| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ARMENIA | **CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS**<br>Secretaria de Hacienda Municipal<br>Proceso Gestión Financiera | Código: R-SH-PGF-003<br>Fecha: 08/10/2021<br>Versión: 002<br>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 |
|---|---|---|
| 22 04 2024 | LUZ ELENA VALENCIA ANGEL | 0117 Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario |

### II. INFORMACION CONTRATO

**NIT DEL MUNICIPIO:** 890.000.464-3

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:** JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ

**No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA :** 1.094.947.166

**CLASE O TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO:** 2024-093

**FECHA DEL ACTA DE INICIO:** 22 DE ENERO DE 2024 **FECHA DE TERMINACION:** 05 DE JUNIO DE 2024

**CDP: 074 RP: 148 Código (Rubro Presupuestal): 117.01.2.3.2.02.02.009.4599011.005.91119.001**
**CDP: 2371 RP: 2872 Código (Rubro Presupuestal): 117.01.2.3.2.02.02.009.4599011.005.91119.001**

**VALOR TOTAL:** $ 15.750.000 **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

**VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:** $ 3.500.000.oo **CUENTA No: 488405031011**

**SALDO RESTANTE:** $ 5.250.000 **FORMA DE PAGO: CUATRO (4) PAGOS IGUALES MES VENCIDO CADA UNO POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE** (3.500.000), Y UN ÚLTIMO PAGO POR UN VALOR DE UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (1.750.000)

**PERIODO A PAGAR: del** 22 de marzo de 2024 al 21 de abril de 2024

| | |
|---|---|
| **No. Planilla de aportes: marzo de 2024: 4548803032** | SOPORTES: |
| **Pago de Pensión marzo:** $ 225.400 | 1. Informe del contratista: 2 folios |
| **Pago de Salud marzo:** $ 176.100 | 2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio |
| **ARL marzo:** $ 7.500 | 3. Otros: Recibo de pago de seguridad social y planilla marzo |
| Bancoomeva | 4. Autorización descuento estampillas: 1 folio<br>5. Carta Departamento de Hacienda: 1 folio<br>6. CDP<br>7. RP |

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.oo, TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO____ SEGUNDO____ TERCERO_X_ CUARTO___ QUINTO___
SEXTO___SEPTIMO___ OCTAVO__ 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.**



Powered by CamScanner