	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
21 06 2023	JUAN DAVID OCAMPO VALDERRAMA	111-01 SECRETARIA DE HACIENDA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: ANDRES GARCIA GUALTEROS

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 9.774.207

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES — NO. DEL CONTRATO: 2023-2000

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 16 DE MARZO DE 2023 — FECHA DE TERMINACION: 13 DE JUNIO DE 2023

CDP: 2505 — RP: 2607 — Código (Rubro Presupuestal): 11103.2.3.2.02.02.009.4599015.042.91119.001

VALOR TOTAL: $ 7.500.000 — ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 2.500.000 — CUENTA No: 057013667081266

SALDO RESTANTE: $ 0 — FORMA DE PAGO: Tres (3) pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000), 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 obstante la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC.

PERIODO A PAGAR: DEL 15 DE MAYO DE 2023 A 13 DE JUNIO DE 2023

No. Planilla de aportes: 8625135160 de mayo de 2023
8625161229 de junio de 2023

Pago de Pensión mayo 2023	$ 186.300
Pago de Pensión junio 2023	$ 185.600
Pago de Salud mayo 2023	$ 145.600
Pago de Salud junio 2023	$ 145.000
ARP de mayo 2023	$ 6.200
ARP de junio 2023	$ 6.100

SOPORTES

1. Informe del contratista: 20 folios
2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio
3. Otros: 8 folios

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraidas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: $ 2.500.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO ___ SEGUNDO ___ TERCERO X ___ CUARTO ___ QUINTO ___ SEXTO ___ SEPTIMO ___ OCTAVO ___ NOVENO ___ OROS ___ 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.