

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

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	531	VIGENCIA	2026		
NUMERO DE CONTRATO	268	FECHA SUSCRIPCIÓN	15/01/2026		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES PARA APOYAR LA ELABORACION DE INFORMES DE GESTION Y EL DESARROLLO DE LOS DOCUMENTOS ECONOMICOS, DE MERCADO, ESTUDIOS DEL SECTOR, INFORMES DE GESTION Y DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADOS, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA DEPENDENCIA.				
CONTRATISTA	JUAN SEBASTIAN RAMIREZ GIRALDO				
C.C. o NIT	C.C. No. 1.010.201.205 de BOGOTA				
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	20165706649			
	Clase	Cuenta de Ahorros			
	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA			
SUPERVISOR O INTERVENTOR	LINA MARIA CRUZ SILVA				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$43,050,000				
VALOR TOTAL A PAGAR	\$4,100,000				
Rubro:		Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O23011745992024016214007		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/Servicios tecnológicos	\$21,046,667	\$4,100,000	\$16,946,667
No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5001004856	342	\$43,050,000	\$21,046,667	\$4,100,000	\$16,946,667
		Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo	
Sumatoria Rubros		\$21,046,667	\$4,100,000	\$16,946,667	
Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	342	\$43,050,000	\$21,046,667	\$4,100,000	\$16,946,667
	TOTAL:	\$43,050,000	\$21,046,667	\$4,100,000	\$16,946,667

FACTURA	Número:	FECHA:
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 01/07/2026	Hasta: 31/07/2026
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	7	

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: 88391538	Período: Junio 2026
----------	------------------	---------------------

4. OBSERVACIONES AL PAGO

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 03 días del mes de Agosto de 2026

Firma Supervisor	
Nombre	LINA MARIA CRUZ SILVA
Cargo	DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

Elaboró: MARIA CLAUDIA ORTEGA REYES

Correo Electrónico: mortegar@sdp.gov.co