

CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN BÁSICA

| DÍA | MES | AÑO | NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR | OFICINA |
|-----|-----|------|---|----------------------|
| 12 | 05 | 2026 | FRANCISCO JAVIER ARIAS SUÁREZ (Profesional universitario) | AREA DEPORTES |

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|--|
| NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5 | ADICION: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: JORGE ANDRES HINCAPIE ARCILA | N° CDP ADI: N/A |
| N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 1.094.883.546 | N° RP ADI: N/A |
| CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS | ENTIDAD BANCARIA: Daviplata |
| N° DE CONTRATO: 204 de 2026 | TIPO DE CUENTA (AHO_X_CTE_): N°: 3226433505 |
| FECHA ACTA DE INICIO: 24/01/2026 | PERIODO A PAGAR: Del 24 de marzo al 23 de abril del 2026 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: 23/05/2026 | FORMA DE PAGO: MES VENCIDO |
| N° CDP: 0131 | |
| N° RP: 0238 | |
| VALOR DEL CONTRATO: \$10.800.000 | |
| VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$2.700.000 | |
| SALDO RESTANTE: \$2.700.000 | |

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

| N° PLANILLA DE APORTES: 75539077 - 81954132 - 82817598 | SOPORTES |
|--|--|
| PAGO DE PENSIÓN: \$280.400 - \$280.200 | INFORME DE ACTIVIDADES: N° 03 PLANILLA Y RECIBO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: MARZO y ABRIL de 2026. OTROS: CD |
| PAGO DE SALUD: \$219.100 - \$218.900 | |
| ARL: \$18.700 - \$18.300 | |
| PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): \$0 | |
| | |

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 \$2.700.000 (DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO

PAGO: PRIMERO 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.

2026