	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
29 08 2023	DIANA CAROLINA SOTO VELEZ	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:** 2023-4886

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 13 DE JULIO DE 2023 **FECHA DE TERMINACION:** 29 DE NOVIEMBRE DE 2023

CDP: 5368 **RP:** 7478 **Código (Rubro Presupuestal):** 11103.2.3.2.02.02.009.4599015.042.91113-001

VALOR TOTAL: $ 11.666.666 **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 2.500.000 **CUENTA No:** 0570136670081266

SALDO RESTANTE: $ 9.166.666 **FORMA DE PAGO**: Cinco (05) pagos divididos así: Cuatro (04) pagos iguales vencidos cada treinta dias por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000) y un quinto (05) pago por valor de UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTAY SEIS PESOS, 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 13 DE JULIO DE 2023 A 11 DE AGOSTO DE 2023

No. Planilla de aportes: 8625326822 de julio de 2023

Pago de Pensión julio 2023	$ 185.600
Pago de Salud julio 2023	$ 145.000
ARP de julio 2023	$ 6.100

SOPORTES

1. Informe del contratista: 11 folios
2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio
3. Otros: 11 folios

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__X___ SEGUNDO _____ TERCERO_____ 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.