

	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS Secretaría 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		
INFORMACION BASICA		
DIA MES AÑO 14 / 07 / 2026	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR LINA MARIA MESA MONCADA	DEPENDENCIA 10403 DPTO ADTIVO FORTALEC INSTITUC.
II. INFORMACION CONTRATO		
NIT DEL MUNICIPIO: <u>890.000.464-3</u>		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: <u>ANDRÉS MAURICIO QUICENO ARENAS</u>		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 1.094.904.385 de Armenia, Quindío.		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NO. DEL CONTRATO: SUB-DAJ-CD-2026-001		
FECHA DEL ACTA DE INICIO: <u>09/01/2026</u> FECHA DE TERMINACION: 08/07/2026		
CDP: <u>213</u> RP: <u>00243</u>		
Código (Rubro Presupuestal): 2.1.2.02.02.009-001		
VALOR TOTAL: \$ 55.200.000		ENTIDAD BANCARIA: <u>Davivienda</u>
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$ 9.200.000		CUENTA No: <u>136270135074</u>
SALDO RESTANTE: \$ 0		
FORMA DE PAGO: Se cancelará así: El municipio de Armenia, realizará seis (06) pagos por valor de NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MC/TE (\$9.200.000) mes vencido, 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. No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC. NOTA: El último 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: DESDE EL 09 DE JUNIO DE 2025 AL 08 DE JULIO DE 2026		
No. Planilla de aportes: 6021736538		SOPORTES:
Pago de Pensión: \$ 2.011.300	1. Informe del contratista: 11 folios	
Pago de Salud: \$ 1.478.800	2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 de folio	
ARL: \$61.800	3. Otros: CD	
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: \$ 9.200.000		
QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ☐ PRIMERO ☐ SEGUNDO ☐ TERCERO ☐ 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 secretaria, debidamente foliadas y archivadas.		