CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BÀSICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
06 / 06/ 2022	ELSA VICTORIA GARIBELLO AGUDELO	DEPARTAMENTO ADMINSITRATIVO DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: MARIA JUAQUINA GONZÁLEZ BARRETO

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.098.337.390 SALENTO Q

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO:** 2022-2122

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 28 DE ENERO DE 2022 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 10 DE JUNIO DE 2022

CDP: 2022-2598 **RP:** 2022-1986 **Código (Rubro Presupuestal):** 117.01.2.3.2.02.02.009.00.00.4599011.005.91119.001

2022- 3531 2022-3566 117.01.2.3.2.02.02.009.00.00.4599011.005.91119.210

VALOR TOTAL: $11.250.000 **ENTIDAD BANCARIA:** BANCO DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $2.500.000 **CUENTA No:** 0550488426759723

SALDO RESTANTE: $ 1.250.000

FORMA DE PAGO: Se cancelará el valor pactado mediante TRES (03) pagos iguales parciales cada TREINTA (30) DÍAS por un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) MCTE CADA UNO, previa presentación de la cuenta de cobro, informe de actividades contractuales realizadas, evidencias, soporte del pago al sistema general de seguridad social en Salud, Pensión y ARL, y Estampillas con el respectivo visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

La adición se pagara mediante DOS PAGOS, de la siguiente manera: Un pago mes vencido por un valor de Dos Millones Quinientos Mil Pesos (2.500.000) MCTE; y un último pago al vencimiento de quince (15) días, por un valor de un Millón Doscientos Cincuenta Mil Pesos (1.250.000) MCTE, previa presentación de la cuenta de cobro, informe de actividades contractuales realizadas, evidencias, soporte del pago al sistema general de seguridad social en Salud, Pensión y ARL, y Estampillas con el respectivo visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. (Según modificatorio 001)

NOTA: El pago mensual queda supeditado a la entrega de la totalidad de los documentos correspondientes a la ejecución contractual del mes vencido a cobrar, y el último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los documentos, archivos y/o expedientes de propiedad de la entidad contratante, el supervisor tendrá un plazo no menor de ocho (08) días para la revisión del mismo.

PERIODO A PAGAR: 28 de abril al 27 de mayo del 2022.

No. Planilla de aportes: Mayo: 8619094034	SOPORTES:
Pago de Pensión: Mayo: $ 160.000	1. Informe del contratista: Tres (3) folios.
Pago de Salud: Mayo: $ 125.000	2. Informe del supervisor y/o interventor: Un (01) folio
ARP: Mayo: $5.300	3. Otros.

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: $ 2.500.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO__ SEGUNDO__ TERCERO ___ CUARTO_x__ 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.

Escaneado con CamScanner