ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL TOLIMA "CRIT"
Nit. 800.249.220-6

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA N° CRIT20250213 – 2025

CERTIFICA:

Que, una vez efectuadas las labores de supervisión, seguimiento y control asignadas en el contrato **CRIT20250213** del 30 de julio de 2025, cuyo objeto es la **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPERATIVOS, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA AGROPECUARIA FAMILIAR CON ENFOQUE ÉTNICO EN EL MUNICIPIO DE ORTEGA Y GUAMO, Tolima"**, se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista **AVANTI COACH S.A.S**, identificado con NIT 901.279.359-5.

Que, en desarrollo de lo anterior, el contratista presentó la Cuenta de Cobro N° 001 y la Factura FV-14 del 01/09/2025, correspondiente al periodo comprendido entre el 06 de agosto y el 31 de agosto de 2025.

Que el contratista aportó para el pago respectivo, los documentos que a continuación se relacionan como requisito previo a la expedición de la presente certificación.

REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS DE COBRO				
No.	**REQUISITOS**	**CUMPE**	**NO CUMPLE**	**CAUSAL DE DEVOLUCIÓN**
1	**Copia del Contrato** (únicamente en el primer pago)	X		
2	**Copia del Acta de inicio** (solo primer desembolso)	X		
3	**Copia del RUT** (Únicamente en el primer pago)	X		
4	**Copia de Pólizas** (Únicamente en el primer pago)	X		
5	**Informe de Actividades del Periodo Facturado con respectivos soportes** (Informe personal de contratista)	X		
6	**Factura (para quienes estén obligados a facturar, verificar en el RUT), o de lo contrario cuenta de cobro** (Contratista).	X		
7	**Certificado de aportes seguridad social y parafiscales Firmado por el contador o Revisor Fiscal (** Se anexa Cedula y Tarjeta profesional de quien Certifica)	X		
8	**Copia de Certificación bancaria** (únicamente en el primer pago)	X		

Que , Con base en la documentación presentada, la verificación de los soportes y la revisión de las actividades ejecutadas, el supervisor del contrato deja constancia del cumplimiento del contratista en lo correspondiente al periodo comprendido entre el 06 y el 31 de agosto de 2025, siendo procedente efectuar el respectivo pago.

La presente certificación se expide en Ortega, Tolima, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año 2025, para los fines legales y administrativos pertinentes.

Supervisor:

ULISES TIQUE ESQUIVEL
CC.5.968.101
Representante Legal Y Supervisor.

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Orden de pago "Comprobante"

Usuario Solicitante:	MHutique	ULISES TIQUE ESQUIVEL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	06-05009	ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL TOLIMA
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-04-2:26 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	203805625	**Fecha Registro:**	2025-09-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	06-05009 ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL TOLIMA				
Estado:		Autorizada		**Nro Obligación:**	225	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:		2025-09-08		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**			0,00
Valor Bruto:	90.071.199,17	**Valor Deducciones:**	2.157.167,00	**Valor Neto:**	87.914.032,17	**Saldo x Pagar:**			90.071.199,17

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Numeros				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901279359	**Razón Social:**	AVANTI COACH S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550359600007199	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:		**Tipo:**		**Fecha:**	
01-130100-DT - Direccion Nacional del Tesoro						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO	
				PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA EXTRANJERA
06-05009 ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL TOLIMA / 00PC-1702-1100-2023-M00174-0002 FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA AGROPECUARIA FAMILIAR CON ENFOQUE ÉTNICO EN EL MUNICIPIO DE ORTEGA GUAMO TOLIMA									
	Nación	PCM00174	CSF	90.071.199,17	0,00				

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		**TERCERO**		**TARIFA**	**VALOR**	**VALOR AJUSTADO PAGO**	**VALOR REINTEGRADO**
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	2.157.167,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	**PODICION DEL CATALOGO DE PAC**	**FECHA**	**VALOR**	**ATRIBUTO LINEA DE PAGO**	**ESTADO**
06-05009 - ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL TOLIMA	SGR-PYCI - PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS	2025-09-08	90.071.199,17	05 NINGUNO	Autorizada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)