



CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

Secretaría de Hacienda Municipal
Proceso Gestión Financiera

Código: R-SH-PGF-003

Fecha: 08/10/2021

Versión: 002

Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA MES AÑO
26/10/2021

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Andrés Pareja Gallo

DEPENDENCIA
10101 DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DE PLANEACION

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: Carlos Mario Torres Parra

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.923.108

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. DEL CONTRATO: 2021-3495

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 17-09-2021

FECHA DE TERMINACIÓN: 17-12-2021

CDP: 2021-4907 RP: 2021-5903

Código (Rubro Presupuestal): 10101.2340400214000554002018.210

VALOR TOTAL: \$6.666.666

ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$2'500.000

CUENTA No: 0550136000879199

SALDO RESTANTE: \$ 4.166.666

FORMA DE PAGO: MES VENCIDO

PERIODO A PAGAR: DEL 24 DE septiembre AL 23 DE octubre DE 2021

No. Planilla de aportes: 4410572991

Pago de Pensión: \$ 160.000

Pago de Salud: \$ 125.000

ARP: \$ 5.300

SOPORTES:

1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.).
2. Informe de ejecución contractual (3) folios y un (1) CD
3. Informe de supervisor (1) folio
4. Otros: (4) folios.

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: **\$: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$2'500.000**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO___ PRIMERO_X___ SEGUNDO___ TERCERO___ CUARTO___ QUINTO___ SEXTO___
SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ Otros___ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

Andrés Pareja Gallo
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 las oficinas respectivas de la secretaría, debidamente foliadas y archivadas.