SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO INFORMACION DE PAGOS A CONTRATISTAS

RECIBIDO POR:

Hora		Fecha				Folios	

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	Contrato del Servicio de Vigilancia	Otro, Cuál?		No.	6.998.535	Fecha:	14	11	2024				
Contratista	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S. BIC			NIT	X	C.C.		No.	901.506.750				
Dirección :	TV 55 A 115 A 06			Teléfonos	6013003053								
Cesión de contrato :		→	Nombre del cedente				NIT		C.C.		No.		
Aporte a pensiones voluntarias		Aporte cuenta AFC		Valor Aporte		Donde realiza el aporte AFP				NIT No:			
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.						Banco							

2, Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	0	5	7	0	7	5	3	7	6						Banco	Banco AV Villas	Ahorros	X	Corriente	

3- Información Tributaria del Contratista

Responsable de IVA	X	Contribuyente de Renta	X	Autorretenedor de Renta		Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019)		Código actividad ICA del RIT	7112
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Cumplo todos los requisitos para pertenecer al Regimen Especial de Renta			

4. Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero		Sanción o Multa		Cesión de derechos económicos		Apoderado		Aplicar a todo el valor neto de giro:		Aplicar valor parcial							
Embargo		Reintegro		Otro		Cual?		Valor parcial a aplicar									
Beneficiario								NIT		C.C.		No.					
Cuenta Bancaria														Banco		Ahorros		Corriente	

Firma contratista

Fecha	8	4	2025

Al presente formato se le debe anexar certificación bancaria.
La certificación bancaria deberá corresponder al contratista y/o beneficiario del pago, no se pueden realizar pagos a cuentas de terceros.
El presente formato y sus soportes deberan ser archivados por el supervisor o funcionario responsable de la SED, con toda la documentación del Contratista