


CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS				
1. INFORMACIÓN BÁSICA				
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
20	12	2025	<b>HINDERMAN FIGUEROA RODRÍGUEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO</b>	DIVISIÓN TÉCNICA
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO				
NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5		ADICIÓN: SI __ NO __X__		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES DAVID TEPUD OCAMPO		N° CDP ADI: N/A		
N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 1.094.887.812		N° RP ADI: N/A		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS		ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA		
N° DE CONTRATO: 615 de 2025		TIPO DE CUENTA (AHO __X__ CTE __) N°: <b>136000851529</b>		
FECHA ACTA DE INICIO: 06 de Diciembre de 2025		PERIODO A PAGAR: Del 06 de Diciembre al 20 de Diciembre		
FECHA DE TERMINACIÓN: 20 de diciembre de 2025		FORMA DE PAGO: MES VENCIDO		
N° CDP: 1199				
N° RP: 1786				
VALOR DEL CONTRATO: \$1.500.000				
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$1.500.000				
SALDO RESTANTE: \$0				
3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES				
N° PLANILLA DE APORTES: 9496509186		SOPORTES		
PAGO DE PENSIÓN: \$227.800		1. Informe de Actividades: No. 1		
PAGO DE SALUD: \$178.000		2. Planilla y recibo de pago Seguridad Social del mes de diciembre de 2025.		
ARL: \$14.900		3. Otros: Cual CD		
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): N/A				
4. CERTIFICACIÓN Y FIRMA				
<p>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 <b>\$1.500.000 (UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS MCTE)</b></p> <p>QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ____</p> <p>PAGO: PRIMERO __X__ SEGUNDO ____ TERCERO __ CUARTO ____ QUINTO ____ SEXTO ____ SÉPTIMO ____ OCTAVO ____ NOVENO ____</p> <p>OTRO ____ CUÁL: _____</p> <p>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".</p> <div style="text-align: center;">  <p>.....</p> <p><b>FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b></p> </div> <p>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.</p>				