CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
17 / 04 / 2023	CARLOS ALBERTO GIRALDO CARDONA	Departamento Administrativo de Planeación 10101

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: CAROLINA ZULUAGA ARANGO

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.945.444 ARMENIA

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales **NO. DEL CONTRATO**: 2023-0601

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 15 DE FEBRERO DE 2023 **FECHA DE TERMINACION:** 14 DE MAYO DE 2023

CDP: 1866 **RP**: 1643

Código (Rubro Presupuestal): 10101.2.3.2.02.02.009.4599007.046.91114.034

VALOR TOTAL: $ 7.500.000= **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 2´500.000= **CUENTA No:** 0550488403005280

SALDO RESTANTE: $ 2.500.000=

PERIODO A PAGAR: 15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DE 2023

FORMA DE PAGO: Siete Millones Quinientos Mil Pesos M/cte. ($ 7.500.000.oo), pagaderos de la siguiente manera; Tres (3) pagos mensuales vencidos por valor de Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/cte. ($2.500.000.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.

No. Planilla de aportes: 9448666214 (MARZO)	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 288.00	1. Informe del contratista: 4 folios
Pago de Salud: $ 225.000	2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folios
ARP: $ 9.400	3. Otros: _____

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: $ 2´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.