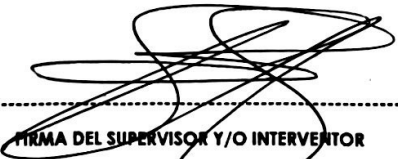


CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS				
1. INFORMACIÓN BÁSICA				
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
27	12	2024	HINDERMAN FIGUEROA RODRIGUEZ Profesional Universitario	AREA ADMINISTRATIVA
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO				
NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5		ADICION: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PROVEER INSTITUCIONAL SAS		N° CDP ADI: N/A		
N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 900.365.660-2		N° RP ADI: N/A		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: ORDEN DE COMPRA		ENTIDAD BANCARIA: BANCO CAJA SOCIAL		
N° DE CONTRATO: OC-137469-2024		TIPO DE CUENTA (AHO <input type="checkbox"/> CTE <input checked="" type="checkbox"/>) N°: 21004242252		
FECHA ACTA DE INICIO: 27 de noviembre		PERIODO A PAGAR: DEL 27 de noviembre al 26 de diciembre de 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN: 26 de diciembre		FORMA DE PAGO: Relacionada en la Guía para comprar en la Tienda Virtual del Estado Colombiano a través de grandes almacenes.		
N° CDP: 0896				
N° RP: 1424				
VALOR DEL CONTRATO: \$11.107.740				
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO \$11.107.740				
SALDO RESTANTE: \$0				
3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES				
N° PLANILLA DE APORTES: 31865902		SOPORTES		
PAGO DE PENSIÓN: \$33.393.600		INFORME DE ACTIVIDADES: 01		
PAGO DE SALUD: \$8.407.400		PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: noviembre de 2024		
ARL: \$2.595.000		OTROS: Factura Electrónica. LICG462		
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): \$8.660.000		-Paz y salvo de seguridad social con anexos, certificados de Junta Central de Contadores, tarjeta profesional del contador Gustavo Adolfo Vergara Ruiz TP69327-T y cedula de ciudadanía.		
		-Ingreso almacén		
		-Rut		
		-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 \$11.107.740 (ONCE MILLONES CIENTO SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.)				
QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO <input type="checkbox"/>				
PAGO: PRIMERO <input type="checkbox"/> SEGUNDO <input type="checkbox"/> TERCERO <input type="checkbox"/> CUARTO <input type="checkbox"/> QUINTO <input type="checkbox"/> SEXTO <input type="checkbox"/> SÉPTIMO <input type="checkbox"/> OCTAVO <input type="checkbox"/> NOVENO <input type="checkbox"/>				
OTROS <input checked="" type="checkbox"/> CUÁL: <u>UNICO</u>				
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.				