PROCESO
GESTIÓN FINANCIERA

VERIFICACIÓN, PAGO OPORTUNO Y PRESENTACIÓN DE INFORMES A PROGRAMAS CONEXOS A MONDIALMENTE Y VIATICOS

1. DATOS GENERALES

Yo, JHOVANA ZAPATA HENAO
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 o 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, autoriza el pago conforme al siguiente detalle:

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800.180.314-1		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	83-05208-2025	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 / JUN / 2025 (DD / MM / AA)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE: 1 / AGO / 2025 (DD / MM / AA)	HASTA: 27 / AGOSTO / 2025 (DD / MM / AA)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	APORTANTE EN EXPANSIÓN
FECHA DE INICIO DE LA VIGENCIA DE LA ADICIÓN		28 / AGO / 2025 (DD / MM / AA)			

2. DATOS DEL PAGO

FAVOR DE QUIEN SE EXPIDE EL CHEQUE	VARIOS	PAGO No.	5 DE 5
VALOR A PAGAR	$ 69.915.535,00	VALOR EN LETRAS	SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE: 1 / AGOSTO / 2025 (DD / MM / AA)	HASTA: 31 / AGOSTO / 2025 (DD / MM / AA)	

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA AFECTACIÓN GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADICIÓN OP 8% - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO	54425	37	C-4602-1300-18-7040403-4602014-02	122	02-02-02-009-003-05	$ 69.915.535,00

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	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	[redacted]	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

PLANILLA: AGOSTO

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUENTA BANCARIA		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 69.915.535,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 69.915.535,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	$ 69.915.535,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / C.Z.	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JHOVANA ZAPATA HENAO	SUPERVISOR CONTRATO	QUINDÍO	DIRECCIÓN ASISTENCIA TÉCNICA	Jhovana Zapata H.
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LILIANA SUAREZ BETANCUR	FINANCIERA - EQUIPO DE SUPERVISIÓN	QUINDÍO	DIRECCIÓN ASISTENCIA TÉCNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
DIANA PATRICIA LEDESMA	GRUPO ASISTENCIA TÉCNICA	Natalia Rendón	

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
NOHORA ANDREA VARGAS DIAZ	22-09-2025	10:40	

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIEN ENTREGA	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE DEVOLUCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN SEDE DE OFICINA DE LA DIRECCIÓN

NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA