

Yo, **AUDREY ALVAREZ BUSTOS**

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 el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CONSULTORIA ESTRATEGICA INTEGRAL S.A.S. - CEINTE S.A.S			
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	811042842-7	
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	1017102025	
FECHA SUSCRIPCIÓN	12	mayo	2025	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	19	mayo	2025
HASTA	31	diciembre	2025	
RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO			
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	17	octubre	2025	

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	5	DE				
VALOR A PAGAR	\$ 202.781.955	EN LETRAS	Dochientos Dos Millones Setecientos Ochenta Y Uno Mil Novecientos Cincuenta Y Cinco pesos					
PERÍODO DE PAGO	DESDE	22	julio	2025	HASTA	30	septiembre	2025

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	454925	27	C-4602-1500-3-704050-4102024-02	994	02-02-02-008-005-09-6	\$ 570.522
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	454925	10	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	894	02-02-02-008-005-09-6	\$ 58.010.678
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	454925	27	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	994	02-02-02-008-005-09-6	\$ 131.201.588
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	454925	27	C-4609-1500-3-531058-4699018-02	994	02-02-02-008-005-09-6	\$ 12.999.167

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO DE OCCIDENTE	NÚMERO DE CUENTA	523-814721	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
------------------------	--------------------	------------------	------------	----------------	-----------

3. OBSERVACIONES

Pago Factura: FECE1845-FECE1848-FECE1844-FECE1846-FECE1847-FECE1849-FECE1851-FECE1852-FECE1850-FECE1855-FECE1856-FECE1865-FECE1862-FECE1863-FECE1864

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	A	EN LETRAS	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$	CUOTA NÚMERO	DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	\$	202.781.955
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$	202.781.955
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$	202.781.955
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$	202.781.955
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$	202.781.955
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$	202.781.955

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
AUDREY ALVAREZ BUSTOS	DIRECTORA DE ABASTECIMIENTO	SDG	DIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO	
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
NANCY PATRICIA BALAGUERA CARRASQUILLA	CONTRATISTA	SDG	DIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
NANCY PATRICIA BALAGUERA CARRASQUILLA	DIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO		17/10/2025
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Antes de imprimir este documento... ¡piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SEÑALAN TRÁMITE DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRÁMITE DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 951 DE 2018