CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
01 / 08 / 2025	JAIME BRAVO LOPEZ	SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA 103-01

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JHON JAIME RESTREPO ROMERO

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 328.424 de Nilo Cundinamarca

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. DEL CONTRATO: 2025-2192

FECHA DEL ACTA DE INICIO: JULIO 3 DE 2025 FECHA DE TERMINACION: AGOSTO 1 DE 2025

CDP: 5559 RP: 6454 Código (Rubro Presupuestal): 10301232020200945018102603 4

VALOR TOTAL: $3.500.000.oo

ENTIDAD BANCARIA: *DAVIVIENDA*
CUENTA No: 0550488413388437

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.500.000.oo
SALDO RESTANTE: $ 0.oo

FORMA DE PAGO: UN UNICO PAGO POR 30 DÍAS POR VALOR POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)

PERIODO A PAGAR: **Del 3 de julio de 2025 al 1 de agosto de 2025.**

No. Planilla de aportes: 88016199	
Pago de Pensión:	$ 227.800.oo
Pago de Salud:	$ 178.000.oo
ARL:	$ 7.500.oo

SOPORTES:

1. Informe del contratista: 2 folios
2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 folio
3. Recibos Seguridad Social: 2 folios,
4. Carta descuento de estampillas 1 folio,
5. Carta retención en la fuente 1 folio,
6. Registro presupuestal 1 folio,
7. Certificación bancaria 1 folio,
8. Pantallazo SECOP punto Uno 1 folio

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: **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000.oo)**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO_**X**__ SEGUNDO___ 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.