CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
21	08	2025	**LUZ ESTELLA HERRERA VILLEGAS** **Profesional universitario**	**AREA ADMINISTRATIVA**

2. INFORMACION DEL CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5

NOMBRE DEL CONTRATISTA: AVT INGENIERIA S.A.S.

N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: NIT. 900.808.887-1

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Suministro

N° DE CONTRATO: SMIC - 026 - 2025

FECHA ACTA DE INICIO: 6 de AGOSTO de 2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 5 de SEPTIEMBRE de 2025

N° CDP: 0673

N° RP: 1105

VALOR DEL CONTRATO: $39.858.000

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $39.853.100

SALDO RESTANTE: $4.900

ADICION: SI____ NO__**X**__

N° CDP ADI: N/A

N° RP ADI: N/A

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

TIPO DE CUENTA (AHO___ CTE_X__) N°: 75689669894

PERIODO A PAGAR: del 6 de AGOSTO al 21 de AGOSTO de 2025

FORMA DE PAGO: Pago único.

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

N° PLANILLA DE APORTES: N/A	**SOPORTES**
PAGO DE PENSIÓN: N/A	**INFORME DE ACTIVIDADES:** N° 1
PAGO DE SALUD: N/A	**PLANILLA Y RECIBO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: N/A**
ARL: N/A	**OTROS:** DOCUMENTOS CONTADOR (CEDULA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES), FACTURA DE VENTA FE230, CERTIFICADO CUENTA BANCARIA, DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS. ACTA DE ENTREGA.
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): N/A	

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 $39.853.100 (TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO_____

PAGO: PRIMERO____ SEGUNDO____ TERCERO_____ CUARTO_____ QUINTO_____ SEXTO ___ SÉPTIMO____ OCTAVO_____ NOVENO_____

OTROS__X___CUÁL: ___UNICO PAGO_____X_____

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.