CERTIFICADO DEL SUPERVISOR PARA PAGOS DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA - MES - AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	OFICINA
23/08/2023	*JAIRO RAMON OROZCO RESTREPO*	*ADMINISTRATIVA*

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: AVT INGENIERIA SAS
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 900.808.887-1

CLASE O TIPO DE CONTRATO: MINIMA CUANTIA
No. DEL CONTRATO: IMDERA-SMIC-010 DE 2023

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 15/08/2023 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 13/09/2023

CDP: No 0618 / **RP:** No 1044

VALOR TOTAL CONTRATO: $28.031.640 **ENTIDAD BANCARIA:** BANCOLOMBIA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $28.031.640 **CUENTA No:** 75689669894 CORRIENTE

SALDO RESTANTE: $0 **FORMA DE PAGO:** INMEDIATO

No. Planilla de aportes: 9454406502	
Pago de Pensión:	$185.600
Pago de Salud:	$46.400
CCF	$46.400
ARL:	$80.800

SOPORTES:

1. Acta de entrega.
2. Planilla y recibo de pago Seguridad Social del mes de **JULIO** de 2023.
3. Factura electrónica FE172

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 Veintiocho millones, treinta y un mil, seiscientos cuarenta pesos M/Cte **$28.031.640**

PAGO: PRIMERO _x__ SEGUNDO___
OTROS__ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Ley 1474 del 201, en sus artículos 83-84 "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 la carpeta contractual debidamente foliada y archivada.

DOCUMENTO CONTROLADO

Powered by CamScanner