CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

Contrato No. 523 **Modalidad del contrato:** CONTRATO DE APOYO

F.Perfeccionamiento 09/06/2023

Contratista FUNDACIÓN L'EXPLOSE NIT: 830021413

Estado de Ejecución del Contrato:

Ha habido modificaciones al contrato? N **En que consisten**

Plazo de ejecución del contrato **Fecha inicio:** 09/06/2023 **Fecha fin:** 30/11/2023

Período de ejecución que se certifica: **del** 07/09/2023 **Al** 30/11/2023

Cuota a pagar: 3 **de** 3

valor contrato	Saldo anterior	Menos este pago	Nuevo saldo
$97.775.500.00	$19.555.100.00	$19.555.100,00	$0,00

Valor a pagar: DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS M/CTE.

Valor del anticipo por: 0.00

Observaciones:

Como supervisor del contrato me permito certificar: Para Pago Parcial

El supervisor y/o interventor en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la ley 1474 de 2011 certifica el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista para lo cual verifico lo siguiente:

REQUISITO	CUMPLE
Esta certificación se remite al grupo de gestión documental para que repose en el expediente contractual.	SI
Factura debidamente diligenciada de acuerdo a los requisitos establecidos en el estatuto tributario con firma, nombre y cédula del supervisor. Revisados y Aprobados	SI
Informe de supervisión.	SI
Informe de supervisión.	SI
Se recibieron los informes establecidos en el contrato, los cuales una vez revisados se incluyen en el expediente contractual.	SI
Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social en salud, pensiones y ARL, así como de parafiscales (cuando haya lugar a su acreditación) mediante la revisión de la certificación expedida por el revisor fiscal o el representante legal si es persona jurídica o constancia de pago de la persona natural en la que se señala el periodo y monto cancelado.	SI

DISCRIMINACIÓN DEL PAGO POR RP:

No. RP	No. CDP	RUBRO	Fuente	Detalle Fuente	VALOR
1016	709	2 3 1 16 01 21 7650 0000002 Estímulos, apoyos y alianzas	11	1	19.555.100.00

Total: 19.555.100.00

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

Tipo	Descripción
FACTURA	2626
OTROS	SE VERIFICA DOCUMENTACIÓN T CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES

Fecha Expedición: 09/12/2023 **No. Radicado Orfeo:** 20237100209732

LILIANA MARCELA PAMPLONA ROMERO
DIRECTORA DE FOMENTO
Supervisor del contrato

NOTA: El supervisor deja constancia que en el expediente virtual reposa toda la producción documental generada durante la ejecución del contrato con la cual se demuestra el cumplimiento del mismo.