

CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS				
1. INFORMACIÓN BÁSICA				
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
18	11	2025	HINDERMAN FIGUEROA RODRÍGUEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DIVISIÓN TÉCNICA
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO				
NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5		ADICIÓN: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES DAVID TEPUD OCAMPO		N° CDP ADI: 0941		
N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 1.094.887.812		N° RP ADI: 1399		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS		ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA		
N° DE CONTRATO: 330 de 2025		TIPO DE CUENTA (AHO_X_CTE) N°: <u>136000851529</u>		
FECHA ACTA DE INICIO: 13 de julio de 2025		PERIODO A PAGAR: Del 13 de octubre al 12 de noviembre		
FECHA DE TERMINACIÓN: 27 de noviembre de 2025		FORMA DE PAGO: MES VENCIDO		
N° CDP: 0674				
N° RP: 0969				
VALOR DEL CONTRATO: \$13.500.000				
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$3.000.000				
SALDO RESTANTE: \$1.500.000				
3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES				
N° PLANILLA DE APORTES: 9493402890		SOPORTES		
PAGO DE PENSIÓN: \$228.600		1. Informe de Actividades: No 4		
PAGO DE SALUD: \$178.600		2. Planilla y recibo de pago Seguridad Social del mes de OCTUBRE de 2025.		
ARL: \$15.000		3. Otros: Cual CD		
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 \$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS MCTE)				
QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _____				
PAGO: PRIMERO ___ SEGUNDO ___ TERCERO ___ CUARTO <input checked="" type="checkbox"/> QUINTO ___ SEXTO ___ SÉPTIMO ___ OCTAVO ___ NOVENO ___				
OTRO _____ 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.				