

Yo, VICTORIA EUGENIA PARRA BLANCO						
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: FUNDACION SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: NE		No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 90888573				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: CONTRATO		NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: 76004622025		FECHA SUSCRIPCIÓN: 13 febrero 2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE 14 febrero 2025 HASTA 30 septiembre 2025		RÉGIMEN TRIBUTARIO: RESPONSABLE DEL IMPUESTO				
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: 19 mayo 2025						
2. DATOS DEL PAGO						
PAGO CON CARGO A: Vigencia		PAGO No. 4 DE 8				
VALOR A PAGAR: \$ 80.313.700,00		EN LETRAS: OCIENTA MILLONES TRECESTOS TRECE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE				
PERÍODO DE PAGO: DESDE 1 mayo 2025 HASTA 31 mayo 2025						
2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL						
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	76825	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	2-02-02-009-002-01	\$ 80.313.700,00
3. OBSERVACIONES						
LA SUPERVISORA DEL CONTRATO ADELANTA TRÁMITE DE DESEMBOLO POR CUANTO NO SE TIENE ENLACE FINANCIERO EN EL CENTRO ZONAL						
4. ANTICIPOS						
VALOR A PAGAR: \$ - A		EN LETRAS:				
AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ -		CUOTA NÚMERO: DE:				
5. APLICACIÓN DEL PAGO						
PAGO CORRIENTE		VALOR: \$ 80.313.700,00				
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		VALOR:				
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA		VALOR:				
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		VALOR:				
TOTAL PAGO CORRIENTE		VALOR: \$ 80.313.700,00				
TOTAL A PAGAR (A+B)		VALOR: \$ 80.313.700,00				
SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / ZONAL	ÁREA O C.C.	FIRMA		
VICTORIA EUGENIA PARRA	SUPERVISORA	VALLE	JAMUNDÍ			
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.C.	FIRMA		
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL						
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.C.	FIRMA		
VICTORIA EUGENIA PARRA	SUPERVISORA	VALLE	JAMUNDÍ			
RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC						
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)			
JOHANNA MONDRAGÓN BONILLA	GRUPO DE ATENCIÓN EN CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN		19/05/2025			
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORAS						
RECEPCIÓN DE 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 DE SPÓS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN						
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA			