CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
11 / 06 / 2026	YEISON ANDRES PEREZ LOTERO	SECRETARIA DE HACIENDA

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: ANDRES GARCIA GUALTEROS

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 9774207

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

NO. DEL CONTRATO: CO1.PCCNTR.8837375

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 12 DE ENERO DE 2026 **FECHA DE TERMINACION:** 10 DE JULIO 2026

CDP: *561* **RP:** *418* **Código (Rubro Presupuestal):**
CDP ADICION: 4442 RP ADICION: 4011 11103- 2.3.2.02.02.009.4599025.079-001

VALOR TOTAL: $22.800.000.00 **ENTIDAD BANCARIA:** *DAVIVIENDA*

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.800.000 **CUENTA No:** 0570136670081266

SALDO RESTANTE: $3.800.000 **FORMA DE PAGO:** Seis (6) pagos iguales vencidos cada treinta días por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3 800.000), previa verificación del pago de la 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.

PERIODO A PAGAR: ***10 DE MAYO 2026 AL 08 DE JUNIO DEL 2026***

No. Planilla de aportes: 37083441

Pago de Pensión: $ 320.000
Pago de Salud: $ 250.000
ARL: $ 10.500

SOPORTES:

1. Informe del contratista: 3 de folios
2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 de folios
3. Otros: 4

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: $ 3.800.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO: __ SEGUNDO: __ TERCERO: __ CUARTO: __ QUINTO: X 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.