

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

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	569	VIGENCIA	2026
NUMERO DE CONTRATO	169	FECHA SUSCRIPCIÓN	12/01/2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISION A LA DIRECCION ADMINISTRATIVA EN LA GESTION DE LAS ACTIVIDADES DERIVADAS DE LOS SERVICIOS ADMINSTRATIVOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN, EN EL MARCO DEL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA.		
CONTRATISTA	KENNY BIVIANA ROJAS AMUD		
C.C. o NIT	C.C. No. 52.809.906 de BOGOTA D.C		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	1002458361	
	Clase	Cuenta de Ahorros	
	Entidad Bancaria	DAVibank S.A	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	JENNIFER ANDREA BERMUDEZ DUSSAN		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$82,915,000		
VALOR TOTAL A PAGAR	\$6,729,333		

Rubro:		Nombre:		Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O23011745992024016209037		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/Servicio de actualización del Sistema de Gestión		\$49,508,666	\$6,729,333	\$42,779,333
No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo	
5000983682	175	\$82,915,000	\$49,508,666	\$6,729,333	\$42,779,333	

		Saldo Anterior		Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros		\$49,508,666		\$6,729,333	\$42,779,333
Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	175	\$82,915,000	\$49,508,666	\$6,729,333	\$42,779,333
	TOTAL:	\$82,915,000	\$49,508,666	\$6,729,333	\$42,779,333

FACTURA	Número:	FECHA:
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 03/06/2026	Hasta: 30/06/2026
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	7 - 1 DE LA CESIÓN 1	

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: 9507348518	Período:	Junio de 2026
----------	--------------------	----------	---------------

4. OBSERVACIONES AL PAGO

Pago No.07 Periodo del 03/06/2026 al 30/06/2026. Nota: Cesión a partir del 03/06/2026.

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 02 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