

	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
23 / 10 / 2023	JENNY GOMEZ BETANCOURTH	10901 SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

II. INFORMACION CONTRATO	
NIT DEL MUNICIPIO: <u>890.000.464-3</u>	
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: <u>PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u> N°. DEL CONTRATO: <u>2023-2720</u>	
FECHA DEL ACTA DE INICIO: <u>23 de junio de 2023</u>	FECHA DE TERMINACION: <u>19 de diciembre de 2023</u>
CDP: 2037 RP: 5263	Código (Rubro Presupuestal): 10901-2.3.2.02.02.009.4103052.135.97321-210
VALOR TOTAL: <u>\$ 55.402.002.00</u> BANCARIA: Ahorros BANCOLOMBIA	
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: <u>\$ 9.233.667.00</u> CUENTA No: 7247-5000151	
SALDO RESTANTE: <u>\$ 18.467.334.00</u>	
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 septiembre de 2023 HASTA: 22 de octubre de 2023	

<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Pago de Pensión:</td> <td style="width: 20%;">MES</td> <td style="width: 20%;">Septiembre de 2023</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">\$185.600</td> </tr> <tr> <td>Pago de Salud:</td> <td>MES</td> <td>Septiembre de 2023</td> <td style="text-align: right;">\$145.000</td> </tr> <tr> <td>ARL:</td> <td>MES</td> <td>Septiembre de 2023</td> <td style="text-align: right;">\$6.100</td> </tr> <tr> <td>CCF:</td> <td>MES</td> <td>Septiembre de 2023</td> <td style="text-align: right;">\$0.00</td> </tr> </table>	Pago de Pensión:	MES	Septiembre de 2023	\$185.600	Pago de Salud:	MES	Septiembre de 2023	\$145.000	ARL:	MES	Septiembre de 2023	\$6.100	CCF:	MES	Septiembre de 2023	\$0.00	SOPORTES: <ol style="list-style-type: none"> 1. Acta de inicio (Solo la primera vez): 1 folio 2. Informe del contratista # 1: 5 folios 3. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio. 4. Otros: Certificado de no contribuyente 4 folios, descuento estampillas 1 folio, planilla de seguridad social y comprobante de pago de 2023. 10 folios, certificado de cuenta bancaria 1 folio
Pago de Pensión:	MES	Septiembre de 2023	\$185.600														
Pago de Salud:	MES	Septiembre de 2023	\$145.000														
ARL:	MES	Septiembre de 2023	\$6.100														
CCF:	MES	Septiembre de 2023	\$0.00														

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 ____ TERCERO ____ CUARTO X 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.