



MEMORANDO

PARA: Radicación trámite de pago
Coordinador
GIT CUENTAS POR PAGAR

DE: GIT INTERVENCIONES RURALES INTEGRALES

ASUNTO: RECIBO A SATISFACCIÓN Y SOLICITUD DE PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

En mi calidad de supervisor, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones y el pleno desarrollo de actividades del contrato relacionado a continuación:

No. Pago	No. Registro Presupuestal	Fuente de Financiación (DPS O FIP)	No. De identificación del contratista	Nombre del contratista	Número del contrato	Año del contrato	Periodo cobrado	Uso Presupuestal*	Valor a pagar antes de IVA	IVA	TOTAL
11	62224	DPS	33379727	ANA MARÍA GRANADOS HURTADO	095	2024	Diciembre	A-02-02-008-003-09	\$ 8.900.000	\$ 0	\$ 8.900.000

* A máximo nivel de desagregación

Para efecto del trámite en asunto, remito los siguientes documentos y certifico la no objeción del pago por lo que autorizo el mismo, conforme lo señala la cláusula de valor y forma de pago respectiva:

- 1. Copia de la planilla de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, sobre la cual se verificó que correspondiera a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta, de conformidad con la normatividad vigente.

Certifico que los documentos originales, incluidos los informes de ejecución contractual y de supervisión, así como los soportes de pago, reposan en el respectivo expediente contractual y en la plataforma SECOP II, respectivamente.

Anexo captura de pantalla SECOP II.

Cordialmente,

Luz Enith Dávila





No. de radicación: **M-2024-4201-067521**

Fecha radicación: 2024-12-12 05:56:00 PM

Luz Enith Duarte
Coordinador(a)

Anexos: seguridad social dic y pantallazo secop 2

Nombre Anexo: SS DIC Ana.pdf

PANTALLAZO SECOP II - DIC 2024.pdf

Copia: Ana Maria Granados Hurtado - DIRECCIÓN DE INCLUSIÓN PRODUCTIVA

Elaboró: Ana Maria Granados Hurtado

Revisó: Andres Felipe Zalabata Becerra

