CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
19/04 / 2022	EWAR QUINTERO RODRIGUEZ	103-01 SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JUAN SEBASTIAN SANCHEZ RAMIREZ

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1094918236

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. DEL CONTRATO: 2022-2309

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 17/02/2022 **FECHA DE TERMINACION: 16/06/2022**

CDP: 20222447 **RP:** 20222821 **Código (Rubro Presupuestal): 10301.2320202009000025031716494119.210**

VALOR TOTAL: $10.696.000 **ENTIDAD BANCARIA: Davivienda**

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $2.674.000 **CUENTA No:** 137500037031

SALDO RESTANTE: $5.348.000

FORMA DE PAGO: Cuatro (4) pagos iguales cada 30 días por valor de **($2.674.000) DOS MILLONES SEINSIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE**

PERIODO A PAGAR: ***19 de marzo al 17 de abril del 2022***

No. Planilla de aportes 54945229	SOPORTES: 1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.). 2. Informe del contratista: # de folios__ 3. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1__ 4. Otros: Seguridad Social 2, Carta Retención 1, Estampillas 1 5. Evidencias 6. Certificado cuenta bancaria
Pago de Pensión: $ 171.200	
Pago de Salud: $ 133.700	
ARP: $5.600	

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: $2.674.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ 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.

Scanned with CamScanner