

## CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

## 1. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
11	08	2025	<b>GERMAN DARIO PALACIO CIFUENTES</b> Profesional Especializado División Administrativa y Financiera	<b>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>

## 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

<b>NIT DE LA ENTIDAD:</b> 890.003.419-5	<b>ADICION:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b> AUTOMAYOR S.A.	<b>N° CDP ADI:</b> N/A
<b>N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:</b> 860034604-5	<b>N° RP ADI:</b> N/A
<b>CLASE O TIPO DE CONTRATO:</b> ORDEN DE COMPRA	
<b>N° DE CONTRATO:</b> OC-146869 de 2025	<b>ENTIDAD BANCARIA:</b> BANCO DE BOGOTÁ
<b>FECHA ACTA DE INICIO:</b> 29/05/2025	<b>TIPO DE CUENTA (AHO <input type="checkbox"/> CTE <input checked="" type="checkbox"/> ) N°:</b> 038285292
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> 29/10/2025	<b>PERIODO A PAGAR:</b> Del 29 de mayo al 06 de agosto del 2025
<b>N° CDP:</b> 491	<b>FORMA DE PAGO:</b> ÚNICO PAGO
<b>N° RP:</b> 715	
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b> \$204.234.436	
<b>VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:</b> \$204.234.436	
<b>SALDO RESTANTE:</b> \$0	

## 3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

<b>N° PLANILLA DE APORTES:</b> 9489854285	<b>SOPORTES</b> <b>INFORME DE ACTIVIDADES:</b> N° 1 <b>PLANILLA Y RECIBO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE:</b> julio de 2025. <b>OTROS:</b> Facturas electrónicas de venta Nos FNE 6834, FOE 4845, FOE 4846, FOE 4847, certificado de aportes a seguridad social del contador, certificado de antecedentes contador, copia cedula contador y copia de la tarjeta profesional.
<b>PAGO DE PENSIÓN:</b> \$43.425.500	
<b>PAGO DE SALUD:</b> \$18.649.800	
<b>ARL:</b> \$4.043.800	
<b>PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA):</b> \$15.306.700	

## 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 \$204.234.436 (DOSCIENTOS CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO

PAGO: PRIMERO  SEGUNDO  TERCERO  CUARTO  QUINTO  SEXTO  SÉPTIMO  OCTAVO  NOVENO  DECIMO  UNDECIMO  DUOCECIMO

OTROS  CUÁL: ÚNICO PAGO

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.