

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		BULLA ABRIL BRANDON GABRIEL								425878		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1012398045									
CORREO	brandon.1405@hotmail.com		CELULAR	3223025251								
PROCESO:	Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano											
SERVICIO:	Participacion Comunitaria y		UNIDAD:	Fray								
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											
BANCO	28		TIPO CUENTA	SIN CUENTA								
NUMERO CUENTA BANCARIA		0										

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0083-2026		N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	120	FECHA	15/01/2026	NUMERO DE CRP: 1	4588	FECHA	21/01/2026				

OBJETO:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO I										
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		22	01	2026		31	01	2026			
TIPO SERVICIOS	Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%			0					
VALOR MES	2,913,155 VALOR LETRAS										

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	1,262,368
VALOR EJECUTADO:	971,052
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	971,052
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	291,316
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	76.92 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
00832202601	0	0	3	0	0	0
	0	0		0	0	

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

*Andrea Blanco Mejía*

BLANCO MEJÍA ANDREA LUCIA  
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

BULLA ABRIL BRANDON GABRIEL  
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.