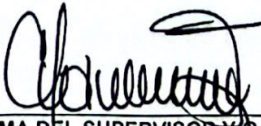


	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Código: R-SH-PGF-003
		Fecha: 08/10/2021
		Versión: 002
		Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS		
I. INFORMACION BASICA		
DIA MES AÑO 08 / 04 / 2024	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DIANA MARCELA GONZALEZ GALLEGO	DEPENDENCIA 11301 - DABS
II. INFORMACION CONTRATO		
NIT DEL MUNICIPIO: <u>890.000.464-3</u>		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: WILSON GUTIERREZ FRANCO		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 9.809.761		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: <u>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</u>		No. DEL CONTRATO: 2024-0467
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 06/02/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN: 05/05/2024		
CDP: 2024766	RP: 2024783	Código (Rubro Presupuestal): 11301.2.3.2.02.02.009.4503032.037.91119.001
VALOR INICIAL: \$10.500.000		
VALOR PAGO 1: 3.500.000		
VALOR PAGO 2: 3.500.000		
ENTIDAD BANCARIA: <u>DAVIVIENDA</u>		
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO ACTUAL: \$ <u>3.500.000</u>		CUENTA No: <u>488416446711</u>
SALDO RESTANTE: <u>\$3.500.000</u>		
FORMA DE PAGO: El Municipio de Armenia, cancelará el valor total del contrato mediante TRES (03) pagos parciales cada treinta (30) días calendario por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.500.000 M/cte.), previa verificación del pago de la seguridad social, 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: Del 07 de MARZO de 2024 al 05 de ABRIL de 2024.		
No. Planilla de aportes: 9463573211	SOPORTES:	
Pago de Pensión: FEBRERO: \$ 416.000	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.).	
Pago de Salud: FEBRERO: \$ 325.000	2. Informe del contratista: TRES (03) FOLIOS	
ARL: FEBRERO: \$ 63.400	3. Informe del supervisor y/o interventor: UN (01) FOLIO	
	4. Otros: Soportes de pago de seguridad social dos (02) 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: \$ 3.500.000 QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ☐ PRIMERO ☐ SEGUNDO ☒ TERCERO ☐ CUARTO ☐ QUINTO ☐ SEXTO ☐ SÉPTIMO ☐ 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.		