CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA - MES - AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
29 11 2021	*CAROLINA SOTO VELEZ*	*111-01 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA*

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: *890.000.464-3*

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: *ANDRES GARCIA GUALTEROS*

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : *9.774.207*

CLASE O TIPO DE CONTRATO: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES* **NO.DEL CONTRATO:** 2021-3799

FECHA DEL ACTA DE INICIO: *22 DE OCTUBRE DE 2021* **FECHA DE TERMINACION:** *24 DE DICIEMBRE DE 2021*

CDP: *2021-5454* **RP:** *2021-6527* **Código (Rubro Presupuestal):** *11101.2345459910000424599023.210*

VALOR TOTAL: $ 5.667.000 **ENTIDAD BANCARIA:** *DAVIVIENDA*

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: *$ 2.500.000* **CUENTA No:** *0570136670081266*

SALDO RESTANTE: *$ 3.167.000* **FORMA DE PAGO:** *MES VENCIDO*

PERIODO A PAGAR: *DEL 22 DE OCTUBRE DEL 2021 AL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2021*

No. Planilla de aportes: *8354932807*	**SOPORTES:**
Pago de Pensión: *$ 160.000*	1. ACTA DE INICIO: 1 2. INFORME DEL CONTRATISTA: 6 folios 3. INFORME DEL SUPERVISOR: 1 folio 4. OTROS: 4 folios
Pago de Salud: *$ 125.000*	
ARP: *$ 5.300*	

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: ***$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".

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.