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
20 11 2024	DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERON	108-01 SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JORGE JARAMILLO GARCIA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.919.519

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AREA DE COBRO COACTIVO NO. 2024-3645

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 **FECHA DE TERMINACION:** 09 DE DICIEMBRE DE 2024

CDP: 6127 RP: 7916 ***Código (Rubro Presupuestal):10801-2.3.2.02.02.009.4599031.076.91119.013***

VALOR TOTAL: $10.500.000 **ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA**

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.500.000 **CUENTA NRO.: 0570136970023554**

SALDO RESTANTE: $3.500.000 **FORMA DE PAGO: MES VENCIDO**

PERIODO A PAGAR: ***10 DE OCTUBRE DE 2024 AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2024***

FORMA DE PAGO: *El Municipio de Armenia, realizará tres (03) por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos Moneda Legal Corriente ($3.500.000,00 M/cte), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y de contar con el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la supervisión de la ejecución del contrato. NOTA: El último pago, queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del Plan Anual Mensualizado de caja PAC.*

No. Planilla de aportes: 4578203633 Octubre	SOPORTES:
Pago de Pensión: $ 385.400	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.).
Pago de Salud: $ 301.100	2. Informe del contratista: # de folios: 1
ARP: $ 12.700	3. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios: 4. Otros:

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 _X_ TERCERO __CUARTO___ QUINTO___ 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.

Scanned with CamScanner