



**CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS**

**I. INFORMACIÓN BÁSICA**

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
11	05	2026	LUZ YANEDT TOVAR CASTRO	SECRETARIA DE HACIENDA

**II. INFORMACIÓN CONTRATO**

NIT DEL MUNICIPIO: 890.001.879-0

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: EDWIN GERMAN CORTES PULIDO  
 No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 18.417.647

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES: SHM-CSP-006-2026 DEL 23 DE ENERO DE 2026.

FECHA DEL ACTA DE INICIO: ENERO 23 DE 2026  
 FECHA DE TERMINACIÓN: ABRIL 30 DE 2026

CDP: 010 del 20/01/2026      RP: 013 de 23/01/2026 \$12.800.000  
 CDP: 262 del 24/04/2026      RP: 339 de 27/04/2026 \$ 6.400.000

Código (Rubro Presupuestal): 2.1.2.02.02.008.82221\_1.2.1.0.00 – Servicios de contabilidad – servicios prestados a las empresas y servicios producción, INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. \$12.800.000

**ESTADO DE CUENTA**

Acta numero	Valor INICIAL	ADICIÓN	Valor ejecución	Saldo
001	\$12.800.000	0	\$3.200.000	\$9.600.000
002	\$12.800.000	0	\$6.400.000	\$6.400.000
003	\$12.800.000	0	\$9.600.000	\$3.200.000
004	\$12.800.000	\$6.400.000	\$12.800.000	\$6.400.000

**AMORTIZACION PRIMER PAGO**

RP	Valor INICIAL	PAGOS	Valor ejecución	Saldo
013	\$12.800.000	1	\$3.200.000	\$9.600.000

**AMORTIZACION SEGUNDO PAGO**

RP	Valor INICIAL	PAGOS	Valor ejecución	Saldo
013	\$12.800.000	2	\$6.400.000	\$6.400.000



### AMORTIZACION TERCER PAGO

RP	Valor INICIAL	PAGOS	Valor ejecución	Saldo
013	\$12.800.000	3	\$9.600.000	\$3.200.000

### AMORTIZACION CUARTO PAGO

RP	Valor INICIAL	PAGOS	Valor ejecución	Saldo
013	\$12.800.000	4	\$12.800.000	\$0
339	\$6.400.000		\$0	\$6.400.000

RECIBO	6011458238	MES MARZO	SOPORTES
Pago de Pensión:	1.053.500		1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.) # folios
Pago de Salud:	823.000		2. Informe del contratista: # de folios
ARL NIVEL:	34.400		3. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1
			TOTAL FOLIOS :

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 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.200.000) QUE CORRESPONDE Al pago # 4, Del periodo del 01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026.

La anterior certificación se expide en cumplimiento del capítulo 4 al 4.8 establecido en el manual de contratación adoptado mediante el Decreto municipal 126 de diciembre 23 del 2020 "POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA QUINDÍO"

FIRMA  
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ YANEDT TOBAR CASTRO  
CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria de Hacienda, debidamente foliadas y archivadas.