CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
02	04	2025	**LUZ ESTELLA HERRERA VILLEGAS** **Profesional Universitario**	**AREA ADMINISTRATIVA**

2. INFORMACION DEL CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Terminal de Transporte de Armenia S.A

N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 890.001.669-0

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Suministro

N° DE CONTRATO: SMIC - 003 - 2025

FECHA ACTA DE INICIO: 03 de MARZO de 2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 26 de diciembre de 2025

N° CDP: 0236 y 0219

N° RP: 0291 y 0290

VALOR DEL CONTRATO: $39.858.000

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $4.598.146

SALDO RESTANTE: $35.259.854

ADICION: SI____ NO__**X**__

N° CDP ADI: N/A

N° RP ADI: N/A

ENTIDAD BANCARIA: Banco de Bogotá

TIPO DE CUENTA (AHO___ CTE__X_) N°: 138170071

PERIODO A PAGAR: del 03 de marzo al 31 de marzo de 2025

FORMA DE PAGO: Pagos parciales, con base en el suministro conforme al objeto del contrato, acorde a las solicitudes realizadas por el supervisor del mismo

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

N° PLANILLA DE APORTES: 9483197348	**SOPORTES**
PAGO DE PENSIÓN: $12.435.400	**PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE FEBRERO DE 2025**
PAGO DE SALUD: $3.975.100	**OTROS:**
ARL: $1.862.600	*-FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FED 6026
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): $3.717.800	*CERTIFICADO REVISOR FISCAL, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
	*CEDULA CONTADOR
	*TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR
	*CERTIFICACION JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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 $4.598.146 **(CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE)**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO____

PAGO: PRIMERO__X__ SEGUNDO____ TERCERO____ CUARTO____ QUINTO____ SEXTO ___ SÉPTIMO____ OCTAVO____ NOVENO____

OTROS____CUÁL: _____

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.