

RECURSOS	DISTRITO	X	REGALÍAS
----------	----------	---	----------

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	328		VIGENCIA	2026	
NUMERO DE CONTRATO	491		FECHA SUSCRIPCIÓN	27/01/2026	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LA ENTIDAD, CON EL FIN DE PROPENDER POR SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO, EFICIENCIA Y SOSTENIBILIDAD.				
CONTRATISTA	JOSE DAVID RODRIGUEZ RAIRAN				
C.C. o NIT	C.C. No. 19.361.085 de BOGOTA D.C				
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	24080742825			
	Clase	Cuenta de Ahorros			
	Entidad Bancaria	CAJA SOCIAL			
SUPERVISOR O INTERVENTOR	JENNIFER ANDREA BERMUDEZ DUSSAN				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$17,753,073				
VALOR TOTAL A PAGAR	\$2,731,242				
Rubro:	Nombre:		Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O23011745992024016210011	Fortalecimiento del modelo de operación de la SDP a través del desarrollo de estrategias que mejoren la capacidad institucional y atiendan las necesidades de la ciudadanía/Sedes adecuadas		\$6,554,981	\$2,731,242	\$3,823,739
No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5001020122	522	\$17,753,073	\$6,554,981	\$2,731,242	\$3,823,739

		Saldo Anterior		Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros		\$6,554,981		\$2,731,242	\$3,823,739
Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	522	\$17,753,073	\$6,554,981	\$2,731,242	\$3,823,739
	TOTAL:	\$17,753,073	\$6,554,981	\$2,731,242	\$3,823,739

FACTURA	Número:	FECHA:
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/06/2026	Hasta: 30/06/2026
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	6	

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	

Descuentos Tributarios

Documento	Entregado
Dependientes	
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: 1082668941	Período: mayo de 2026
----------	--------------------	-----------------------

4. OBSERVACIONES AL PAGO

Pago No.06 Periodo del 01 al 30 de Junio de 2026.

5. CONSTANCIA

  	FORMATO	CÓDIGO: GFI-F0-003
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN:4
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO	FECHA: 27/01/2025

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.

Dada en Bogotá D.C. a los 01 días del mes de Julio de 2026

Firma Supervisor	
Nombre	JENNIFER ANDREA BERMUDEZ DUSSAN
Cargo	DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Elaboró: CLAUDIA MARCELA SALAS PAEZ

Correo Electrónico: csalas@sdp.gov.co