


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: FERRICENTROS SAS		N° CDP ADI: N/A		
N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 800237412-1		N° RP ADI: N/A		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: ORDEN DE COMPRA		ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA		
N° DE CONTRATO: OC-137549-2024		TIPO DE CUENTA (AHO <input type="checkbox"/> CTE <input checked="" type="checkbox"/>) N°: 62300000303		
FECHA ACTA DE INICIO: 2 de diciembre		PERIODO A PAGAR: DEL 2 al 27 de diciembre de 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN: 27 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: 0897				
N° RP: 1490				
VALOR DEL CONTRATO: \$10.490.000				
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO \$10.490.000				
SALDO RESTANTE: \$0				
3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES				
N° PLANILLA DE APORTES: 9478375637		SOPORTES		
PAGO DE PENSIÓN: \$54.168.400		INFORME DE ACTIVIDADES: 01		
PAGO DE SALUD: \$19.034.600		PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: noviembre de 2024		
ARL: \$1.658.800		OTROS: Factura Electrónica. 01CR-678003		
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): \$16.102.300		-Paz y salvo de seguridad social con anexos, certificados de Junta Central de Contadores, tarjeta profesional del contador JENNY LIZETH CALDAS MATTA TP186250-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 \$10.490.000 (DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL 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.				