

CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN BÁSICA

| DÍA | MES | AÑO  | NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR                                           | OFICINA        |
|-----|-----|------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 12  | 05  | 2025 | <b>FRANCISCO JAVIER ARIAS SUÁREZ</b><br>(Profesional universitario de deportes) | <b>DEPORTE</b> |

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

**NIT DE LA ENTIDAD:** 890.003.419-5  
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** YBSON SMIT RESTREPO HERNÁNDEZ  
**Nº IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:** 1097406661  
**CLASE O TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
**Nº DE CONTRATO:** 126 de 2025  
**FECHA ACTA DE INICIO:** 11/02/2025  
**FECHA DE TERMINACIÓN:** 25/06/2025  
**Nº CDP:** 0146  
**Nº RP:** 0185  
**VALOR DEL CONTRATO:** \$11.250.000  
**VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:** \$2.500.000  
**SALDO RESTANTE:** \$3.750.000

**ADICION:** SI ☒ NO ☐  
**Nº CDP ADI:** 409  
**Nº RP ADI:** 588  
**ENTIDAD BANCARIA:** BANCOLOMBIA  
**TIPO DE CUENTA (AHO ☒ CTE ☐ ) Nº:** 76100000603  
**PERIODO A PAGAR:** Del 11 de ABRIL al 10 de MAYO del 2025  
**FORMA DE PAGO:** MES VENCIDO

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

| Nº PLANILLA DE APORTES: 33095310                 | SOPORTES                                                                        |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAGO DE PENSIÓN:</b> \$227.800                | <b>INFORME DE ACTIVIDADES:</b> Nº 03                                            |
| <b>PAGO DE SALUD:</b> \$178.000                  | <b>PLANILLA Y RECIBO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE:</b><br>ABRIL de 2025. |
| <b>ARL:</b> \$14.900                             | <b>OTROS:</b> Un (1) CD                                                         |
| <b>PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA):</b> \$8.600 |                                                                                 |

4. CERTIFICACIÓN Y FIRMA

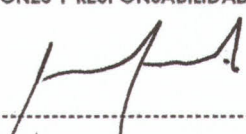
CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD Y EN EL TIEMPO PACTADO CON LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS CON EL CONTRATANTE. POR LO TANTO, AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE \$2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO \_\_\_\_\_

**PAGO:** PRIMERO \_\_\_\_\_ 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.