## CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

### I. INFORMACION BASICA

| DIA MES AÑO | NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| 12/12/2025 | JENNY GOMEZ BETANCOURTH | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |

### II. INFORMACION CONTRATO

**NIT DEL MUNICIPIO:** 890.000.464-3

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA**: FUNDACION PARQUE CEMENTERIO JARDINES DE ARMENIA

**No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 890.001.139.9**

**CLASE O TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS **NO. DEL CONTRATO: 2025-1943**

**FECHA DEL ACTA DE INICIO:05 DE JUNIO DE 2025** **FECHA DE TERMINACION:** 15 DE DICIEMBRE DE 2025

**CDP:** *4960* **RP:** *5619* **Código (Rubro Presupuestal):** 10901-2.3.2.02.02.009.4103052.135.97321-210

**VALOR TOTAL: $69.153.000** **ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA**

**VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $9.879.000** **CUENTA No: 7247-5000151**

**SALDO RESTANTE**: $0

**FORMA DE PAGO:** siete (07) pagos parciales iguales, cada 30 días calendario equivalentes a **NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/cte ($ 9.879.000.oo)**, previa verificación del pago de seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. No obstante, la forma de pago prevista, quedará sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC. **NOTA:** El Ultimo Pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar.

**PERIODO A PAGAR:** Del 6 de octubre de 2025 al 5 de noviembre de 2025

| | |
|---|---|
| **No. Planilla de aportes: 9496035805** | SOPORTES: |
| **Pago de Pensión:** $ 22.050.500 | 1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.). |
| **Pago de Salud:** $ 17.348.400 | 2. Informe del contratista: 5 de folios |
| **ARL:** $ 2.967.600 | 3. Informe del supervisor y/o interventor: 1 de folio<br>4. Otros: Certificado de no contribuyente 4 folios, descuento estampillas 1 folio, planilla de seguridad social y comprobante de pago de 2023. 10 folios, certificado de cuenta bancaria 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: $ $9.879.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO___ SEGUNDO___ TERCERO___ CUARTO___ QUINTO___ SEXTO___ SEPTIMO_x__ 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.**



Powered by CamScanner

Fundación Parque Cementerio jardines de armenia
igualdad, paz y esperanza

**FUNDACION PARQUE CEMENTERIO JARDINES DE ARMENIA**

NIT: 890001139-9

PBX: 3165212421 - 6067414393 Fax: .

Direccion: CL 23 # 12 26 OF 203

Correo: contabilidad@jardinesarmenia.com

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | **MUNICIPIO DE ARMENIA** | | | **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA** | **CAG1136** |
| DIRECCION | **CRA 16 CLS 15 28 EDIFICIO EL CAMTel. 0** | | | FECHA FAC. 10/12/2025 | FECHA VENC. 10/12/2025 |
| SERVICIO DE | | REFERENCIA | | VENDEDOR PRINCIPAL | ELABORADA coordinadorcartera |
| C.C/NIT | **890000464-3** | CIUDAD Armenia | FORMA DE PAGO CREDITO | ZONA 1 | T.R.M. 0,00 |

| # | CODIGO | CANT | UND MED | DESCRIPCION | CONCEPTOS | PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CON | 1 | UND | RENOVACION USO TEMPORAL | Valor: | 9.879.000,00 |

**TOTAL ITEMS: (1)**

**SON : NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS 00/100 M/cte**

Observacion: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA CUSTODIA Y CONSERVACION DE LOS CUERPOS DE LAS PERSONAS FALLECIDAS DURANTE EL TERREMOTO DE 1999 CONTRATO NO 2025 1943 PERIODO ENTRE EL 6 DE DICIEMBRE DE 2025 Y EL 5 DE ENERO DE 2026

NOTA: Es importante recordar que la prestación del servicio exequial esta sujeta a: estar al día en los pagos, realizar los pagos periodicos y en las fechas previamente pactadas, la mora o irregularidad en los pagos activa una carencia a partir del día 30 en la prestación de sus servicios. Autorizacion Numeracion de Facturacion Electronica No.18764092136083 vigencia del 2025/04/21 al 2027/04/21 Rango de del CAG201 al CAG1500.

Responsables de IVA.No somos autoretenedores. Agentes de retención de iva al RST. Entidad Diocesana NO CONTRIBUYENTE SG.ART 23 E.T. Favor no practicar retencion en la fuente. A esta factura de venta aplican las normas relativas a letra de cambio SG Art.5 Ley 1231 de 2008.

GENERADA EL: 10/12/2025 4:36:43 p. m. EXPEDIDA DIAN:

MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

| | |
|---|---|
| **SUB TOTAL $** | **9.879.000,00** |
| **DESCUENTO $** | **0,00** |
| **TOTAL $** | **9.879.000,00** |
| **IVA $** | **0,00** |
| **IMPOCONSUMO $** | **0,00** |
| **RETEFUENTE $** | **0,00** |
| **RETEIVA$** | **0,00** |
| **RETEICA $** | **0,00** |
| **NETO $** | **9.879.000,00** |

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original



Powered by CamScanner