

**1. DATOS DEL CONTRATO**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	DIEGO FERNANDO MONSALVE PICO
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	80041803
<b>No. DEL CONTRATO</b>	3786840-2022
<b>FECHA (SUSCRIPCIÓN)</b>	12/07/2022
<b>OBJETO</b>	Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión del Despacho del Contralor Auxiliar, en el desarrollo de las actividades de vigilancia y control fiscal relacionadas con el análisis y el seguimiento al cumplimiento de la Agenda 2030 en el Distrito Capital, de acuerdo con los lineamientos y directrices que sobre esta materia le imparta el Supervisor del contrato.
<b>VALOR</b>	\$27'000.000
<b>PLAZO</b>	Fecha de inicio: 19/07/2022 Suspensión: NO APLICA Reinicio: NO APLICA Fecha de terminación: 18/10/2022
<b>PRÓRROGA Y ADICIÓN</b>	Valor: \$12'900.000 Fecha de iniciación: 19-10-2022 Suspensión: NO APLICA Reinicio: NO APLICA Fecha de terminación: 01-12-2022

**2. CONTROL DOCUMENTACIÓN**

FACTURA O CUENTA DE COBRO				REQUIERE ENTRADA A ALMACEN
NUMERO	FECHA	VALOR	PERIODO	
1.	08/08/2022	\$3'600.000	19/07/2022 al 31/07/2022	N/A

 <b>CONTRALORÍA</b> DE BOGOTÁ, D.C.	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN</b>	Código formato: PGAF-08-10 Versión: 10.0
		Código documento: PGAF-08 Versión: 10.0
		Página 2 de 2

2.	06/09/2022	\$9'000.000	01/08/2022 al 31/08/2022	N/A
3.	07/10/2022	\$9'000.000	01/09/2022 al 30/09/2022	N/A
4.	04/11/2022	\$9'000.000	01/10/2022 al 31/10/2022	N/A
5.	02/12/2022	\$9'300.000	01/11/2022 al 01/12/2022	N/A

3. ESTADO ECONÓMICO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL	\$27'000.000
(+) ADICIONES	\$12'900.000
<b>= VALOR TOTAL</b>	<b>\$39'900.000</b>
(-) TOTAL DE PAGOS ANTES DE ESTA FACTURA	\$30'600.000
(-) VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	\$9'300.000
<b>= SALDO (Después de este pago)</b>	<b>\$0</b>

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
<p>Certifico que se recibe a satisfacción los bienes y/o servicios prestados, conforme lo establecido en las obligaciones pactadas en el contrato No. 3786840 de 2022 correspondiente al periodo 01/11/2022 al 01/12/2022. Para el respectivo pago se anexan los siguientes documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Original de factura(s) o documento equivalente (1 folio)</li> <li>2. Recibo a satisfacción (2 folios)</li> <li>3. Informe de supervisión (4 folios)</li> <li>4. Copia de la planilla de pago de salud, pensión y ARL de NOVIEMBRE y 1 día de DICIEMBRE (4 folios).</li> </ol>	

Dado en Bogotá D.C. a los **dos (02)** días del mes de **diciembre (12)** del dos mil veintidós (2022).

SUPERVISOR	
<b>NOMBRE:</b>	CARLOS ORLANDO ACUÑA RUIZ
<b>CARGO:</b>	CONTRALOR AUXILIAR
<b>FIRMA:</b>	