## CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

### I. INFORMACION BASICA

| DIA MES AÑO | NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| 23 / 08 / 2023 | JENNY GOMEZ BETANCOURTH | 10901<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |

### II. INFORMACION CONTRATO

**NIT DEL MUNICIPIO:** 890.000.464-3

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA**: FUNDACION PARQUE CEMENTERIO JARDINES DE ARMENIA

**No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA**: 890.001.139.9

**CLASE O TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS **N°. DEL CONTRATO: 2023-2720**

**FECHA DEL ACTA DE INICIO: 23 de junio de 2023** **FECHA DE TERMINACION: 19 de diciembre de 2023**

**CDP: 2037 RP: 5263** **Código (Rubro Presupuestal): 10901-2.3.2.02.02.009.4103052.135.97321-210**

**VALOR TOTAL: $ 55.402.002.00** **BANCARIA: Ahorros BANCOLOMBIA**

**VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 9.233.667.00** **CUENTA No: 7247-5000151**

**SALDO RESTANTE: $ 36.934.668.00**

**FORMA DE PAGO:** seis (06) pagos parciales iguales, cada 30 días calendario equivalentes a **NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/cte ($ 9.233.667)**, previa verificación del pago de 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, quedará sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC. **NOTA:** El Ultimo Pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar.

**PERIODO A PAGAR: 23 de julio de 2023 HASTA: 22 de agosto de 2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pago de Pensión:** | MES | **Julio de 2023** | **$185.600** |
| **Pago de Salud:** | MES | **Julio de 2023** | **$145.000** |
| **ARL:** | MES | **Julio de 2023** | **$6.100** |
| **CCF:** | MES | **Julio de 2023** | **$0.00** |

**SOPORTES:**

1. Informe del contratista # 2: 7 folios
2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio.
3. Otros: Certificado de no contribuyente 4 folios, descuento estampillas 1 folio, planilla de seguridad social y comprobante de pago julio de 2023. 10 folios, certificado de cuenta bancaria 1 folio

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: **$ 9.233.667**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO PRIMERO: ___ SEGUNDO: x TERCERO___ CUARTO___ QUINTO___ SEXTO_ SEPTIMO___ 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 certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaría y archivadas en el área de archivo de gestión de la secretaría de desarrollo social conforme constancia expedida por el supervisor, la cual hace parte del presente informe.**