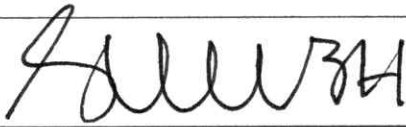


Código: RE-ATH-05	MUNICIPIO DE CORDOBA QUINDÍO NIT: 890.001.061-3 Gestión Administrativa y de Talento Humano Formato Supervisión Contratos	
Versión: 08		
Página: 1 de 2		
Fecha: 06/02/2026		

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS		
I. INFORMACION BASICA		
DIA / MES / AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
14/07/2026	MEYER ALEXANDER SUAREZ HERRERA	SECRETARIO DE HACIENDA
II. INFORMACION CONTRATO		
NIT DEL MUNICIPIO: 890.001.061-3		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: RUBIEL DURAN GUERRERO No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 4.403.193		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión. NO. DEL CONTRATO: 2026-022		
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 14 DE ENERO DE 2026 FECHA DE TERMINACION: 13 DE MAYO DE 2026 NUEVA FECHA DE TERMINACION CON ADICION: 12 DE JULIO 2026		
CDP: 020 DE 08 DE ENERO DE 2026 RP: 024 DE 13 DE ENERO DE 2026. CDP ADICION: 0460 DE 12 DE MAYO DE 2026 RP ADICIÓN: 0596 DE 13 DE MAYO DE 2026		
Código (Rubro Presupuestal): 2.3.2.02.02.009.4301004.2024632120020.96520_53.0 Código (Rubro Presupuestal) Adición: N/A		
VALOR INICIAL: \$8.400.000,00 ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA VALOR ADICION: \$4.200.000 VALOR TOTAL: \$12.600.000,00		
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$ 2.100.000 CUENTA No: 867-957393-53		
SALDO RESTANTE: \$ 0		
FORMA DE PAGO: El Municipio de Cordoba cancelara el valor del contrato a través de seis (06) pagos cada uno por treinta (30) días calendario vencidos, por valor de DOS MILLONES CIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.100.000), previa presentación de un informe que demuestre el cumplimiento del objeto pactado y el pago de la seguridad social, previa autorización del Supervisor del Contrato.		
PERIODO A PAGAR: 13 de Junio de 2026 al 12 de Julio de 2026		
No. Planilla de aportes: 4656102876	SOPORTES: 1. Informe del contratista: 5 Folios 2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 Folio 3. Otros: Seguridad social: 1 Folio	
Pago de Pensión: \$ 0		
Pago de Salud: \$218.900		
ARL: \$18.300		
Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.		
Certifico que el(la) 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: \$ 2.100.000		
QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO __ PRIMERO __ SEGUNDO __ TERCERO __ CUARTO __ QUINTO __ SEXTO __ X __ SEPTIMO __ OCTAVO __ NOVENO __ OTROS __ CUAL: _____		
 MEYER ALEXANDER SUAREZ HERRERA Secretario de Hacienda Córdoba Quindío		
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, debidamente foliadas y archivadas.		

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				INDEPENDIENTES
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	4819130	NÚMERO PLANILLA	4656102876	MES	junio	2026
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CORDOBA	DEPARTAMENTO	RUBIEL DURAN GUINERO	PERÍODO AUTORIZACIÓN SALUD:	2026	MES	junio	14653393
DIRECCIÓN	MAZ C CASHA 8	TELÉFONO	3217596	DÍAS DE MORA	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN		
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/08			
FORMA DE PRESENTACIÓN	PROPIO	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO		NO					

[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
			VALOR	\$ Q	VALOR	\$ Q	PLANILLA	VALOR	\$ Q	APORTES	MORA	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1								\$ 19,300	\$ 0	\$ 18,300
										\$ 19,300	\$ 0	\$ 18,300
SUBTOTAL ES:										\$ 19,300	\$ 0	\$ 18,300

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 237.200
----------------------	-------------------