CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
10	02	2025	JAVIER VELEZ GOMEZ	103-01 Secretaría de Gobierno y Convivencia

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: VALENTINA LAGOS TABARES

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.949.242

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES. **NO. DEL CONTRATO:** 2024-4890

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 23 DE DICIEMBRE DE 2024 **FECHA DE TERMINACION:** 30 DE ENERO DE 2025

CDP: 9499 **RP:** 11988 **Código (Rubro Presupuestal):** 10301 - 2.3.2.02.02.009.4503023.028.91290 – 001
CDP: 95 **RP:** 161 **Código (Rubro Presupuestal):** 10301 - 2.3.2.02.02.009.4503023.028 – 001
VALOR TOTAL: $ 3.900.000.oo

ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $ 3.000.000.oo **CUENTA No: 136670078791**

SALDO RESTANTE: $ 0.oo

FORMA DE PAGO: UN PAGO POR VALOR DE NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (900.000) Y OTRO PAGO POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS MCTE (3.000.000)

PERIODO A PAGAR: DEL 01 DE ENERO 2025 HASTA EL 30 DE ENERO DE 2025..

No. Planillas de aportes ENERO: 84078284	SOPORTES: 1. Informe del contratista 2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio 3. Recibo de pago de seguridad social y planilla del mes de diciembre: 2 folios. 4. Autorización descuento estampillas: 1 folio 5. Carta Retencion en la fuente: 1 folio 6. CD
Pago Pensión ENERO: $ 1.352.000.oo	
Pago Salud ENERO: $ 994.100.oo	
ARP ENERO: $ 193.800.oo	

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: $ 3.000.000, TRES MILLONES DE PESOS MCTE.

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.