CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
11/11/2021	Andrés Pareja Gallo	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: $1´500.000 CUENTA No: *0550136000879199*

SALDO RESTANTE: $ 2.666.666 FORMA DE PAGO: *MES VENCIDO*

PERIODO A PAGAR: DEL 24 DE octubre AL 11 DE noviembre DE 2021

No. Planilla de aportes:	SOPORTES:
Octubre 4418602628 Noviembre 4419839486	
Octubre Pago de Pensión: $ 160.000 **Noviembre Pago de Pensión:** $ 145.400	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.) 2. Informe de ejecución contractual (3) folios y un (1) CD
Octubre Pago de Salud: $ 125.000 **Noviembre Pago de Salud:** $ 113.600	3. Informe de supervisor (1) folio
Octubre ARP: $ 5.300 **Noviembre ARP:** $ 4.800	4. Otros: (4) folios.

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraidas con el Contratante Por lo tanto autorizo el pago por valor de: **$: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS $1´500.000**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO__ SEGUNDO__X__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 secretaria, debidamente foliadas y archivadas.