

OSCAR JAVIERR MANRIQUE (DIRECTOR ENCARGADO)

Yo, 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	CARLOS ALBERTO PINZON MOLINA		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	79867234
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	1016862025
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 7 mayo 2025	HASTA 31 diciembre 2025	FECHA SUSCRIPCIÓN 5 mayo 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	12 diciembre 2025	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	1 DE
VALOR A PAGAR	\$ 437.051.603,00	EN LETRAS	Cuatrocientos Treinta y Sete Millones Cincuenta y Uno Mil Seiscientos Tres pesos
PERÍODO DE PAGO	DESDE 8 mayo 2025	HASTA 18 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	421925	21	C-4602-1500-10-704040-4602015-02	994	02-02-02-008-005-09-6	\$ 241.767.796,00
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	421925	27	C-4602-1500-5-302058-4102003-02	994	02-02-02-008-005-09-6	\$ 4.143.484,00
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	421925	27	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	994	02-02-02-008-005-09-6	\$ 429.766,00
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	421925	10	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	994	02-02-02-008-005-09-6	\$ 1.210.373,00
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	421925	10	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	894	02-02-02-008-005-09-6	\$ 13.582.967,00
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	421925	27	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	994	02-02-02-008-005-09-6	\$ 5.352.902,00
SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO LOGÍSTICO	421925	27	C-4699-1500-3-531058-4699018-02	994	02-02-02-008-005-09-6	\$ 170.564.315,00

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 CAJA SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA	24089592445	TIPO DE CUENTA	Cuenta De Ahorros
------------------------	-------------------	------------------	-------------	----------------	-------------------

3. OBSERVACIONES

Pago factura: CPM2408-CPM2403-CPM2405-CPM 2424-CPM 2425-CPM 2426-CPM 2411-CPM 2412-CPM 2413-CPM 2414-CPM 2415-CPM 2416-CPM 2417-CPM 2418-CPM 2427-CPM 2428-CPM 2429-CPM 2442-CPM 2430-CPM 2443-CPM 2431-CPM 2445-CPM 2441-CPM 2444-CPM 2446-CPM 2447-CPM 2448-CPM 2451-CPM 2452-CPM 2453-CPM 2402-CPM 2406-CPM 2466-CPM 2467-CPM 2479-CPM 2480-CPM 2458-CPM 2459-CPM 2460-CPM 2461-CPM 2462-CPM 2463-CPM 2464-CPM 2465-CPM 2476-CPM 2477-CPM 2478-CPM 2481-CPM 2482-CPM 2483-CPM 2484

4. ANTICIPO

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 437.051.603,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 437.051.603,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 437.051.603,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
OSCAR JAVIER MANRIQUE	DIRECTOR DE ABASTECIMIENTO (ENCARGADO)	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		12/12/2025
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS			
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