

 MUNICIPIO DE ARMENIA	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 Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
14 12 2021	MISAEEL BARRERO CORTES	SETTA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 890.000.464-3
CLASE O TIPO DE CONTRATO: INTERADMINISTRATIVO
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 16 de Noviembre de 2021

NO. DEL CONTRATO 2021-0019
FECHA DE TERMINACION: 15 de Julio de 2022

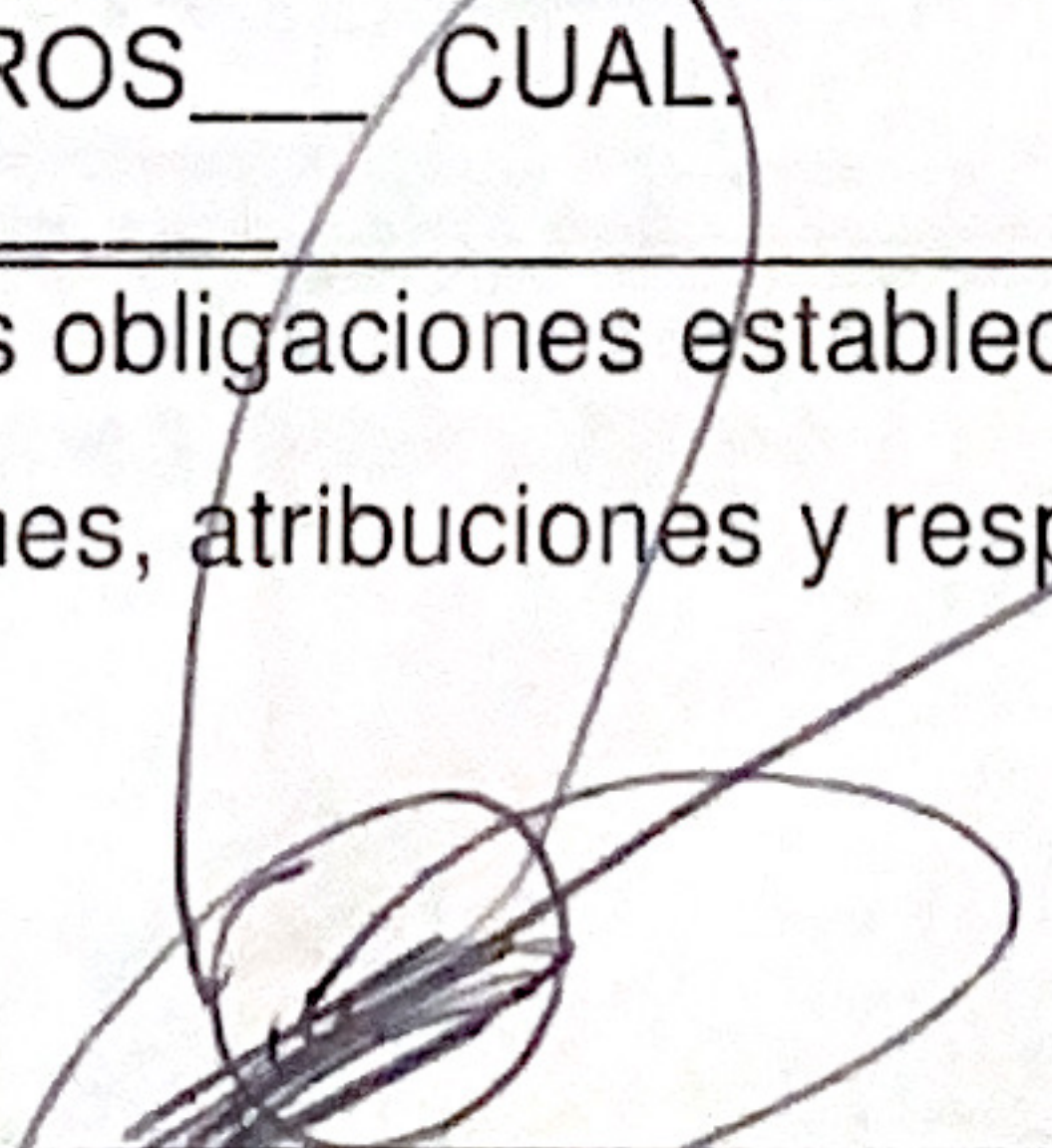
CDP: 20215342 RP: 20217113 Código (Rubro Presupuestal: 10801.2324240906001692409011.851
VALOR TOTAL: \$ 272.000.000 ENTIDAD BANCARIA: BANCO DAVIVIENDA
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$ 34.000.000 CUENTA No: 0550136100166471
SALDO RESTANTE: \$ 238.000.000
FORMA DE PAGO:
: El municipio de Armenia cancelara el valor del contrato mediante ocho (08) pagos mensuales vencidos por valor de TREINTA Y CUATRO MILLOMES M/CTE (\$ 34.000.000.00), pagaderos el día 16 de cada mes, en caso de ser día feriado, el pago se realizara el siguiente día hábil acompañada de la cuenta de cobro, previo visto bueno del supervisor del contrato.
PERIODO A PAGAR: 16 DE Noviembre DE 2021 AL 15 DE Diciembre DE 2021
NOTA: El contratista se compromete a entregar al supervisor del contrato dentro del término máximo señalado en el decreto 1990 del 2016, las planillas de pago al sistema de seguridad social integral y los intereses moratorios, si hubiere lugar a ellos, del último periodo durante el cual se ejecutó del contrato, con el fin de que las copias sean entregadas, una para el supervisor del contrato, otra para el expediente original de la secretaria Jurídica y de contratación y la otra al área de contabilidad de la secretaria de hacienda; esto con el fin de evidenciar que los mismos corresponden a la totalidad del aporte obligatorio Establecido en la ley. Lo anterior, so pena de ser reportados ante la unidad administrativa especial de gestión pensional y contribuciones parafiscales de la Protección social (UGPP).

<No. Planilla de aportes: : 54316558 Valor total de aportes: \$ 11.345.400	SOPORTES: 1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.). 2. Informe del contratista: # de folios _____ 3. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios _____ 4. Otros: _____
Pago de Pensión: \$ 6.412.800	
Pago de Salud: \$ 2.571.100	
ARL: \$ 204.600 CCF: \$ 1.564.900 ICBF:\$ 355.200 SENA:\$ 236.800	

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: \$ 17.000.000

QUE CORRESPONDE A: PRIMERO ☒ SEGUNDO ☐ TERCERO ☐ CUARTO ☐ QUINTO ☐ SEXTO ☐
SEPTIMO ☐ OCTAVO ☐ NOVENO ☐ DIEZ ☐ 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.