

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos	CAUSACIÓN DE CUENTAS Y CONTABILIZACIÓN DE PAGOS	Código: GR-PR15-FT01
		Versión: 02
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO - PAGO PERSONA NATURAL	Vigencia: 30/04/2026
		Página 1 of 1

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR										
Nombre: Eliecer Duran Mantilla						Identificación: 13569938				
Correo electrónico: eliecer_duran@hotmail.com						Teléfono: 6214977				
INFORMACIÓN DEL CONTRATO										
Contrato No:	303	De:	2026	Plazo de ejecución:	9	meses	29	días		
Fecha de inicio:	17	02	2026	Fecha de terminación:	15	12	2026			
Valor inicial:	\$ 42.754.359		Valor adición:	\$ 0		Valor total:	\$ 42.754.359			
No RP INICIAL:	5001023439		No RP ADICIÓN:							
Objeto	Prestar servicios de apoyo a la gestión, para la orientación oportuna a ciudadanos con necesidades especiales y/o con discapacidad auditiva sobre la oferta institucional, en los canales de atención y en los diferentes escenarios de interacción que le sean asignados por la Subdirección de Gestión Corporativa-SGC									
Dependencia	SUBDIRECCIÓN CORPORATIVA			Fecha	04	05	2026			
Pago No:	3	No Total de Pagos:	11	Periodo de pago:	01-04-2026 al 30-04-2026					
VALORES PAGADOS (Registre los valores que ya fueron pagados en periodos anteriores)										
	Pago No 1:	Pago No 2:	Pago No 3:	Pago No 4:	Pago No 5:	Pago No 6:				
	\$ 2.001.876	\$ 4.289.735	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
	Pago No 7:	Pago No 8:	Pago No 9:	Pago No 10:	Pago No 11:	Pago No 12:				
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
	Pago No 13:	Pago No 14:	Pago No 15:	Pago No 16:	Pago No 17:	Pago No 18:				
	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
	Total pagado	\$ 6.291.611		Saldo Actual	\$ 36.462.748		Valor a pagar	\$ 4.289.735		
	Porcentaje de ejecución financiera:	14,72%		Saldo menos este pago:	\$ 32.173.013					
	PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL									
	Concepto	Planilla No	Valor	Periodo	Fecha pago			La revisión y aprobación del pago de los parafiscales es responsabilidad del supervisor del contrato		
	ARL	9501919243	\$ 42.800	Marzo	16	04	2026			
	PENSION	9501919243	\$ 280.800	Marzo	16	04	2026			
SALUD	9501919243	\$ 219.400	Marzo	16	04	2026				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR										
FATIMA VERÓNICA QUINTERO NÚÑEZ : OK HERNANDO IBAGUE RODRIGUEZ : OK										
RECIBIDO A SATISFACCIÓN										
En calidad de supervisor del Contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.										
Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: \$ 4.289.735 CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO DE PESOS										
FIRMAS DE REVISORES										
Tipo Revisor	Nombre del Revisor					Estado	Firma			
REFERENTE	JOHNATAN CARRILLO MARTINEZ referente 01-04-26 al 30-04-26					VoBo				
SUPERVISOR	FATIMA VERÓNICA QUINTERO NÚÑEZ Sundirectora de Gestión Corporativa 01-04-2026 al 09-04-26 y del 14-04-26 al 30-04-26					APROBAR				
SUPERVISOR	HERNANDO IBAGUE RODRIGUEZ Sundirectora de Gestión Corporativa (E) 10-04-26 al 13-04-26					APROBAR				
Nota: Si usted imprime este documento se considera "Copia No Controlada" por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos										