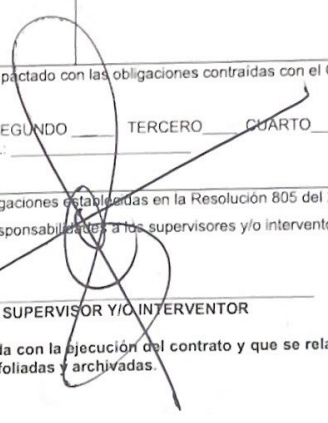


	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Código: R-SH-PGF-003
		Fecha: 08/10/2021
		Versión: 002
		Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS								
I. INFORMACION BASICA								
DIA MES AÑO 14 12 2023	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DIANA CAROLINA SOTO VELEZ	DEPENDENCIA 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: \$ 1.666.666		CUENTA No: 0570136670081266						
SALDO RESTANTE: \$ 0 Cuatro (04) pagos iguales vencidos cada treinta días 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 10 DE NOVIEMBRE DE 2023 A 29 DE NOVIEMBRE DE 2023								
No. Planilla de aportes: 8627445973 de Noviembre de 2023 <table border="1"> <tr> <td>Pago de Pensión Noviembre 2023</td> <td>\$ 185.600</td> </tr> <tr> <td>Pago de Salud Noviembre 2023</td> <td>\$ 145.000</td> </tr> <tr> <td>ARP de Noviembre 2023</td> <td>\$ 6.100</td> </tr> </table>		Pago de Pensión Noviembre 2023	\$ 185.600	Pago de Salud Noviembre 2023	\$ 145.000	ARP de Noviembre 2023	\$ 6.100	SOPORTES 1. Informe del contratista: 29 folios 2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio 3. Otros: 4 folios
Pago de Pensión Noviembre 2023	\$ 185.600							
Pago de Salud Noviembre 2023	\$ 145.000							
ARP de Noviembre 2023	\$ 6.100							
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: \$ 1.666.666 QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _____ PRIMERO _____ SEGUNDO _____ TERCERO _____ CUARTO _____ QUINTO <u>X</u> _____ SEXTO _____ SEPTIMO _____ OCTAVO _____ NOVENO _____ 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 esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.								