ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE PLANEACIÓN BOGOTÁ	FORMATO	CÓDIGO: GFI-F0-003
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN:4
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO	FECHA: 27/01/2025

RECURSOS	DISTRITO	X	REGALÍAS

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	793	VIGENCIA	2026
NUMERO DE CONTRATO	532	FECHA SUSCRIPCIÓN	19/08/2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS A LA SUBSECRETARIA JURIDICA, PARA LA PROYECCIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS DOCUMENOS NORMATIVOS Y LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EN ESPECIAL LOS RELACIONADOS CON CUMPLIMIENTO DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES A CARGO DE ESTA DEPENDENCIA.		
CONTRATISTA	PAULA ALEJANDRA NOSSA NOVOA		
C.C. o NIT	C.C. No. 1.020.765.418 de Bogota		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	24067788190	
	Clase	Cuenta de Ahorros	
	Entidad Bancaria	CAJA SOCIAL	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	DEISI LORENA PARDO PEÑA		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$38,920,500		
VALOR TOTAL A PAGAR	$3,171,600		

Rubro:	Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O21202020080383115	Servicios de consultoría en gestión administrativa	$38,920,500	$3,171,600	$35,748,900

No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5001095357	682	$38,920,500	$38,920,500	$3,171,600	$35,748,900

	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros	$38,920,500	$3,171,600	$35,748,900

Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	682	$38,920,500	$38,920,500	$3,171,600	$35,748,900
	TOTAL:	$38,920,500	$38,920,500	$3,171,600	$35,748,900

FACTURA	Número:		FECHA:
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 20/08/2026	Hasta: 30/08/2026	
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	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) corespondiente a:

PLANILLA	Número: 1084580170	Período:	Agosto

4. OBSERVACIONES AL PAGO

Pago correspondiente a la primera cuenta de cobro del mes de agosto. Enlace Contractual: Diana Stephany González Rozo. Celular: 3192361185 correo dsgonzalez@sdp.gov.co

5. CONSTANCIA

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.

Generado desde SisCo el03-09-26 05:03 PM

Dada en Bogotá D.C. a los 03 dias del mes de Septiembre de 2026

Firma Supervisor	
Nombre	DEISI LORENA PARDO PEÑA
Cargo	SUBSECRETARIO JURIDICA

Elaboró: NATALY CANO BOTERO Correo Electrónico: dsgonzalez@sdp.gov.co