


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 ___ NO <u>X</u>		
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-138005-2024 ✓		TIPO DE CUENTA (AHO ___ CTE <u>X</u>) N°: 21004242252		
FECHA ACTA DE INICIO: 3 de diciembre ✓		PERIODO A PAGAR: DEL 3 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: 0961 ✓				
N° RP: 1494 ✓				
VALOR DEL CONTRATO: \$10.578.000 ✓				
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO \$10.578.000 ✓				
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. LICB636 ✓		
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				
<p>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 \$10.578.000 (DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.)</p> <p>QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___</p> <p>PAGO: PRIMERO ___ SEGUNDO ___ TERCERO ___ CUARTO ___ QUINTO ___ SEXTO ___ SÉPTIMO ___ OCTAVO ___ NOVENO ___</p> <p>OTROS <u>X</u> CUÁL: UNICO ✓</p> <p>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".</p>				
 _____ FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR				
<p>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.</p>				