| ALCALDIA PURIFICACION | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO | |
|---|---|---|---|---|
| | SUBPROCESO | POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO | VERSIÓN | |
| | FORMATO | CERTIFICACIÓN FINAL PARA PAGO, DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA | PÁGINA | 1 DE 1 |
| | | | VIGENTE DESDE | NOVIEMBRE DE 2024 |

Espacio para Radicación

**1. IDENTIFICACIÓN**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE: | ☐ PRESTACIÓN DE SERVICIOS | ☐ SUMINISTRO | ☐ INTERADMINISTRATIVO | ☐ OBRA | ☑ OTRO | N° 274 DE 2025 | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | ADQUISICION DE ESTANTES METALICOS PARA LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO ACTIVO E INACTIVO DE LA ALCALDIA DE PURIFICACION | | | | | | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | **FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO** | | | **FECHA DE INICIO** | | | **FECHA DE TERMINACIÓN** (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones) | |
| | 29 | SEPTIEMBRE | 2025 | 1 | OCTUBRE | 2025 | 15 | OCTUBRE | 2025 |
| CONTRATISTA: | MILVIA NIÑO ARAGON | | | | | | | |
| CÉDULA O NIT: | 65798949 | | | | | | | |
| CONTRATISTA CESIONARIO: | N/A | | | | | | | |
| CÉDULA DEL CESIONARIO: | N/A | | | | | | | |
| RÉGIMEN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR: | ☑ SIMPLIFICADO | ☐ COMÚN | ☐ OTRO: | | | | | |
| | ☐ AUTORRETENEDOR | ☐ GRAN CONTRIBUYENTE | ☐ N.A | | | | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD **ICA:** | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN CONTRATISTA O PROVEEDOR: | CR9 8 42 BRR OSPINA PEREZ | | | TELÉFONO: | 3138163535 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | milviani@yahoo.es | | | | | | | |
| DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA: | Nº. | 42662896866 | | CLASE : | ☑ AHORROS | ☐ CORRIENTE | | |
| | ENTIDAD BANCARIA | BANCOLOMBIA | | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | $ 39.715.000,00 | VALOR EN LETRAS: TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE | | | | | | |
| RECURSOS - APORTES | ☑ PROPIOS | $ 39.715.000 | ☐ COOPERANTES - ADMINISTRADOS - OTROS | $ | | | | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 2025000397 | | | | | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2025001653 | | | | | | | |
| RUBRO PRESUPUESTAL: | 2.1.2.01.01.004.01.01.02 | | | | | | | |
| NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: | CARLOS ARTURO ZABALA JIMENEZ | | | TELÉFONO Nº. | 3204604112 | | | |

**2. ADICIÓN AL CONTRATO (Si la hubiere)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO: | | IVA INCLUIDO EN LA ADICIÓN: $ | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | | | |
| RUBRO PRESUPUESTAL: | | | |

**3. DATOS PARA EL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO DEL PAGO: | UNICO | PERÍODO DEL PAGO: | 1 de octubre al 15 de octubre de 2025 |
| VALOR DEL PAGO: | $ 39.715.000 | IVA INCLUIDO EN EL PAGO | $ |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO: | $ | | |
| VALOR TOTAL ACTA: | $ 39.715.000 | | |
| FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE: | | CUENTA DE COBRO Nº. | 1 |
| SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV. | ☐ SÍ | ☐ NO | ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 2025000397 | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2025001653 | | |
| RUBRO PRESUPUESTAL Y VALOR: | 2.1.2.01.01.004.01.01.02 | VALOR | $ 39.715.000 |
| | $ 39.715.000,00 | | |
| % DE AVANCE FINANCIERO Y/O PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | 100% | | |
| VALOR CONTRATO EJECUTADO: | $ 39.715.000 | | |
| SALDO DEL CONTRATO: | $ 0 | | |

**4. DISTRIBUCIÓN DEL GASTO**

| NOMBRE DEL ÁREA O DEPENDENCIA | VALOR |
|---|---|
| | $ 39.715.000 |
| *VALOR TOTAL* | $ 39.715.000 |

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE LA DISTRIBUCIÓN DEL GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE*

Certificó que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato suscrito con la Alcaldia de Purificación (Tolima), para el presente periodo y que se verificó que el contratista realizó los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social o Parafiscales a que esta obligado si hubo lugar a ello. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente del contrato en mención.

Expedido en Purificacion (Tolima) , el día 21 del mes de OCTUBRE del año 2025

**FIRMA DEL SUPERVISOR** _____

**NOMBRE DEL SUPERVISOR** CARLOS ARTURO ZABALA JIMENEZ

**C.C.** 93.205.221

**CARGO O Nº CONTRATO DEL SUPERVISOR** SECRETARIO DE HACIENDA Y ADMINISTRATIVO

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUI CONTENIDA, TODOS LOS ESPACIOS DEBEN SER DILIGENCIADOS, SI ALGUNO NO APLICA ESCRIBIR N/A. LAS FIRMAS DEL PRESENTE FORMATO HACEN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBEN QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA