

LUZ DARY MESA ESCOBAR

Yo,

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **Nit** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900118806**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **11003982022** FECHA SUSCRIPCIÓN: **31 MAYO 2022**

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **1 JUNIO 2022** HASTA: **31 DICIEMBRE 2022** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **5 DICIEMBRE 2022**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **4** DE **4**

VALOR A PAGAR: **\$ 53.192.115,00** EN LETRAS: **CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE**

PERIODO DE PAGO DESDE: **1 DICIEMBRE 2022** HASTA: **31 DICIEMBRE 2022**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA- CDI CON ARRIENDO	209022	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	A-02-02-02-009-002-01	\$ 53.192.115,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BCSC S.A.** NÚMERO DE CUENTA: **24099253040** TIPO DE CUENTA: **Ahorros**

3. OBSERVACIONES

Cuenta de Cobro Nº 4, paz y salvo de proveedores, parafiscales y póliza.
Se realiza Adición al contrato de Aporte No. 11003982022 de fecha 16/11/2022

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: \$ **-** EN LETRAS: **-**

AMORTIZACIÓN: \$ **-** CUOTA NÚMERO: **-** DE: **-**

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VALOR: **\$ 53.192.115,00**
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA VALOR: **\$ 53.192.115,00**
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA VALOR: **\$ 53.192.115,00**
TOTAL PAGO CORRIENTE VALOR: **\$ 53.192.115,00**
TOTAL A PAGAR (A+B) VALOR: **\$ 53.192.115,00**

NOMBRE	CARGO	SUPERVISORES, INTERVENTORES O INTERLOCUTORES DEL CONTRATO	DIRECCIÓN REGIONAL / ZONA	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUZ DARY MESA ESCOBAR	Supervisor	Bogotá	USME		
WALTER LOPEZ	Apoyo Técnico	Bogotá	USME		
NOMBRE	CARGO	FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ALFREDO FUERTES	Apoyo Financiero	Bogotá	USME		

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
HERNAN DARIO JIMENEZ	GACVN		

ESPACIO PARA SER DISCUTIDO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORÍAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA