CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA MES AÑO 28 / 02 / 2022

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR JORGE ANDRES CORREA OCAMPO
Subdirector Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional

DEPENDENCIA 10403 DAFI

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JHONATTAN MARÍN RÍOS

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 4377990

CLASE O TIPO DE CONTRATO: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.: DAFI-CD-2022-1025

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 24 DE ENERO DE 2022 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 23 DE MAYO DE 2022

CDP: 2022-0457 **RP:** 2022-0814 **CÓDIGO (Rubro presupuestal):** 20220457-10403.212020200983990.001

VALOR TOTAL: $ 10.600.000 **ENTIDAD BANCARIA:** BANCO DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 2.650.000 **CUENTA No:** 0550488402719006 *AHORROS*

SALDO RESTANTE: $ 7.950.000 **FORMA DE PAGO:** El Municipio de Armenia, realizará el pago de **DIEZ MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MICTE ($10.600.000)**, pagaderos de la siguiente forma: Cuatro (4) pagos iguales mensuales vencidos, cada uno por valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL CORRIENTE ($2.650.000,00 MCTE)**, previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a Satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. **NOTA:** El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensual de caja PAC.

PERIODO A PAGAR: DEL 24 DE ENERO DE 2022 AL 23 DE FEBRERO DE 2022

No. Planilla de aportes: Enero 7822858221	SOPORTES:
Pago de Pensión: Enero $ 160.000	1. Informe del contratista: 06 folios 2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 de folio. 3. Acta de inicio: 1 folio 4. Otros: Evidencias y CD Soporte, planilla y recibo de seguridad social, retención en la fuente, autorización descuento estampilla
Pago de Salud: Enero $ 125.000	
Pago de ARL: Enero $ 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: **DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 2.650.000) M/CTE.**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO_____ PRIMERO X SEGUNDO_____ TERCERO CUARTO QUINTO_____ SEXTO____

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.

03/03/22 11:00am