

2598

	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	04

DU Sgcp 12-12-22 *DU Sgcp 11-01-23*

Fecha de elaboración reconocimiento:	22 DE NOVIEMBRE DE 2022	Periodo de Pago:	Del 19 DE OCTUBRE DE 2022	Al 18 DE NOVIEMBRE DE 2022
Contrato número y fecha:	1773 DE 2022			
Contratista:	CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ		c.c. o Nit.	40.401.448
Representante Legal:			c.c.	
Tipo de Pago:	Parcial	X	Final	Número de Pago: 4

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago o si hay adición o modificación del contrato)	N/A	N/A	N/A	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión)	N/A	N/A	N/A	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
7	COPIA CONTRATO (Primer Pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
8	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO Y ACTUALIZADO (Primer pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor)	N/A	N/A	N/A	N/A
10	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	N/A	N/A	N/A	N/A
11	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla en la que conste pago de aporte. (Persona Natural). • Certificado expedido por representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica)	X	X	X	X
12	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer Pago, Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
13	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
14	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
15	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	N/A	N/A	N/A	N/A
16	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	N/A	N/A	N/A	N/A
17	COPIA CERTIFICADO CURSO inducción reintroducción y sistema de gestión de seguridad de la información de la plataforma uc.meta.gov.co (Primer Pago – Prestaciones de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión – Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números): **TRECE MILLONES DE PESOS (\$13.000.000.00) MCTE**

Cordialmente,

Nombre:	CIELO PATRICIA SANCHEZ RODRIGUEZ	Nombre:	JHONATAN DAVID NEIRA
Cargo:	GERENTE ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL META Supervisor	Cargo:	SECRETARIO DE SALUD DEL META Ordenador del Gasto

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

21345 15DEC'22

20604 7DEC'22

Villavicencio, 14 de diciembre de 2022

Señores

SECRETARIA DE SALUD DEL META

La Ciudad.

ASUNTO: INFORME DE PRESUNCIÓN DE COSTOS

Respetados Señores:

Mediante el presente documento y sustentado en la presunción de costos, me permito relacionar los ítems que hacen parte de los costos que se asumieron en el mes de noviembre y diciembre de 2022.

Adecuación de la bodega ubicada en la dirección Calle 32 # 33 — 17

Construcción de muro en Dry Wall para divisiones internas: \$2.300.000

Demolición de baño del segundo piso: \$250.000

Desmonte de la división de vidrio y mobiliario de la oficina de gerencia: \$580.000

Nivelación de la rampa del primer piso: \$370.000

Mantenimiento puerta eléctrica: \$790.000

Pintura general de la bodega: \$1.800.000

Mano de obra: \$ 2.600.000

De antemano muchas gracias por la atención prestada a la presente

Cordialmente,



CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ

CC 40.401.448 de Villavicencio