	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-83
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
		Fecha 13/06/2025
	FORMATO VIABILIDAD DE PAGO SUPERVISOR / INTERVENTOR	Página **1** de **1**

Villavicencio, 15/12/2025

EL SUSCRITO SUPERVISOR / INTERVENTOR DESIGNADO

De acuerdo con las facultades otorgadas en la Resolución No. 1000-067.20/067 del 16 de mayo de 2022, modificada por la Resolución 1010-67.20/254 del 26 de diciembre de 2022, en especial lo contenido en su artículo noveno:

Teniendo en cuenta que los deberes del supervisor son las de realizar el control, vigilancia y seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, jurídico entre otros del contrato, tendientes a asegurar su correcta ejecución, me permito certificar el cumplimiento contractual y en consecuencia autorizo el siguiente pago:

CONTRATO No / ORDEN DE COMPRA No.	3332-2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
NOMBRE DEL CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	FUMIGABIEN S.A.S NIT. 901.243.831-5
NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR	NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL
PERÍODO N° 1	DEL 14/10/2025 AL 13/12/2025
PAGO AUTORIZADO $	$84.043.439.23

NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental
SUPERVISOR

Elaboró: Yuri Viviana Torres Cabezas Profesional CPS.