	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
23/03/2023	DIEGO FERNANDO RAMIREZ RESTREPO DIRECTOR (E)	Departamento Administrativo de Planeación 10101

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: CRHISTIAN CAMILO TORRES LONDOÑO

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.906.830

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **NO. DEL CONTRATO**: 2023-0162 de 2023

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 21 DE ENERO DE 2023 **FECHA DE TERMINACION:** 20 DE ABRIL DE 2023
CDP: 20230482 **RP**: 20230400 **Código (Rubro Presupuestal):** 10101-2.3.2.02.02.008.4002015.055.83221-034

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

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 3.300. 000 **CUENTA No: 136600119350**

SALDO RESTANTE: $ 3.300.000

FORMA DE PAGO: Nueve Millones Novecientos Mil Pesos M/cte. ($ 9.900.000.oo), pagaderos de la siguiente manera; tres (3) pagos mensuales vencidos por valor de Tres Millones Trescientos Mil Pesos M/CTE ($3.300.000.oo), 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: 21 de Febrero al 20 de Marzo de 2023

No. Planilla de aportes Enero : 8624090117

Pago de Pensión: $ 165.000	SOPORTES:
Pago de Salud: $ $ 211.200	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.). 2. Informe del contratista: cuatro (4) Folios 3. Informe del supervisor y/o interventor: Un (1) Folio 4. Otros: CD con soportes (Asistencias, documentos), planilla electrónica.
ARL: $ 6.600	

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 Tres Millones Trescientos Mil Pesos M/cte ($ 3.300.000.oo)

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 secretaría, debidamente foliadas y archivadas.