MUNICIPIO DE ARMENIA	**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. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
01/ 06/ 2022	YERALDIN CEPEDA AVELLANEDA	10402 DABS

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: DIANA LORENA ZABALA CASTAÑEDA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : *1.105.610.395*

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO:** 2022-1569

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 26 DE ENERO DE 2022 **FECHA DE TERMINACION:** 25 DE MAYO DE 2022

CDP: *20221659* **RP:** *20221237* **Código (Rubro Presupuestal)** **10403.212020200983990.001**

VALOR TOTAL: **$13.200.000=** **ENTIDAD BANCARIA:** *DAVIVIENDA*

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:**$3.300.000=** **CUENTA No:** *136170259545 AHORROS*

SALDO RESTANTE: *$0=*

FORMA DE PAGO: Cuatro 4 pagos iguales mensuales vencidos cada uno por un valor de TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCT $3.300.000=

PERIODO A PAGAR: DEL 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DE 2022.

No. Planilla de aportes: 9434525333 VALOR $383.100=	SOPORTES:
Pago de Pensión: $211.200	1. Informe del contratista: 2 folios
Pago de Salud: $165.000=	2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio
ARP: $6.900=	3. Otros 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: **$3.300.000=**

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.