Riohacha, 29 de diciembre de 2022.

Doctor
Diego Spencer Lanao Robles
Secretario De Hacienda y Gestión Financiera

Asunto: Solicitud de elaboración de orden de pago.

Cordial saludo.
Yo **OLGA MANJARREZ CUESTA**, identificada con cédula de ciudadanía 40.934.816 expedida en Riohacha, en cumplimiento al manual de funciones establecidos en la Resolución No. 0728 de 2015, actuando en calidad de supervisor designado mediante Convenio electrónico de Asociación No. 015 de 2022, de fecha doce (12) de agosto del año 2022 y De acuerdo a la Resolución No. 0548-2022, una vez verificado el cumplimiento satisfactorio de las obligaciones del contrato, solicito la elaboración de la orden de pago a nombre de la **FUNDACION CASADEL ABUELO "ESPERANZA VIVA",** identificación No. **800.079.424-1**, por concepto de cuarta cuenta de cobro (final) del **CONVENIO ELECTRONICO DE ASOCIACION Nº 015 DE 2022**; Cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS, PARA FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES PARA PROPORCIONAR BIENESTAR INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO TOTAL DE ABANDONO DURANTE LA VIGENCIA 2022 EN EL DISTRITO DE RIOHACHA"**, por valor de **CATORCE MILONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS CON 50/100 ($14.399.767,50) M/L.**
.
En atención a la solicitud relaciono documentación como soporte del pago.

NUMERO DE ITM	DESCRIPCIÓN
1	Certificado de disponibilidad presupuestal
2	Certificado de existencia y representación legal vigente a la firma del documento soporte de pago.
3	Rut
4	Copia de cédula
5	Contrato electrónico y Anexo al contrato electrónico
6	Registro presupuestal
7	Garantías de acuerdo a las exigencias contractuales
8	Acta de aprobación de póliza
9	Acta de inicio
10	Informe contratista (formato oficina Banco de proyecto)
11	Informe de gestión de anticipo
12	Planilla de pago de seguridad social y parafiscales, por el periodo ejecutado en estado pagada.

13	Certificado de paz y salvo de seguridad social y parafiscales conforme a normatividad vigente
14	Informe de supervisión (formato oficina Banco de proyecto) conteniendo, relación de personal vinculado “nombre, identificación, asignación salarial, cargo y periodo de vinculación”, informe técnico, administrativo, financiero y jurídico.
15	Reintegro rendimientos financieros por concepto de anticipo (Certificación de no generación de rendimientos financieros)
16	Entrada y salida almacén
17	Acta de recibo firmada por contratista, supervisor e interventor, en el caso que aplique.
18	Certificado a satisfacción y autorización de pago emitida por el supervisor.
19	Cuenta de cobro dejando plasmado que se encuentra a paz y salvo con la seguridad social y aportes parafiscales conforme a la norma vigente. (de acuerdo a la responsabilidad tributaria factura).
20	Certificado de cuenta bancaria
21	Actas y asistencias

Se deja constancia que la información relacionada se encuentra publicado en la plataforma Secop II la cual se puede verificar a través del link: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3915695&awardUniqueIdentifier=CO1.AWD.1391663&buyerDossierUniqueIdentifier=CO1.BDOS.3125249&id=1954908&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1BusinessLine%2fTendering%2fBuyerDossierWorkspace%2fIndex%3fsortingState%3dLastModifiedDESC%26showAdvancedSearch%3dFalse%26showAdvancedSearchFields%3dFalse%26selectedDossier%3dCO1.BDOS.3125249%26

y los expedientes originales reposan en los archivos de la oficina de contratación.

Agradeciéndole la atención prestada.

Atentamente,

OLGA MANJARREZ CUESTA
Secretaria de Desarrollo Social Distrital
Supervisor

Recibe:

Secretaría de hacienda y Gestión Financiera
Fecha:
Hora: