CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
27/03/ 2023	CRISTIAN CAMILO ECHEVERRY GARCÌA	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:** 2023-0481

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 25-01-2023 **FECHA DE TERMINACION:**24-04-2023

CDP: 640 **RP:** 644 **Código (Rubro Presupuestal):** 11001-2320202009360202714491138-001

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 TRESCIENTOS MIL PESOS ($3.300.000) c/u mes vencido. 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 vigilancia y control.

PERIODO A PAGAR: 25 de febrero al 24 de marzo de 2023

No. Planilla de aportes: 25486863	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 569.600	1. Informe del contratista: (3) folios 2. Informe del supervisor y/o interventor: (1) folio 3. Carta de retención (1) folio 4. Autorización descuentos estampillas (1) folio 5. CD copia de seguridad 6. Anexo certificado pago Seguridad Social (3) folios 7. Otros: Estampilla Pro-hospital (1)
Pago de Salud: $445.000	
ARP: $18.600	

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: $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".

Cristian Camilo E

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.

Powered by CamScanner