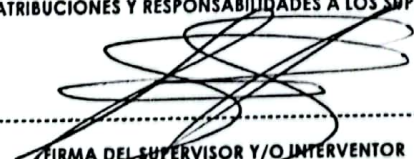


CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS				
1. INFORMACIÓN BÁSICA				
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
05	11	2024	<b>HINDERMAN FIGUEROA RODRIGUEZ</b> Profesional Universitario	<b>AREA ADMINISTRATIVA</b>
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO				
NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5		ADICION: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Panamericana Librería y Papelería S.A		N° CDP ADI: N/A		
N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 830.037.946-3		N° RP ADI: N/A		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: ORDEN DE COMPRA		ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA		
N° DE CONTRATO: OC-131605-2024		TIPO DE CUENTA (AHO <input checked="" type="checkbox"/> CTE <input type="checkbox"/> ) N°: 05900007173		
FECHA ACTA DE INICIO: 02 DE AGOSTO DE 2024		PERIODO A PAGAR: DEL 02 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE AGOSTO DE 2024		FORMA DE PAGO: Relacionada en la Guía para comprar en la Tienda Virtual del Estado Colombiano a través de grandes almacenes.		
N° CDP: 586				
N° RP: 941				
VALOR DEL CONTRATO: \$6.074.950				
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$6.074.950				
SALDO RESTANTE: \$0.0				
3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES				
N° PLANILLA DE APORTES: 80894357		<b>SOPORTES</b>		
PAGO DE PENSIÓN: \$819.324.700		INFORME DE ACTIVIDADES: 01		
PAGO DE SALUD: \$248.677.900		PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: septiembre de 2024		
ARL: \$57.883.800		OTROS: Factura Electrónica de Venta N° 001-182959		
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): \$219.462.700		-Paz y salvo de seguridad social con anexos, certificados de Junta Central de Contadores, tarjeta profesional del contador Sara Milena Valencia Bernate TP224750-T y cedula de ciudadanía.		
		-Ingreso almacén		
		-Rut		
		-Certificación Bancaria		
4. CERTIFICACIÓN Y FIRMA				
<p><b>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 \$6.074.950 (SEIS MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE)</b></p> <p>QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _____</p> <p>PAGO: PRIMERO _____ SEGUNDO _____ TERCERO _____ CUARTO _____ QUINTO _____ SEXTO _____ SÉPTIMO _____ OCTAVO _____ NOVENO _____</p> <p>OTROS <input checked="" type="checkbox"/> CUÁL: _____ UNICO _____</p> <p><b>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".</b></p> <p style="text-align: center;">               .....  <b>FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b> </p> <p><b>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.</b></p>				