MUNICIPIO DE ARMENIA	**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 SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
05 06 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: $ 1.750.000.oo **CUENTA No: 488405031011**

SALDO RESTANTE: $ 0 **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 mayo de 2024 al 05 de junio de 2024

No. Planilla de aportes: abril de 2024: 4552815967	SOPORTES:
Pago de Pensión abril: $ 224.600	1. Informe del contratista: 2 folios
Pago de Salud abril: $ 175.500	2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio
ARL abril: $ 7.500	3. Otros: Recibo de pago de seguridad social y planilla abril
Bancoomeva	4. Autorización descuento estampillas: 1 folio
	5. Carta Departamento de Hacienda: 1 folio

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: $ 1.750.000.oo, TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO____ SEGUNDO____ TERCERO__ CUARTO__ QUINTO_X_
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