

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA MES AÑO

20/12/2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

María Clemencia Espinosa Parra

DEPENDENCIA

Secretaria de Educación Municipal

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO:

890.000.464-3

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:

SAE SAS

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:

900.687.222-1

CLASE O TIPO DE CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales

Contrato N°

2024 – 4706

FECHA DEL ACTA DE INICIO:

25/11/2024

FECHA DE TERMINACIÓN:

20/12/2024

CDP:

8079

RP:

10559

Código (Rubro Presupuestal):

10502.2.3.2.02.02.009.2201071.008.91121.001

VALOR TOTAL:

\$ 24.000.000.00

ENTIDAD BANCARIA:

DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:

\$ 24.000.000.00

CUENTA N°:

AHORROS 136170222105

SALDO RESTANTE:

\$ 0.00

FORMA DE PAGO:

Un (01) pago único por valor de veinticuatro millones de pesos (\$24.000.000.00) m/cte.

PERIODO A PAGAR:

25 de noviembre de 2024 al 20 de diciembre 2024

No. Planilla de Aportes:

31749748

Pago de Pensión:

\$ 1.766.100.00

Pago de Salud:

\$ 441.600.00

ARP:

\$ 57.800.00

SOPORTES:

1. Acta de Inicio (solo la primera vez):

() Folio(s)

2. Informe del Contratista:

() Folio(s)

3. Informe del Supervisor y/o Interventor:

() Folio(s)

4. Otros:

Evidencias del Informe () Folio(s)

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: \$ 24.000.000.00

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.

Cr 16 No. 15-28, Armenia Quindío – CAM Piso Ppal. – Código Postal.630004 - Tel-(6) 741 71 00 Ext 701

Línea Gratuita: 01 8000 189264 - Correo Electrónico: hacienda@armenia.gov.co