	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 SUPERVISO R Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
01/11/2023	JUAN DAVID OCAMPO VALDERRAMA	111-01 SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: ISABEL CRISTINA MEJÍA GARCÍA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 41956629

CLASE O TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

NO. DEL CONTRATO:2023-3154

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 28 DE JUNIO DEL 2023 FECHA DE TERMINACION: 24 DE NOVIEMBRE DEL 2023

CDP: 5161 RP: 6173 Código (Rubro Presupuestal): 11103.2.3.2.02.02.009.4599015.042.91119-001

ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA

VALOR TOTAL: $16.500.000

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 3.300.000 CUENTA No: 488438335033

SALDO RESTANTE: $ 13.200.000 FORMA DE PAGO: Cinco (5) pagos iguales vencidos cada treinta dias por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.300.000).

PERIODO A PAGAR: 28 DE JULIO DEL 2023 AL 26 DE AGOSTO DEL 2023

No. Planilla de aportes: 27505603	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 234.100	1.Acta de inicio: 1 folio solo la primera vez
Pago de Salud: $182.900	2.Informe del contratista: 3 folio
ARP: $ 7.800	3.Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio 4.Otros: 4 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: $ 3.300.000

QUE CORRESPONDE A: PRIMERO__ SEGUNDO_X_ TERCERO__ CUARTO__QUINTO__SEXTO__

CUAL:_____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldia de Armenia, en su articulo 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.

Powered by CamScanner