CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
28	09	2026	FRANCISCO JAVIER MARTINEZ PARRADO	SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.001.879-0

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: **JHON JAIRO TORRES LOPEZ**
Nº DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 94.250.425 de CAICEDONIA VALLE

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS **SPDM-IP-CPS-008-2026**, CUYO OBJETO ES "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LAS SUPERVISIONES TECNICAS, OPERATIVAS Y DE IMPLEMENTACIÓN EN CAMPO, QUE SEAN REQUERIDAS EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CAFICULTURA DE ESPECIALIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL DE PEQUEÑOS PRODUCTORES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVISTA*"

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 09 DE JULIO DE 2026 - **FECHA DE TERMINACION**: 10 DE OCTUBRE DE 2026.

CDP	RP	RUBRO	VALOR
0234 de 2026/04/09	**0657 de 2026/07/09**	3.02.02.02.008.006.00IL.1702.1100.2024631110028_2.2.9.1.00 *Fortalecimiento Integral de la caficultura de especialidad para promover el desarrollo económico y social de pequeños productores en el municipio de Buenavista - RECURSOS DE REGALIAS TRANSFERIDOS POR OTRAS ENTIDADES PARA SU EJECUCION*	$14.000.000 M/cte.

ESTADO DE CUENTA

Acta numero	Valor INICIAL	ADICION	Valor ejecución	Saldo
01	$14.000.000	0	$4.700.000	$9.300.000

Pago de seguridad social	**Mes de Julio**		**SOPORTES** **Se anexa planilla de pago de seguridad social para el mes de Julio de 2026**
Nº de Planilla	1085219138		
Pago de Pensión:	No obligado a cotizar- Anexo formulario FSDSVN		1. Acta de Inicio: 2. Informe del contratista: 3. Informe del supervisor y/o interventor: **TOTAL FOLIOS**:
Pago de Salud:	218.900		
ARL NIVEL: III	18.300		

TOTAL PAGADO	237.200		

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 **CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.700.000)** que corresponden al pago parcial **# 1**, por el periodo comprendido entre el 09 de julio al 09 de Agosto de 2026.

La anterior certificación se expide en cumplimiento del capítulo 4 al 4.8 establecido en el manual de contratación adoptado mediante el Decreto Municipal 126 de diciembre 23 del 2020 "**POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA QUINDIO"**

FIRMA
NOMBRE DEL SUPERVISOR: FRANCISCO JAVIER MARTINEZ PARRADO
CARGO: SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO

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 de Planeación Municipal, debidamente foliadas y archivadas**.**