CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
15/12/2023	DAVID ESTIVEN ACEVEDO	10601

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JUAN SEBASTIAN RAMIREZ MARTINEZ.

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : *1094948147 Armenia (Q)*

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO:** 2023-4336

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 10/07/2023 **FECHA DE TERMINACION: 24/11/2023**

CDP: *7166* **RP:** *7228* **Código (Rubro Presupuestal):** 10601.2.3.2.02.02.005.2402116.109.54211.001

VALOR TOTAL: $ 20.250.000,00 **ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA**

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 2.250.000,00 **CUENTA No:** 91204988547

SALDO RESTANTE: $,00

FORMA DE PAGO: Se cancelará mediante cuatro (04) pagos mensuales por valor de hasta CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.500.000.00) y uno por quince (15) días por un valor DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (2.250.000), 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.

PERIODO A PAGAR: ***10/11/2023 AL 24/11/2023***

No. Planilla de aportes: 9460478659	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 192.000,00	1. Acta de inicio 2. Informe del contratista
Pago de Salud: $ 150.000,00	3. Certificado de supervisor y/o interventor
ARL 9460478659 : $6.300,00	4. Se anexa CD con evidencias del periodo reportado

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: $ 2.250.000,00

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO__ SEGUNDO__ TERCERO__ CUARTO__ QUINTO _x_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
DAVID ESTIVEN ACEVEDO

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