

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS		
I. INFORMACION BASICA		
DIA / MES / AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
16/ Septiembre/ 2026.	ANDRES FELIPE FAJARDO ORTIZ	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
II. INFORMACION CONTRATO		
NIT DEL MUNICIPIO: 890.001.061-3		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: DEPARTAMENTO DEL QUINDIO		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : NIT 890.001.639-1		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. DEL CONTRATO: CI001-2026		
OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO Y EL MUNICIPIO DE CÓRDOBA QUINDÍO, PARA CONCURRIR EN LA FINANCIACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A TRAVÉS DE UNA BOLSA COMÚN.		
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 17/06/2026 FECHA DE TERMINACION: 31/12/2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACION CON ADICION: N/A		
CDP: 0369 del 22 de abril del 2026 RP: 0980 del 17 de julio del 2026.		
CDP ADICION: N/A RP ADICIÓN: N/A		
Código (Rubro Presupuestal): 2.3.2.01.01.03.22010.28.2024632120030.9.11.21_570 Servicios de la administración pública relacionados con la educación - Servicios de apoyo a la permanencia con alimentación escolar - Desarrollo de estrategias para el acompañamiento y fortalecimiento de la educación en el Departamento del Quindío municipio de Córdoba - Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) - SGP – Alimentación Escolar		
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL SGP - Alimentación Escola		
Código (Rubro Presupuestal) Adición: N/A		
VALOR INICIAL: \$ 23.384.191,00 ENTIDAD BANCARIA: BANCO DE OCCIDENTE		
VALOR ADICION: N/A		
VALOR TOTAL: \$ 23.384.191,00		
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$11.038.911,00 CUENTA No: 031-941461		
SALDO RESTANTE: \$12.345.280,00		
FORMA DE PAGO: FORMA DE LA TRANSFERENCIA: EI MUNICIPIO transferirá al DEPARTAMENTO DEL QUINDIO el monto de los recursos antes indicada, una vez se suscriba el acta de inicio, mediante pagos parciales de conformidad con los giros realizados por el Ministerio de Educación recurso SGP. Los anteriores recursos se encuentran respaldados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 0369 del 2026/04/22, rubro 2.3.2.02.01.003.2201028.2024632120030.91121_57.0 Denominado Servicios de la administración pública relacionados con la educación -Servicio de apoyo a la permanencia con alimentación escolar – Desarrollo de estrategias para el acceso, permanencia y fortalecimiento de la educación en el Departamento del Quindío municipio de Córdoba - Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) SGP -Alimentación Escolar.		
PERIODO A PAGAR: 17/07/2026 – 15/09/2026		
No. Planilla de aportes : Se anexa certificado de paz y salvo del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones.		SOPORTES: 1. Informe del contratista: Del 17/07/2026 – 15/09/2026. 2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio.
Pago de Pensión: Se anexa certificado de paz y salvo del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones.		
Pago de Salud: Se anexa certificado de paz y salvo del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones.		

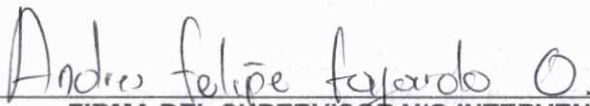
ARL: Se anexa certificado de paz y salvo del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones.

3. Otros (Anexos)
- Cuenta de cobro, 1 folio.
 - Anexos informes, 19 folios.
 - RUT 1 folio.
 - Certificado cuenta bancaria, 1 folio.
 - Fotocopia cedula contadora Paula Andrea Fuertes Giraldo, 1 folio.
 - Fotocopia tarjeta profesional contadora Paula Andrea Fuertes Giraldo, 1 folio.
 - Certificado disciplinarios junta central de contadores, 1 folio.
 - Certificación pago aportes al sistema de seguridad social, 1 folio.

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: **\$11.038.911,00.**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ☐ PRIMERO ☒ SEGUNDO ☐ TERCERO ☐ CUARTO ☐ QUINTO ☐ SEXTO ☐ SEPTIMO ☐ OCTAVO ☐ NOVENO ☐ OTROS ☐ CUAL: _____


FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
ANDRES FELIPE FAJARDO ORTIZ
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

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.