

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

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	346		VIGENCIA	2026		
NUMERO DE CONTRATO	188		FECHA SUSCRIPCIÓN	13/01/2026		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCION DE CONSOLIDACION PARA LA REVISION Y ACTUALIZACION DE LAS NORMAS URBANISTICAS E INSTRUMENTOS DE PATRIMONIO, PARA LA CONCRECION Y SEGUIMIENTO DEL MODELO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL.					
CONTRATISTA	MARIA ANGELICA PINEDA LUNA					
C.C. o NIT	C.C. No. 52.964.154 de BOGOTA D.C.					
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	69543115533				
	Clase	Cuenta de Ahorros				
	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA				
SUPERVISOR O INTERVENTOR	LIDIS IVONNE BOHORQUEZ ROJAS					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$86,625,000			
VALOR TOTAL A PAGAR			\$8,250,000			
Rubro:		Nombre:		Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O23011745992024015601021		Contribución a la concreción del modelo de ordenamiento territorial mediante la generación de condiciones técnicas, normativas y de gestión en Bogotá D.C./Documentos normativos		\$41,250,000	\$8,250,000	\$33,000,000
No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo	
5000986085	200	\$86,625,000	\$41,250,000	\$8,250,000	\$33,000,000	

Sumatoria Rubros		Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
		\$41,250,000	\$8,250,000	\$33,000,000
Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar
	200	\$86,625,000	\$41,250,000	\$8,250,000
	TOTAL:	\$86,625,000	\$41,250,000	\$8,250,000
				Nuevo Saldo
				\$33,000,000

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	X
Medicina Prepagada	X

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: 93522337	Período: 2026-07
----------	------------------	------------------

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	LUIS VONNE BOHORQUEZ ROJAS
Cargo	SUBDIRECTOR DE CONSOLIDACION

Elaboró: GILBERT GIOVANNI TORRES AMAYA

Correo Electrónico: gtorres@sdp.gov.co