



**FORMATO PARA PAGO A CONTRATISTA Y
CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN SEGUIMIENTO CONTRACTUAL**

VERSIÓN 5
Código F-FIN-001
Página 1 de 2

Radicado No. 49098 **Fecha de Radicación:** 01-junio-2026

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	4100 - OFICINA ASESORA JURIDICA	Pago No:	16	Total de pagos:	17
				Pago Final:	Junio-2026
Nombre completo	NAIRA ALEJANDRA HERREÑO RODRIGUEZ		Identificación	1095820084	
Correo electrónico:	naherreno@sgc.gov.co	¿Es usted pensionado?	NO		
Dirección de residencia:	CALLE 11A # 79A-60 TORRE 2 APTO 303	Municipio:	BOGOTA	Departamento:	BOGOTA D.C.
Teléfono de Contacto:	3107797390	Tipo de régimen IVA(Tributario):	No Responsable de IVA		
Actividad Económica RUT:	6910	Actividades jurídicas			

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

No CONTRATO:	035-2025	Fecha de inicio:	10-feb-2025	Fecha de terminación:	26-jun-2026	Plazo de Ejecución del contrato:	16 MESES	17 DIAS
¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	Fecha inicio de Cesión:		Contratista anterior:				
Novedades del período a pagar				Fecha de terminación anticipada:				
Servicios prestados en la ciudad de:	BOGOTÁ, D.C. - BOGOTÁ, D.C.			Fechas de suspensión	Desde		Hasta	
Actividad Económica Municipio:	Código:	69102	Nombre de la Actividad:	Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal				

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA):	01-mayo-2026	Hasta (DD-MM-AAAA):	31-mayo-2026						
Valor Inicial	88.000.000,00	Valor de Adición	44.000.000,00	Valor Total	132.000.000,00					
Código del proyecto	Descripción	Genera conocimiento	PGN o SGR	Uso presupuestal	Deescripción Uso	No. RP	Valor Total de RP	Valor Ejecutado previamente en el RP	Valor a aplicar en este pago	Saldo
1001530	Gestión jurídica y legal 21-25	NO	SGR	A-02-02-02-008-002-01	SERVICIOS JURÍDICOS	60725	132.000.000,00	117.066.667,00	8.000.000,00	6.933.333,00
							132.000.000,00	117.066.667,00	8.000.000,00	6.933.333,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Rentas de trabajo no laborales u honorarios según corresponda	8.000.000,00	Retención en la fuente del periodo	Tarifa 3.25%	195.000,00
Valor IVA Factura No.	0,00	Retención IVA	Tarifa 15%	0,00
Ingresos por comisiones	0,00	Retención ICA del periodo	Tarifa 0.766%	61.280,00
Valor IVA Comisiones	0,00	Ciudad BOGOTÁ, D.C. - NIT: 899999061-9		
		Estampilla Tarifa 0%	(:)	0,00
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	8.000.000,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		256.280,00
TOTAL A PAGAR	7.743.720,00	TOTAL OTROS DESCUENTOS		0,00

SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES, RETENCIONES Y DESCUENTOS


DEDUCCIONES Y RENTAS EXENTAS			SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS DESCUENTOS	
CONCEPTO	FECHA	VALOR		
Renta exenta 25%		2.000.000,00	800251440 - E.P.S. SANITAS S.A	400.000,00
Renta exenta 25%, maximo anual 790 UVTS, acumulado vigencia:		10.000.000,00	800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (PENSIÓN)	512.000,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00	800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON (FSP)	0,00
			860011153 - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (I - 0.522)	16.800,00
			1 - CCF NINGUNA (0)	0,00
null No. null			No. Planilla PILA o No. Radicación pago SS 37308246	
Aporte voluntario a fondo de pensiones		0,00	Tipo de Aporte Seguridad Social Vencida (Se encuentra afiliado a la seguridad Social)	
Intereses prestamo de Vivienda		0,00	Total aportes seguridad social	928.800,00
Certificación del Año 0	Vr. intereses pagados		OTROS DESCUENTOS	
Dependientes hasta		0,00	EMBARGO JUDICIALES ()	
Salud (Prepagada)		0,00		
Vr. pagado año anterior	Mes		Valor Base retención en la fuente	6.000.000,00
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA		0,00	Base retención ICA	8.000.000,00

	Radicado No.	49098	Fecha de Radicación:	01-junio-2026
--	---------------------	--------------	-----------------------------	----------------------



A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA/EJECUTOR

Dependencia/Grupo:	4100 - OFICINA ASESORA JURIDICA	Pago No:	16	Total de pagos:	17				
				Pago Final:	Junio-2026				
Nombre completo	NAIRA ALEJANDRA HERREÑO RODRIGUEZ		Identificación	1095820084					
No CONTRATO:	035-2025	Fecha de inicio:	10-feb-2025	Fecha de terminación:	26-jun-2026				
				Plazo de Ejecución del contrato:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">17</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MESES</td> <td style="text-align: center;">DIAS</td> </tr> </table>	16	17	MESES	DIAS
16	17								
MESES	DIAS								

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. 5. La cuenta Bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CUENTA DE AHORROS No. 60635292612 BANCOLOMBIA</p>	 <p>Firmado por: NAIRA ALEJANDRA HERREÑO RODRIGUEZ</p> <p>Contratista</p> <p>Fecha: 01-junio-2026</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

<p>En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. - Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro. - Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. - Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: OCHO MILLONES PESOS 	 <p>Autorizado por: OSCAR OMAR GOMEZ CALDERON</p> <p>Supervisor</p> <p>Fecha: 01-junio-2026</p>
	 <p>Verificado por: JUAN SEBASTIÁN CAICEDO SEGURA</p> <p>Apoyo Operativo</p> <p>Fecha: 01-junio-2026</p>

Responsable liquidación: Catalina Jaramillo Lozano(cjaramillo) Fecha: 02-junio-2026

Responsable verificación Tesorería: Leidy Galeano Rojas(lgaleano) Fecha: 04-junio-2026

APROBADO