



CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
21	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 X

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-143417 de 2025 TIPO DE CUENTA (AHO ___ CTE X) N°: 21004242252

FECHA ACTA DE INICIO: 17 de marzo PERIODO A PAGAR: DEL 17 de marzo al 16 de abril de 2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 16 de abril FORMA DE PAGO: La forma de pago será la relacionada en la guía para comprar en la Tienda Virtual del Estado Colombiano a través de grandes almacenes.

N° CDP: 0263

N° RP: 0354

VALOR DEL CONTRATO: \$9.255.552

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO \$9.255.552

SALDO RESTANTE: \$0

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

N° PLANILLA DE APORTES: 33073227	SOPORTES INFORME DE ACTIVIDADES: 01 PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: marzo de 2025 OTROS: Factura Electrónica. DQDE12620 Ingreso almacén IMDERA RUT
PAGO DE PENSIÓN: \$28.591.100	
PAGO DE SALUD: \$ 7.362.800	
ARL: \$ 2.283.300	
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): \$ 7.107.400	

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 \$9.255.552 (NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE.)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___
PAGO: PRIMERO ___ SEGUNDO ___ TERCERO ___ CUARTO ___ QUINTO ___ SEXTO ___ SÉPTIMO ___ OCTAVO ___ NOVENO ___
OTROS X 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 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.

