CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
01/11/ 2022	JOANNA MOLINA ATEHORTUA	110-01 SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: BLANCA LILIANA PARRA PEÑA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 41.933.534

CLASE O TIPO DE CONTRATO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** **NO. DEL CONTRATO**: 2022-3786

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 31-08-2022 **FECHA DE TERMINACION**: 30-11-2022

CDP: 20227336 **RP**: 20227621 **Código (Rubro Presupuestal)**: 11001.2320202009000036020271449119.210

VALOR TOTAL: $9.900.000 **ENTIDAD BANCARIA**: DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.300.000 **CUENTA No**: 0570136170149100

SALDO RESTANTE $3.300.000

FORMA DE PAGO: Se realizarán tres (3) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS ($3.300.000) cada uno mes vencido o fracción calendario, previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

PERIODO A PAGAR: 01 de octubre al 30 de octubre de 2022

No. Planilla de aportes septiembre:24185358	SOPORTES:
Pago de Pensión septiembre: $ 569.600	1. Informe del contratista: (3 folios)
Pago de Salud septiembre: $445.000	2. Informe del supervisor y/o interventor: (1 folio)
ARP septiembre: $18.600	3. Carta Retención: (1 folio) 4. Autorización descuento de estampillas: (1 folio) Estampilla 1 5. CD copia de seguridad 6. Certificado de pago de seguridad social: (3 folios)

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_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 folladas y archivadas.