CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
04 / 07 / 2025	ADRIANA PATRICIA PÉREZ CONTRERAS	Técnico Operativo Código 314 - Grado 15 División de Proyectos

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE CORPOCULTURA: 890-000-957-2

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: Antonio Manuel Adsuara Musoles

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 424.397

CLASE O TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios **NO. DEL CONTRATO:** CCTA-SMIC-2025-002 DE 2025

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 25 de abril de 2025 **FECHA DE TERMINACION:** 24 de mayo de 2025

CDP: 076 **RP:** 0169 **Código (Rubro Presupuestal):** 2.3.2.02.02.009.3301051.2024630010096.92911_7

VALOR TOTAL: $29.214.000 **ENTIDAD BANCARIA:** Bancolombia

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $29.214.000 **CUENTA No:** 85247755875

SALDO RESTANTE: $0 **FORMA DE PAGO:** La Corporación de Cultura y Turismo de Armenia realizará al contratista un solo pago, de acuerdo con la entrega y recibo a satisfacción de los servicios prestados, el cual debe ser al cumplimiento total de las obligaciones convenidas, previa verificación del cumplimiento en el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, Aportes a la Administradora de Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales. No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC de la entidad.

Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan de los documentos requeridos para el pago, el término para éste sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

PERIODO A PAGAR: Del 25 de abril de 2025 al 24 de mayo de 2025

No. Planilla de aportes: 9485607765 (abril), 9487640573 (mayo salud y pensión) y 9488321829 (mayo ARL)	SOPORTES:
Pago de Pensión: $227.800 (abril) + $1.986.700 (mayo)	1. Informe del contratista: # de folios 16
Pago de Salud: $178.000 (abril) + $1.460.700 (mayo)	2. **Informe del supervisor y/o interventor:** # de folios 1
ARL: $15.000 (abril) + 122.000 (mayo)	3. **Otros:** Anexos del informe impresos, USB, planillas de pago pago de seguridad social de abril y mayo. # de folios 24

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: $29.214.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO_X_ SEGUNDO___ TERCERO__ CUARTO___ QUINTO___ SEXTO___ SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ OTROS___ CUAL: _____

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 Corpocultura, debidamente foliadas y archivadas.