CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
04	06	2025	MANUEL SEBASTIAN RIOS GONZALEZ	*10403 Departamento administrativo de Fortalecimiento Institucional*

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JORGE EDUARDO GOMEZ ARBOLEDA
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1.094.914.114

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios Profesionales. **NO. DEL CONTRATO:** 2025-018

Fecha de Inicio: 21 de Enero de 2025 **Fecha de Terminación:** 20 de Abril de 2025
Fecha Inicio Adición: 21 de Abril de 2025 **Fecha de Terminación Adición:** 04 de Junio de 2025

CDP: *2025-308* **RP:** 2025-304 **Código (Rubro Presupuestal: 10403.2.1.2.02.02.009-001**
CDP ADICION: 2025-2723 **RP ADICION:** 2025-3153 **Código (Rubro Presupuestal Ad: 10403.2.1.2.02.02.009-001**

VALOR INICIAL CONTRATO: $ 12.720.000
VALOR ADICION: $6.360.000
VALOR CONTRATO + ADICION: $19.080.000 **ENTIDAD BANCARIA:** *DAVIVIENDA*

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $2.120.000 **CUENTA No:** *136200077149 AHORROS*

SALDO RESTANTE: $0

FORMA DE PAGO: Tres (03) pagos iguales mensuales vencidos cada uno por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($4.240.000), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas, así como visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. 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.

FORMA DE PAGO ADICION: El municipio de Armenia, pagará el valor adicionado mediante dos pagos distribuidos de la siguiente manera: UN (01) primer pago mes vencido por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($4.240.000), y un último pago final vencido, por valor de DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE ($2.120.000) correspondiente a los últimos Quince (15) días de ejecución contractual; previa presentación del informe de ejecución de actividades realizadas durante el periodo a pagar, suscrito por la supervisora del contrato y en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a la seguridad social, salud, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la Ley.

PERIODO A PAGAR: *Del 21 de Mayo de 2025 al 04 de Junio del 2025*

SOPORTES

1.Informe del contratista: # de Folios: 3

2.Informe del supervisor y/o interventor: # 01 Folio

3. Otros: certificado seguridad social – Retefuente – Descuento Estampillas.

No. Planilla de aportes: 9487080218 Junio de 2025 **Pago de Salud:** $178.000 **Pago de Pensión:** $ 227.800 **ARL:** $7.500	**No. Planilla de aportes:** 9486201650 Mayo de 2025 **Pago de Salud**: $337.000 **Pago de pensión**: $431.400 **ARL:** $14.100

Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.

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: *$2.120.000*

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO __PRIMERO __ SEGUNDO __ TERCERO ___ CUARTO__ QUINTO _X_ 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.