



CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
22	07	2024	HINDERMAN FIGUEROA RODRIGUEZ Profesional Universitario	AREA ADMINISTRATIVA

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: Hardware Asesorías Software Ltda	N° CDP ADI: N/A
N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 804.000.673-3	N° RP ADI: N/A
CLASE O TIPO DE CONTRATO: ORDEN DE COMPRA	ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
N° DE CONTRATO: OC-129049-2024	TIPO DE CUENTA (AHO <input checked="" type="checkbox"/> CTE <input type="checkbox"/> ) N°: 81400000407
FECHA ACTA DE INICIO: 28 DE MAYO	PERIODO A PAGAR: DEL 22 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN: 05 DE JULIO	FORMA DE PAGO: Relacionada en la Guía para comprar en la Tienda Virtual del Estado Colombiano a través de grandes almacenes.
N° CDP: 0302	
N° RP: 0699	
VALOR DEL CONTRATO: \$13.750.000	
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$13.750.000	
SALDO RESTANTE: \$0	

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

N° PLANILLA DE APORTES: 30184257	<b>SOPORTES</b>
PAGO DE PENSIÓN: \$14.344.500	INFORME DE ACTIVIDADES: 01
PAGO DE SALUD: \$6.244.900	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: Junio de 2024
ARL: \$1.012.000	OTROS: Factura Electrónica. FVE-5767
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): \$4.997.100	-Paz y salvo de seguridad social con anexos, certificados de Junta Central de Contadores, tarjeta profesional del contador Ruth Beatriz Beltrán Vargas TP32585-T y cedula de ciudadanía.
	-Ingreso almacén
	-Rut
	-Certificación Bancaria

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 \$13.750.000 (TRECE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL 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 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.



WR