Yo, **LORENA QUINTERO PACHECO**

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 ó 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, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

**1. DATOS GENERALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA | FUNDACION PAIZ PACIFICO | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACION | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 900254067 | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 54001322022 | FECHA SUSCRIPCION | 28 (día) enero (mes) 2022 (año) |
| PLAZO DE EJECUCION | DESDE 28 (día) enero (mes) 2022 (año) | HASTA | 30 (día) julio (mes) 2022 (año) | REGIMEN TRIBUTARIO | NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACION | | | 20 (día) octubre (mes) 2022 (año) | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 7 DE 7 |
| VALOR A PAGAR | $ 6.462.700 | EN LETRAS | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE |
| PERIODO DE PAGO | DESDE 1 (día) julio (mes) 2022 (año) | HASTA | 30 (día) julio (mes) 2022 (año) |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| APOYO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE VIDA PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES | 40922 | 27 | C-4102-1500-21-0-4102045-02-00 | 153 | 02-02-02-009-002-09 | $ 6.462.700 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

**2.2 INFORMACION BANCARIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSIGNAR EN EL BANCO: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | NÚMERO DE CUENTA | 8700443172 | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

**3. OBSERVACIONES**

La presente certificación se expide previa revisión del cumplimiento de las clausulas contractuales del contrato 54001322022

**4. ANTICIPOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR A PAGAR | $ - | EN LETRAS | | | |
| AMORTIZACION ANTICIPO | $ - | CUOTA NUMERO | | DE | |

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

| | | |
|---|---|---|
| PAGO CORRIENTE<br>GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | |
| GASTOS DE INVERSION DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | $ 6.462.700 |
| GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA | VALOR | |
| TOTAL PAGO CORRIENTE | VALOR | $ 6.462.700 |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ 6.462.700 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDO | AREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| LORENA QUINTERO PACHECO | COORDINADORA GRUPO ASISTENCIA TÉCNICA | NORTE DE SANTANDER | GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **AREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| | | | | |

**FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / AREA O CENTRO ZONAL**

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL | AREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| ALVARO ANDRÉS MARTÍNEZ SANTOS | FINANCIERO | NORTE DE SANTANDER | GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA | |

**RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC**

| NOMBRE | AREA | FIRMA | FECHA (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|
| ALVARO ANDRÉS MARTÍNEZ SANTOS | GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA | | 20/10/2022 |

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS**

**RECEPCIÓN DOCUMENTOS**

| NOMBRE QUIEN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DEVOLUCIONES**

| NOMBRE QUIEN DEVUELVE | FECHA DE DEVOLUCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUES DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN**

| NOMBRE QUIEN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

**FUNDACION DEPORTIVA PAIZ PAZIFICO**
NIT 900.254.067-8
CR 12B 137 26 CA 3
Tel: (031) 3202452619
Bogotá - Colombia
boonerm6@hotmail.com

12 AÑOS

Factura electronica de venta
**No. P-272**

**Fecha y hora Factura**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | | | **Generación** | 11/08/2022 21:30 |
| **NIT** | 899.999.239-2 | **Teléfono** | (6081) 5123670 | **Expedición** | 10/08/2022 21:30 |
| **Dirección** | AK 68 64 C 75 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia | **Vencimiento** | 11/08/2022 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Séptimo desembolso contrato No 54001322022 de 2022 etapa de cierre | 1.00 | 6,462,700.00 |

**Total ítems:** 1

**Valor en Letras:**
Seis millones cuatrocientos sesenta y dos mil setecientos pesos m/cte

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 6,462,700.00 |
| **Total a Pagar** | **6,462,700.00** |

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 6,462,700.00

**Observaciones:**
Septimo desembolso contrato de aporte No 54001322022 de 2022 etapa de cierre

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764018860788 aprobado en 20210930 prefijo P desde el número 201 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 9.66
**CUFE:** cd88bb9864e111615d6089a38b0cb047854d22a83f12d49c47d1a0fdeefe63a87e675cca32808a9cabe501ba9673bc93

Elaborado por Software Sago Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sago. Sago S.A.S. NIT 830.048.145-8

Versión Complementaria al Art. 5to de la Ley 1231 de 2008 y la Resolución 0015 del 2012 expedida por la DIAN. Factura de Venta No Cesible por Endoso.

- Factura P-272 leída por Loreta Quintero — 10 ago. 2022 21:43
- Factura P-272 enviada a Loreta Quintero (loreta.quintero@icbf.gov.co) — 10 ago. 2022 21:31

## CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Dary Esperanza Saldaña Malagón, identificada con C.C N° 52.391.756 de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la Fundación Deportiva Paiz Pazifico identificada con Nit 900.254.067-8, certifico que la Fundación no tiene funcionarios con contrato laboral, las personas se vinculan por honorarios y/o servicios y asumen directamente sus costos de salud, pensión; por lo tanto, la Fundación no está obligada a realizar el pago de seguridad social y aportes parafiscales.

Se expide en Bogotá el día 11 del mes de agosto del año 2022.

**DARY ESPERANZA SALDAÑA M**
C.C 52391756 de Bogotá
Revisor Fiscal
Contador. T.P.121.019-T

## CERTIFICACIÓN PAGO OPORTUNO A PROVEEDORES Y AL TALENTO HUMANO

Yo, Dary Esperanza Saldaña Malagón, identificada con C.C N° 52.391.756 de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la Fundación Deportiva Paiz Pazifico identificada con Nit. 900.254.067-8, certifico que la Fundación realiza el pago oportuno de sus obligaciones con proveedores, talento humano y todas las obligaciones que se generan para el desarrollo normal del objeto social de la Fundación.

Se expide en Bogotá el día 11 de agosto de 2022.

**DARY ESPERANZA SALDAÑA M**
Revisor Fiscal
Contador. T.P.121.019-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.391.756**

**SALDAÑA MALAGON**

APELLIDOS

**DARY ESPERANZA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1978**

**CHAGUANI**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.57** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**26-AGO-1996 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

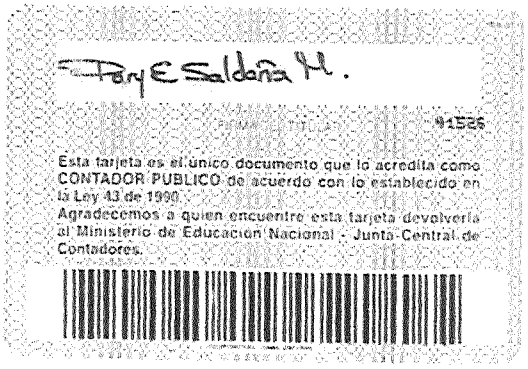
A-1500150-00160472-F-0052391756-20090627 0012868351A 1 1940003581

**DARY ESPERANZA SALDAÑA MALAGON**

**C.C. Nº 52.391.756 de Bogotá**

**T.P. 121019 -T**



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 07/04/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUNDACION DEPORTIVA PAIZ PAZIF ICO** con NIT **900.254.067-8** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA AHORROS**

| | |
|---|---|
| Número | 008700443172 |
| Saldo a la fecha | $0.00 Pesos |
| Fecha de apertura | 20/02/2015 |

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**