Prosperidad Social

No. de radicación: **M-2025-3200-064668**

Fecha radicación: 2025-11-28 02:17:36 PM

MEMORANDO

PARA: Radicación trámite de pago

Coordinador

GIT CUENTAS POR PAGAR

DE: DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO

ASUNTO: RECIBO A SATISFACCIÓN Y SOLICITUD DE PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

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	No. De identificación del contratista	Nombre del contratista	Número del contrato	Año del contrato	Período cobrado	Uso Presupuestal*	Valor a pagar antes de IVA	IVA	TOTAL
001	111225	FIP	1016003778	Claudia Nayeth Velásquez Riaño	624-FIP-2025	2025	04/11/2025-30/11/2025	A-02-02-02-008-003-09	9000000	0	9000000

Para efecto del trámite en el asunto, remito los documentos y certifico la no objeción del pago por lo que autorizo el mismo, conforme lo señala la clausula de valor y forma de pago respectiva:
1. Copia de la planilla de pago de aportes obligatorios obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, así como la afiliación a ARL
2. 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 titulo de renta, de conformidad a 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

Elsa M. Alba N.

ELSA MARINA TORRALBA NOVAL

EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No.
LAT-1003

CERO
Basura Cero Oro
CER875538

Prosperidad Social

No. de radicación: **M-2025-3200-064668**

Fecha radicación: 2025-11-28 02:17:36 PM

Director Técnico

Anexos:

Nombre Anexo: Pantallazo SECOP .png

Planilla de pago Noviembre.pdf

CertificadoAfiliadoARL_20251126165706.pdf

ANEXO 6 AUTORIZACIÓN DESCUENTOS (1).pdf

ANEXO 5 DEDUCIBLES (1).pdf

Copia: Yennifer Daza Rojas - DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ARTICULACIÓN DE LA OFERTA SOCIAL

Copia: Brandon Esteven Castaño Guerrero - DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO

Elaboró: Claudia Nayeth Velasquez Riaño

Revisó: Elsa Marina Torralba Noval

EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No.
LAT-1003

CERO
Basura Cero Oro
CER875538