



APROBACION PLAN DE MANEJO ANTICIPO				
1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO				
No. DE CONTRATO:	007-2025			
FECHA DEL CONTRATO:	26 DE DICIEMBRE DE 2025			
TIPO DE CONTRATO:	Obra		Compra	Servicios <input checked="" type="checkbox"/>
OBJETO:	<i>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA EVALUACION Y MEDICION DE COMPONENTES CLAVES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA</i>			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA LUISA VIVES ALARCON			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	C.C.	X	NIT.	
	No. 57.436.961			
2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA APROBACIÓN DEL PAGO DEL ANTICIPO				

Los siguientes son los requisitos y documentos adjuntos que se deben verificar y anexar al presente documento:

Requisito	SI	NO
1.Certificación bancaria de constitución de la Cuenta.	X	
2.Documento del Plan de Inversión del Anticipo que se ajusta al cronograma de actividades.	X	
3.Formato de aprobación de pólizas	X	
4.Pago al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión (personas naturales); o Certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar (persona jurídica).	X	

El Supervisor certifica que se verifico el cumplimiento de los requisitos exigidos para aprobación y buen manejo del anticipo.
Se firma a los treinta (30) días de diciembre de 2025.

Aprobado por:

SHEYLA ESTHER POLO
Supervisor