CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

Convenio No. 654 **Modalidad del contrato:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

F.Perfeccionamiento 20/09/2024

Contratista CORPORACION COLOMBIA CREA TALENTO

NIT: 901.345.524

Estado de Ejecución del Contrato:

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

Período de ejecución s/n contrato que se certifica: **del** 20/09/2024 **al** 30/12/2024

Período de ejecución s/n real que se certifica: **del** 20/09/2024 **al** 20/09/2024

Cuota a pagar: 1 **de** 2

valor contrato	Saldo anterior	Menos este pago	Nuevo saldo
8.273.308.438	8.273.308.438	4.136.654.219	4.136.654.219

Valor a pagar: **CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE**

Valor del anticipo por: 0.00

Observaciones:

Como supervisor del contrato me permito certificar: Primer 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 del convenio No. 549 de 2024	SI
Se recibieron los informes establecidos en el convenio No. 549 de 2024, 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 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	VALOR
1997	1583	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	$ 4.136.654.219

Total: $ 4.136.654.219

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	FE 941

Fecha Expedición: 20/09/2024 **No. Radicado Orfeo:** 20247100178282

Nathalia Rippe S

NATHALIA RIPPE SIERRA
ASESORA DE DESPACHO SDCRD
Supervisora del convenio

Proyecto: LUZ MARYCELA MENDOZA GONZALEZ

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