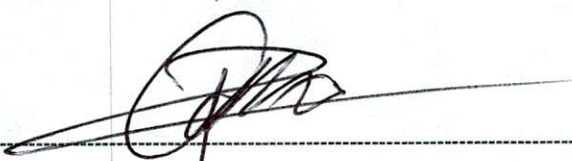


CERTIFICADO DE SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS					
1. INFORMACIÓN BÁSICA					
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		OFICINA
14	07	2026	GERMAN DARIO PALACIO CIFUENTES (PROFESIONAL ESPECIALIZADO)		AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5			ADICION: SI ☒ X NO ☐		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: STEFANY ALEJANDRA OSORIO MONTOYA			N° CDP ADI: 361		
N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 1.097.038.406			N° RP ADI:555		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS			ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA		
N° DE CONTRATO: 009 DE 2026			TIPO DE CUENTA (AHO_X_CTE_) N°: 136770059873		
FECHA ACTA DE INICIO: 13/01/2026			PERIODO A PAGAR: Del 13 de junio al 12 de julio del 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN: 12/07/2026			FORMA DE PAGO: MES VENCIDO		
N° CDP: 0017					
N° RP: 0010					
VALOR DEL CONTRATO: \$16.800.000					
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$2.800.000					
SALDO RESTANTE: \$0					
3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES					
N° PLANILLA DE APORTES: 9507390637-9506447394			SOPORTES		
PAGO DE PENSIÓN: \$280.200- \$ 280.000			INFORME DE ACTIVIDADES: N° 06		
PAGO DE SALUD: \$218.900-\$218.900			PLANILLA Y RECIBO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE: junio y julio de 2026		
ARL: \$18.300-\$18.300			OTROS: CD		
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 \$2.800.000 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE)					
QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _____					
PAGO: PRIMERO _____ SEGUNDO _____ TERCERO _____ CUARTO _____ QUINTO _____ SEXTO _____ X 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.					