IMDERA Armenia - Quindío

NIT 890.003.419-5

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR PARA PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

CERTIFICADO DE INTERVENTOR PARA PAGO DE CONTRATISTAS

1. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
07	09	2026	JORGE ELIÉCER TRUJILLO OROZCO Rep Legal CONSORCIO PERSEVERAR DEPORTIVO ARMENIA	INTERVENTORIA

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO AGA SAN JOSE

N° IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 902044853-7

CLASE O TIPO DE CONTRATO: OBRA

N° DE CONTRATO: LP-001 de 2026

FECHA ACTA DE INICIO: 01/06/2026

FECHA DE TERMINACIÓN: 30/11/2026

N° CDP: 002

N° RP: 0869

VALOR DEL CONTRATO: $7.118.127.934,76

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $751.597.590,67

SALDO RESTANTE: $5.895.802.066,85

ADICION: SI___ NO__X__

N° CDP ADI: N/A

N° RP ADI: N/A

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

TIPO DE CUENTA (AHO X CTE___) N°: 72400003315

PERIODO A PAGAR: Del 10 de JULIO al 08 de AGOSTO de 2026

FORMA DE PAGO: 90% CON ACTAS PARCIALES

10% ULTIMO PAGO

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTES

N° PLANILLA DE APORTES: 9509491558 – 9508694077 – 9509491169 – 86470192 – 9508480963 - 9508347240	**SOPORTES**
PAGO DE PENSIÓN: $4.878.800 - $280.500 - $312.200 - $282.600 - $512.400	**INFORME DE ACTIVIDADES:** N° 02
PAGO DE SALUD: $1.265.100 - $70.200 - $243.900 - $220.800 - $400.400	**PLANILLA Y RECIBO DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE:** JULIO de 2026.
ARL: $2.179.800 - $9.200 - $47.600 - $223.000 - $365.700	**OTROS:** CD • Factura Electrónica FEV No. 2 • Acta Parcial No. 2
PARAFISCALES (CAJA, ICBF Y SENA): $1.253.400 - $70.200 - $35.400 -	

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: $751.597.590,67 (SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS CON 67/100 M/CTE)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO____

PAGO: PRIMERO___ SEGUNDO__X__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	
Nombre	**JORGE ELIÉCER TRUJILLO OROZCO** **Rep. Legal CONSORCIO PERSEVERAR DEPORTIVO ARMENIA** **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.