MUNICIPIO DE ARMENIA	**CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS** Secretaria de Hacienda Municipal Proceso 14. Gestión Financiera y Fiscal	Código: R-SH-PGF-003 Fecha: 17/01/2025 Versión: 003 Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
16	12	2025	DANIEL JAIME CASTAÑO CALDERON	108-01secretaria de transito y transporte

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JORGE JARAMILLO GARCÍA

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 1094919519

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES. **NO. DEL CONTRATO: 2025- 2673**

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

CDP: *6335 DEL 24 DE JULIO DE 2025* **RP:** 7490 DEL 31 DE JULIO DEL 2025 **Código (Rubro Presupuestal): 10801-2.3.2.02.02.009.4599031.076-851**

CDP ADICIÓN: 9101 DEL 23 DE OCTUBRE DE 2025 **RP ADICIÓN: 11015 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2025**
CÓDIGO (RUBRO PRESUPUESTAL ADICIÓN:): 10801 -2.3.2.02.02.009.45919031.076-851

VALOR TOTAL: $15.283.333 **ENTIDAD BANCARIA:** DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.500.000 **CUENTA No: 136970023554**

SALDO RESTANTE: $4.783.333

FORMA DE PAGO: del contrato de prestación de profesionales No. 2025-2673 quedará de la siguiente manera: El valor total de contrato es de CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL CORRIENTE ($14.783.333,00 M/CTE) pagaderos de la siguiente manera: El Municipio de Armenia, realizará cuatro (04) pagos mes vencido por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos Moneda Legal Corriente ($3.500.000,00 M/cte) y un último pago fracción correspondiente a once (11) días por valor de Un Millón Setecientos Ochenta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos Moneda Legal Corriente ($1.283.333,00 M/cte), previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y de contar con el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.

PERIODO A PAGAR*: 05 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 04 DE NOVIEMBRE DEL 2025.*

No. Planilla de aportes: 4627349005 4635214399	SOPORTES:
Pago de Pensión: $355.800 $233.300 **Total:** $589.100	1. Acta de Inicio: (solo la primera vez.). 2. Informe del contratista: (3) Tres folios 3. Informe del supervisor y/o interventor: (01) un folio 4. Otros: CD con evidencias, cuenta bancaria, RP.
Pago de Salud: $278.000 $182.300 **Total:** $460.300	
ARL: $11.700 $7.700 **Total:** $19.400	

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: $ 3.500.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO___ SEGUNDO___ TERCERO_X_ 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 secretaría, debidamente foliadas y archivadas.