CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
03	10	2022	DIEGO FERNANDO TOBON GIL	Departamento Administrativo de Planeación

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JAIME ALBERTO CASTRO SALAZAR

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 89'004,596 DE ARMENIA

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios profesionales **NO. DEL CONTRATO:** 2022-2779

FECHA DEL ACTA DE INICIO: agosto 03 de 2022 **FECHA DE TERMINACION:** noviembre 02 de 2022

CDP: 20225967 **RP:**20226365 **Código (Rubro Presupuestal): 10101.2320202009000040020180559119.210**

VALOR TOTAL: $10'500,000 **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3'500,000 **CUENTA No:** 0550136700040316 Ahorros

SALDO RESTANTE: $3'500,000

FORMA DE PAGO: Tres (3) pagos mensuales vencidos por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE **$3'500,000**, 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.

PERIODO A PAGAR: 03 de septiembre al 02 de octubre.

No. Planilla de aportes: 7854282400	SOPORTES:
Pago de Pensión: $226,300 COLPENSIONES	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.)
Pago de Salud: $ 176,800 SURA	2. Informe del contratista: folios
ARP: $7,500 POSITIVA	3. Informe del supervisor y/o interventor: folios
	4. Otros: Se anexa CD con las Evidencias.

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: $3'500,000.

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.

Escaneado con CamScanner