

Yo,									
DARLING PALACIOS LOPEZ									
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 al pago conforme al siguiente detalle:									
1. DATOS GENERALES									
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA DEL RIO DAGUA (ZONA MEDIA Y ALTA)								
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	835.001.125						
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO		NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	76007092020		FECHA SUSCRIPCIÓN	1 diciembre 2020 día mes año		
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	2 diciembre 2020 día mes año		HASTA	31 julio 2022 día mes año		RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN				18 enero 2021 día mes año					
2. DATOS DEL PAGO									
PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No.	2	DE	11				
VALOR A PAGAR	\$ 89.068.060,00		EN LETRAS	Ochenta y nueve millones sesenta y ocho mil sesenta pesos mcte					
PERIODO DE PAGO	DESDE			HASTA					
2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL									
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	11621	10	C-4102-1500-18-0-4102002-02	162	02-02-02-009-002-01	\$ 89.068.060,00			
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	216069994061			TIPO DE CUENTA	Corriente		
3. OBSERVACIONES									
4. ANTICIPOS									
VALOR A PAGAR	\$ -	A	EN LETRAS						
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -		CUOTA NÚMERO		DE				
5. APLICACIÓN DEL PAGO									
PAGO CORRIENTE	VALOR								
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		\$ 89.068.060,00						
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR								
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR								
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR		\$ 89.068.060,00 B						
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:		\$ 89.068.060,00						
SUPERVISOR(ES), INTERVENITOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO									
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA					
DARLING PALACIOS LOPEZ	SUPERVISORA DE CONTRATO	VALLE DEL CAUCA	CENTRO ZONAL BUENAVENTURA	[Firma]					
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA					
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL									
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA					
LUZ MABEL MELENDEZ RAYO	Apoyo a la Supervisión Financiera	VALLE DEL CAUCA	CENTRO ZONAL BUENAVENTURA	[Firma]					
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC									
NOMBRE	Yeleny Rodríguez Osorio	GRUPO	Ciclos de Vida y Nutrición	FIRMA	[Firma]		FECHA (dd/mm/año)	18/01/2022	
ESPACIO PARA SER diligenciado ÚNICAMENTE POR LAS PASAJERAS									
RECPCIÓN DOCUMENTOS									
NOMBRE QUIÉN RECIPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA						
DEVOLUCIONES									
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA						
RECPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFETUADA LA DEVOLUCIÓN									
NOMBRE QUIÉN RECIPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA						