ACTA DE PAGO

FECHA: SEPTIEMBRE DE 2023

DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación, supervisión e interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen los cuales hacen referencia a la responsabilidad del ordenador del gasto, los delegados para contratar, los Interventores Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentre plenamente legalizado. Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores**, informe que reposa en el expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

OBJETO Y/O CONCEPTO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN A LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, CAPACIDAD Y/O TALENTOS EXCEPCIONALES Y CONDICIÓN DE EXTRAEDAD, DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SABANETA.

CC O NIT	NOMBRE	PERIODO DE PAGO	NRO CONTRATO	VALOR
900.103.235-1	CORPORACIÓN COLOMBIA VIVE	SEPTIEMBRE DE 2023	SAB-01-2908-23	$110.000.000

Igualmente confirmo que el contratista se encuentra a paz y salvo con los pagos de seguridad social (salud y pensión) y riesgos laborales, conforme lo establecido en la Ley 797 de 2003 y el artículo 2ndo de la ley 1562 de 11 de Julio de 2012.

El valor a pagar descrito se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma

CDP	FECHA CDP	RPC	FECHA RPC	ARTICULO	FONDO	VALOR X ARTÍCULO	VALOR RPC
4266	05/06/2023	4113	28/06/2023	2.3.2.02.02.009-433100	100	$50.000.000	$550.000.000
4266	05/06/2023	4113	28/06/2023	2.3.2.02.02.009-4701100	100	$60.000.000	

BANCO	NUMERO CUENTA	TIPO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	00427582205	AHORROS

¿El Pago requiere cuenta maestra numero? SI __ NO _X__ Nro. de cuenta maestra: N/A

¿El Pago requiere autorización de Tesorería? SI __ NO_X___

DANIELA MACÍAS VÉLEZ
Secretaria de Educación y Cultura

Formato Elaborado por: Gloria Cardona Ospina Ayudante	**Revisó: Daniela Ruiz Cataño** Directora de Calidad Educativa
Firma:	**Firma:**