



CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
03	04	2025	LUZ ESTELLA HERRERA VILLEGAS Profesional Universitario	AREA ADMINISTRATIVA

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5 ADICION: SI NO

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-142070-2025 TIPO DE CUENTA (AHO CTE) N°: 21004242252

FECHA ACTA DE INICIO: 19 de febrero PERIODO A PAGAR: DEL 19 de febrero al 19 de marzo de 2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 19 de marzo

N° CDP: 0214 FORMA DE PAGO: Relacionada en la Guía para comprar en la Tienda Virtual del Estado Colombiano a través de grandes almacenes.

N° RP: 0257

VALOR DEL CONTRATO: \$27.451.060

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO \$27.451.060

SALDO RESTANTE: \$0

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

N° PLANILLA DE APORTES: 32792110	SOPORTES INFORME DE ACTIVIDADES: 01 PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: febrero de 2025 OTROS: Factura Electrónica. LICB807 -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
PAGO DE PENSIÓN: \$31.513.600	
PAGO DE SALUD: \$ 8.173.400	
ARL: \$ 2.523.400	
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): \$ 7.791.200	

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 \$27.451.060 (VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SESENTA PESOS M/CTE.)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _____

PAGO: PRIMERO _____ SEGUNDO _____ TERCERO _____ CUARTO _____ QUINTO _____ SEXTO _____ SÉPTIMO _____ OCTAVO _____ NOVENO _____

OTROS CUÁL: _____ UNICO _____

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 manuscrita]

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.

