



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. INFORMACIÓN BÁSICA
DÍA MES AÑO: 05 / 04 / 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: \$ 5.300.000 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 FEBRERO DE 2022 AL 23 DE MARZO DE 2022

No. Planilla de aportes: Febrero 7830567730 / 7834268440

SOPORTES:

Pago de Pensión: Febrero \$ 169.000 / \$ 600	1. Informe del contratista: 06 folios
Pago de Salud: Febrero \$ 132.000 / \$ 500	2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 de folio.
Pago de ARL: Febrero \$ 5.600	3. Acta de inicio: 1 folio
Pago C.C.F.: Febrero \$ 21.200	4. Otros: Evidencias y CD Soporte, planilla y recibo de seguridad social, retención en la fuente, autorización descuento estampilla

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) MCTE.

QUE CORRESPONDE A: ANTECIPADO _____ 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".

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.