
 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	385	VIGENCIA	2026
NUMERO DE CONTRATO	38	FECHA SUSCRIPCIÓN	07/01/2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS EN LA ARTICULACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO NORMATIVO EN LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DE LOS PROCEDIMIENTOS EN LOS QUE LA SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL HACE PARTE.		
CONTRATISTA	CLAUDIA BEATRIZ RAMIREZ ARENAS		
C.C. o NIT	C.C. No. 52.054.949 de Bogotá		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	24096062199	
	Clase	Cuenta de Ahorros	
	Entidad Bancaria	CAJA SOCIAL	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	JEANNETH ROCIO GOMEZ RODRIGUEZ		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$137,860,000		
VALOR TOTAL A PAGAR	\$12,200,000		

Rubro:	Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo	
021202020080383115	Servicios de consultoría en gestión administrativa	\$96,786,667	\$12,200,000	\$84,586,667	
No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5000978203	74	\$137,860,000	\$96,786,667	\$12,200,000	\$84,586,667

		Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo	
Sumatoria Rubros		\$96,786,667	\$12,200,000	\$84,586,667	
Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	74	\$137,860,000	\$96,786,667	\$12,200,000	\$84,586,667
	TOTAL:	\$137,860,000	\$96,786,667	\$12,200,000	\$84,586,667

FACTURA	Número:	FECHA:
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/05/2026	Hasta: 31/05/2026
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	5	

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	X

Descuentos Tributarios

Documento	Entregado
Dependientes	X
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: 6016660817	Período: MAYO
----------	--------------------	---------------

4. OBSERVACIONES AL PAGO

PAGO N°5

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.

 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

Dada en Bogotá D.C. a los 09 días del mes de Junio de 2026

Firma Supervisor	
Nombre	JEANNETH ROCIO GOMEZ RODRIGUEZ
Cargo	SUBSECRETARIO DE GESTION INSTITUCIONAL

Elaboró: ANA MARIA DIAZ GUAJE

Correo Electrónico: amdiaz@sdp.gov.co