CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
07	**05**	**2026**	**HINDERMAN FIGUEROA RODRIGUEZ** **Profesional especializado**	**AREA TECNICA**

2. INFORMACION DEL CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Inversiones Blucher SAS

N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 900.838.631-1

CLASE O TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO

N° DE CONTRATO: SASI-001-2026

FECHA ACTA DE INICIO: 23/04/2026

FECHA DE TERMINACIÓN: 31/12/2026

N° CDP: 328

N° RP: 546

VALOR DEL CONTRATO: $2.000.000.000

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $499.679.325

SALDO RESTANTE: $1.500.320.675

ADICION: SI____ NO__**X**_

N° CDP ADI: N/A

N° RP ADI: N/A

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

TIPO DE CUENTA (AHO___ CTE__X_) N°: 04500000782

PERIODO A PAGAR: DEL 23 DE ABRIL AL 06 DE MAYO DE 2026

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: 9504346979

PAGO DE PENSIÓN: $11.562.000

PAGO DE SALUD: $3.089.100

ARL: $877.700

PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): $3.050.800

SOPORTES

PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE ABRIL DE 2026

OTROS:

*FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE 2647

*INGRESO ALMACEN

*RECIBIDO A SATISFACCION

*CERTIFICACION PARAFISCALES

*DOCUMENTOS DEL CONTADOR: JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, CEDULA Y TARJETA PROFESIONAL JEIMMY CAROLINA OBANDO PARAMO

*DOCUMENTOS DEL REVISOR FISCAL: JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, CEDULA Y TARJETA PROFESIONAL JOSE SEGUNDO RIVAS ASPRILLA

*RUT

*CERTIFICACION BANCARIA

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 $499.679.325 **(CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 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.