CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
31 / 03 / 2023	CAMILO MONTAÑA LOPEZ	Departamento Administrativo de Fortalecimiento Institucional

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: EDWIN VARGAS VANEGAS

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 9.873.829

CLASE O TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

No. DEL CONTRATO: 2023-1392

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 01 DE MARZO DE 2023 **FECHA DE TERMINACION:** 30 DE MAYO DE 2023

CDP: 2023-1224 **RP:** 20232211 **CÓDIGO (Rubro Presupuestal):** 10403.212020200991119.001

VALOR CONTRATO: $9.900.000 **ENTIDAD BANCARIA:** BANCO CAJA SOCIAL

VALOR TOTAL: $9.900.000

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.300.000 **CUENTA No:** 24080509910 AHORROS

SALDO RESTANTE: $6.600.000 **FORMA DE PAGO:** MES VENCIDO

PERIODO A PAGAR: DEL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2023.

No. Planilla de aportes: 8634321994	**SOPORTES:**
Pago de Pensión: $ 211.200	1. Informe del contratista: # de folios 5 . 2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1. 3. Otros: Pago de seguridad social. 3 folios - Descuento de Estampillas: 1 folio – Certificado de Retención: 1 folio - Certificación Bancaria: 1 folio – Factura de Venta Electrónica: 1 folio - CD con soportes de actividades
Pago de Salud: $ 165.000	
ARP: $ 6.900	

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 X SEGUNDO___ 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.