	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS Secretaria 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. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR	DEPENDENCIA 10601
02-12-2021	ASDRUBAL SUAREZ ARIAS	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: Javier Muñoz Jaramillo

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 19.342.474

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO: 2021-1731**

FECHA DEL ACTA DE INICIO: *20 DE MAYO DE 2021* **FECHA DE TERMINACION:** 19 DE DICIEMBRE DE 2021

CDP: *20212219* **RP:** *20212784* **Código (Rubro Presupuestal): 10402.21202020020208.001**

VALOR TOTAL: VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 24.500.000.)

ENTIDAD BANCARIA: *BANCOLOMBIA* ***CUENTA No:* 721 327922 09**

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO : TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE **($ 3.500.000)**

SALDO RESTANTE: $ 14. 000.000.

FORMA DE PAGO: PAGO MENSUAL

PERIODO A PAGAR: DEL 20 DE JULIO DE 2021 AL 19 DE AGOSTO DE 2021

No. Planilla de aportes: Julio 9422811503 Reajuste 9425575687	SOPORTES: 1. Informe del contratista 2. Certificado supervisor y/o interventor: 1 folio 3. Otros: • CD • Copia planilla de aportes
Pago de Salud: Julio: $ 113.600 Reajuste $ 61.400	
ARL: Julio: $9.500 Reajuste $ 5.200	

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: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE. ($ 3.500.000.oo.)

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO ___ SEGUNDO___ TERCERO X 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 Secretaría, debidamente foliadas y archivadas.

Escaneado con CamScanner