CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

F. Perfeccionamiento: 09/04/2025

Convenio No. 528 de 2025 **Modalidad del contrato:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

Contratista: Fundación Arteria - NIT: 900.086.964-9

Estado de Ejecución del Contrato: iniciado y en ejecución.

Ha habido modificaciones al contrato? NO **En qué consisten**

Período de ejecución s/n contrato que se certifica: **del** 09/04/2025 **al** 11/04/2025

Período de ejecución s/n real que se certifica: **del** 09/04/2025 **al** 11/04/2025

Cuota a pagar: 1 **de** 3

Valor contrato	Saldo anterior	Menos este pago	Nuevo saldo
$ 4.450.000.000	$ 4.000.000.000	$ 2.000.000.000	$ 2.000.000.000

Valor a pagar: **DOS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE**

Valor del anticipo por: **$** 0.00

Observaciones: Por favor realizar el giro a la cuenta corriente No. 457469990685 de Davivienda.

Como supervisor del contrato me permito certificar: primer pago

El supervisor y/o interventor en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la ley 1474 de 2011 certifica el cumplimiento delas 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 confirma, nombre y cédula del supervisor. Revisados y Aprobados	SI
Informe de supervisión del convenio No. 528 de 2025	SI
Se recibieron los informes establecidos en el convenio No. 528 de 2025, los cuales una vezrevisados 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 lapersona natural en la que se señala el periodo y monto cancelado.	SI

DISCRIMINACIÓN DEL PAGO POR RP:

No. RP	No. CDP	RUBRO	Fuente	VALOR
695	619	O2301173301202401020907 4 Fortalecimiento de alianzas estratégicas - Servicio de apoyo para la organización y la participación del sector artístico, cultural y la ciudadanía	1-100-F001	$ 2.000.000.000

Total: **$ 2.000.000.000**

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

Tipo	Descripción
OTROS	SE VERIFICÓ EL CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES EXPEDIDO POR LA REVISORA FISCAL
FACTURA	FA 182

Fecha Expedición: 11/04/2025 **No. Radicado Orfeo:** 20257100079942

NATALIA SEFAIR LÓPEZ
ASESORA DE DESPACHO
Supervisora del convenio

Proyecto: Miguel Granados Sánchez

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