



MEMORANDO

PARA: Radicación trámite de pago
Coordinador
GIT CUENTAS POR PAGAR

DE: OFICINA DE GESTIÓN REGIONAL

ASUNTO: RECIBO A SATISFACCIÓN Y SOLICITUD 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:

INFORMACIÓN GENERAL

NO. IDENTIFICACIÓN	1.014.217.511
NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS EDUARDO GOMEZ NARVAEZ
NÚMERO Y AÑO DEL CONTRATO	212-FIP-2026
NÚMERO DE PAGO	03
PERIODO COBRADO	MARZO
VALOR A PAGAR ANTES DE IVA	\$ 8.403.361,34
IVA (SI APLICA)	\$ 1.596.638,66
TOTAL A PAGAR	\$ 10.000.000,00

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL PARA EL PAGO:

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

UNIDAD EJECUTORA (DPS o FIP)	N o . R E G I S T R O P R E S U P U E S T A L	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO (RUBRO PRESUPUESTAL)	USO PRESUPUESTAL*	VALOR
FIP	20926	C-4103-1500-32-20101A-4103076-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE APOYO FINANCIERO PARA LA ENTREGA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS - IMPLEMENTACIÓN DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS PARA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE POBREZA O VULNERABILIDAD A NIVEL NACIONAL	A-02-02-02-008-003-01-1	\$ 10.000.000,00
TOTAL A PAGAR				\$ 10.000.000,00

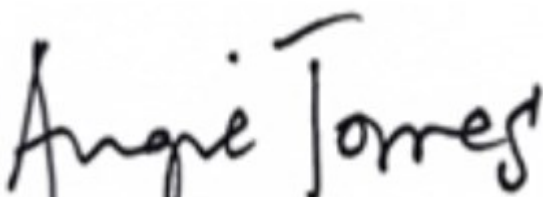
*A máximo nivel de desagregación

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 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.
2. Manifiesto que la factura No. LG-119 fue validada previamente mediante la herramienta tecnológica dispuesta por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para la recepción de documentos electrónicos en SIIF Nación, conforme a lo previsto en las normas vigentes.

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,



Angie Carolina Torres Ruiz
Jefe de Oficina

Anexos:

- Nombre Anexo: 02. Pago salud (Mar).pdf
- 03. Factura DPS (MAR).pdf
- 04. Captura de pantalla secop II luis.png

Copia: Jose Faustino Forero Beltran - OFICINA DE GESTIÓN REGIONAL

Elaboró: Luis Eduardo Gomez Narvaez

Revisó: Angie Carolina Torres Ruiz

