Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260416-233702-477077-29864608
2026-04-20T15:34:10-05:00 - Página 1 de 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO GESTION FINANCIERA** **FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14**	Código: FOR-GF-016 Versión: 2 Fecha:Memo INT I2020004846 - 12/02/2020 Página : 1 de 1

supervisor del: CONTRATO DE OBRA

10674 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2025 LOCALIDAD: NIVEL CENTRA

OYECTO: 7945

CERTIFICA:

e: CONSORCIO OBRAS INTEGRACIÓN DT	Identificado con NIT o C.C. 902.001.890-5
presentante legal: CARLOS ANDRES SALAZAR TOBÓN	Identificado con C.C. 1.019.007.501
OBJETO CONTRATO:	REALIZAR LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE OBRA PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO.

mplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01-03-2026 y el 30-03-2026

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No.3 correspondiente a la suma de: VEINTISIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($27.167.280)

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 69000011595		BANCO:	BANCOLOMBIA
Clase:	AHORROS		

Endoso ☐ Cesión de derechos económicos ☐ De: (RESUMEN CONCEPTO)

A nombre de: NIT: CÉDULA:

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	«Cuenta»	BANCO:	«banco»
Clase:	«Tipo_cuenta»		

El valor a pagar se afectará de la siguiente manera,

CÓDIGO PRESUPUESTAL	Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
O230117459920240021	14814-2025	1-100-I012 VA-ESTAMPILLA PROPERSONAS MAYORES	0232020200883213	$ 27.167.280
		TOTAL:		$ 27.167.280

*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo, como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado.

Diligenciar este campo, únicamente si el pago hace referencia a un Convenio de Asociación

Con el fin de dar aplicación a lo establecido en el Concepto EE2020EE1154 del 9 de enero de 2020 emitido por la Secretaria de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación

SI ☐ NO ☐ CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 18 días del mes de abril del año 2026.

Observaciones:

Cesión: ☐ Modificación forma de pago: ☐ Cual? _____

Terminación: ☐ Otro: ☐ _____

"Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de _____, los aportes efectuados por el contratista para . salud $_____, pensión $_____, ARP $_____ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 y la circular conjunta nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"

VISADO PAC

Proyecto: 7945

Nombre:

Teléfono: Ext:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

Néstor Camilo Artunduaga Ávila

Teléfono

Cargo: INTERVENTORIA

Dependencia: INTERVENTORIA

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:
1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario.
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).
Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

N/A

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260418-233702-4770f7-29864608
2026-04-20T15:34:10-05:00 - Página 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 10674-2025 RESERVAS-ESTAMPI

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260418-233702-4770f7-29864608

Estado: Finalizado

Creación: 2026-04-18 23:37:02

Finalización: 2026-04-20 15:34:08

Escanee el código para verificación

Firma: FIRMANTE



NESTOR CAMILO ARTUNDUAGA AVILA
80795336
consorciointersocial25@gmail.com
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO INTERSOCIAL 25

Elaboración: ELABORACIÓN



DIEGO ANTONIO ZAMUDIO ALVAREZ
11200732
dzamudio@sdis.gov.co
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
SUBDIRECCIÓN DE PLANTAS FÍSICAS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260418-233702-4770f7-29864608
2026-04-20T15:34:10-05:00 - Página 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MC 10674-2025 RESERVAS-ESTAMPI

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260418-233702-4770f7-29864608

Creación: 2026-04-18 23:37:02

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-20 15:34:08

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	DIEGO ANTONIO ZAMUDIO ALVAREZ dzamudio@sdis.gov.co PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SUBDIRECCIÓN DE PLANTAS FÍSICAS	Aprobado	Env.: 2026-04-18 23:37:05 Lec.: 2026-04-18 23:39:06 Res.: 2026-04-18 23:39:09 IP Res.: 186.170.211.130 Canal: Email
Firma	NESTOR CAMILO ARTUNDUAGA AVILA consorciointersocial25@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO INTERSOCIAL 25	Aprobado	Env.: 2026-04-18 23:39:09 Lec.: 2026-04-20 15:29:57 Res.: 2026-04-20 15:34:08 IP Res.: 186.155.197.179 Canal: Email