Prosperidad Social

No. de radicación: **M-2026-10000-006484**

Fecha radicación: 2026-02-16 10:09:49 AM

MEMORANDO

PARA: Radicación trámite de pago

Coordinador

GIT CUENTAS POR PAGAR

DE: DIRECCIÓN GENERAL

ASUNTO: RECIBO A SATISFACCIÓN Y SOLICITUD PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CONTRATO 504 FIP 2026 DE LUCILA DOTTOR MONTOYA

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

INFORMACIÓN GENERAL

NO. IDENTIFICACIÓN	1014196087
NOMBRES Y APELLIDOS	LUCILA DOTTOR MONTOYA
NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO	504 FIP 2026
NÚMERO DE PAGO	1
PERIODO COBRADO	Enero
VALOR A PAGAR ANTES DE IVA	437.500
IVA (SI APLICA)	
TOTAL A PAGAR	437.500

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL PARA EL PAGO:

Diligenciar de forma detallada de acuerdo con los registros presupuestales asociados al contrato:

UNIDAD EJECUTORA (DPS o FIP)	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO (RUBRO PRESUPUESTAL)	USO PRESUPUESTAL*	VALOR
FIP	39126	C-4103-1500-37-20307A-4103078-02	A-02-02-02-008-003-01-9	437.500
TOTAL A PAGAR				437.500

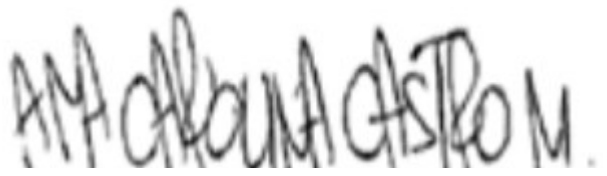
*A máximo nivel de desagregación

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 del certificado de afiliación a salud y pensión, así como copia de 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 título de renta, de conformidad con la normatividad vigente.
3. Pantallazo Secopii
4. Anexo 5 Deducibles

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.

Cordialmente,



Ana Carolina Castro Medina

Asesor

Anexos: 6

Nombre Anexo: CertificadoEPS.pdf
certificadoPENSIÓN.pdf
CertificadoARL.pdf
pago ss enero Lucila Dottor.pdf
PANTALLAZO SECOPII.pdf
Copia de Anexo 5 (1).pdf

Copia: Lucila Dottor Montoya - SECRETARÍA GENERAL

Copia: Leonardo Sastoque Forero - DIRECCIÓN GENERAL

Elaboró: Leonardo Sastoque Forero

Revisó: Ana Carolina Castro Medina