CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
15/06/2023	María Clemencia Espinosa Parra	Secretaria de Educación Municipal

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: SAE SAS

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: *900.687.222-1*

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales Contrato N° 2023 – 2012

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 14/03/2023 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 30/12/2023

CDP: 2023 – 2265 **RP:** 2023 – 2583 **Código (Rubro Presupuestal):** 10502.2.3.2.02.02.009.2201015.119.91121.026

VALOR TOTAL: $ 65.000.000.oo **ENTIDAD BANCARIA:** *DAVIVIENDA*

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 3.900.008.oo **CUENTA N°:** AHORROS 136170222105

SALDO RESTANTE: $ 61.099.992.oo

FORMA DE PAGO: Un (01) primer pago mensual vencido por valor de tres millones novecientos mil ocho pesos ($3.900.008.oo) m/cte; y nueve (09) pagos por valor de seis millones setecientos ochenta y ocho mil ochocientos ochenta y ocho pesos ($6.788.888.oo) m/cte.

PERIODO A PAGAR: 14 de marzo de 2023 al 31 de marzo 2023

No. Planilla de Aportes:	25754454
Pago de Pensión:	$ 1.622.400.oo
Pago de Salud:	$ 405.600.oo
ARP:	$ 53.300.oo

SOPORTES:

1. Acta de Inicio (solo la primera vez): ( ) Folio(s)
2. Informe del Contratista: ( ) Folio(s)
3. Informe del Supervisor y/o Interventor: ( ) Folio(s)
4. Otros: Evidencias del Informe ( ) Folio(s)

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: $ 3.900.008.oo

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO x SEGUNDO ___ TERCERO ___ CUARTO ___ QUINTO ___ SEXTO ___ SÉPTIMO ___ 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.