CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE CONVENIO DE ASOCIACIÓN

1. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
13	**08**	**2025**	*HINDERMAN FIGUEROA RODRÍGUEZ* *(Profesional especializado)*	*DIVISIÓN TÉCNICA*

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419 – 5

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LIGA BADMINTON DEL QUINDIO

N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 900.570.933-6

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Convenio de Asociación

N° DE CONTRATO: 014 DE 2025

FECHA ACTA DE INICIO: 15/07/2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 14/12/2025

N° CDP: 0666

N° RP: 992

VALOR DEL CONTRATO: $12.000.000

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $6.000.000

SALDO RESTANTE: $6.000.000

ADICION: SI____ NO__X__

N° CDP ADI: N/A

N° RP ADI: N/A

ENTIDAD BANCARIA: BANCO DAVIVIENDA

TIPO DE CUENTA (AHO_X__ CTE___) 1089-0059-7221

PERIODO A PAGAR: 16 Julio al 20 de julio de 2025

FORMA DE PAGO: Pagos Parciales

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

N° PLANILLA DE APORTES: N/A

PAGO DE PENSIÓN: N/A

PAGO DE SALUD: N/A

ARL: N/A

PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): N/A

SOPORTES

INFORME DE ACTIVIDADES: N° 01

FACTURA ELECTRÓNICA: FELB-10

OTROS: Informe técnico, Financiero, Certificado de no pago de seguridad social y parafiscales, copia cedula de ciudadanía revisor fiscal, copia tarjeta profesional revisor fiscal, copia certificado junta central contadores, facturas electrónicas y certificación bancaria.

4. CERTIFICACIÓN Y FIRMA

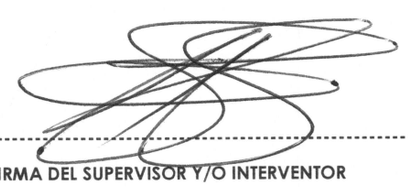
CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD Y EN EL TIEMPO PACTADO CON LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS CON EL CONTRATANTE. POR LO TANTO, AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE $6.000.000 (SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO_____

PAGO: PRIMERO_X__ SEGUNDO____ TERCERO_____ CUARTO_____ QUINTO_____ SEXTO_____ SÉPTIMO_____ OCTAVO_____ NOVENO_____

OTROS____CUÁL: _____

LA ANTERIOR CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 1474 DEL 2011, EN SUS ARTÍCULOS 83-84 "POR LA CUAL SE FIJAN FUNCIONES, ATRIBUCIONES Y RESPONSABILIDADES A LOS SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES".



FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: CERTIFICO QUE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y QUE SE RELACIONA EN ESTA CERTIFICACIÓN, REPOSA EN LA CARPETA CONTRACTUAL DEBIDAMENTE FOLIADA Y ARCHIVADA.