
En cumplimiento de mis funciones administrativas, técnicas, financieras y legales de Supervisor(a), una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto contractual plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el período informado, hago constar que el (la) Contratista Paula Andrea Riveros Herrera cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes del Sistema General de Seguridad Social, según documentos soportes adjuntos que he validado, por lo cual autorizo el presente pago. _____ NOMBRE SUPERVISOR Y CARGO  DAVID RICARDO SÁNCHEZ LOZANO Director para la Asistencia en Asuntos Jurisd _____ FIRMA

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.	CERTIFICACIÓN DE PAGO Al contestar cite Radicado: I-2026-0007327	Código: 11-FR-45	
		Versión: 4	Página: 3 de 3
		Vigente desde: 9-12-2024	

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.