CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
18 / 04 / 2022	FRANCY ENITH LONDOÑO CARMONA	111-01 SH

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JHON JAIME RESTREPO ROMERO

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 328.424

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO:** 2022-0274

FECHA DEL ACTA DE INICIO: ENERO 17 DE 2022 **FECHA DE TERMINACION:** MAYO 16 DE 2022

CDP: 20220269 **RP:** 20220244 **Código (Rubro Presupuestal):** 11103.2320202009000045990150429113.001

VALOR TOTAL: $13.200.000.oo

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.300.000.oo **ENTIDAD BANCARIA:** *DAVIVIENDA*
SALDO RESTANTE: $3.300.000.oo **CUENTA No:** 055048841338843 7
FORMA DE PAGO: Cuatro (4) pagos mensuales iguales vencidos por valor de tres millones trescientos mil pesos ($3.300.000.oo)

PERIODO A PAGAR: DEL 17 DE MARZO AL 16 DE ABRIL DE 2022.

No. Planilla de aportes: 57944312	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 211.200.oo	1. Informe del contratista: # de folios (2)
Pago de Salud: $ 165.000.oo	2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios (1)
ARP: $ 6.900.oo	3. Otros: Recibos Seguridad Social: 2 folios, carta descuento de estampillas 1 folio y carta retención en la fuente 1 folio. 4. Evidencias contenidas en 1 CD

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 TRESCIENTOS MIL PESOS** ($3.300.000.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 secretaria, debidamente foliadas y archivadas.