

	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 14 07 2026	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR JULY PAOLA BRAVO FLOREZ	DEPENDENCIA 0117 Departamento Administrativo de Control Interno Disciplinario
II. INFORMACION CONTRATO		
NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: DIDIER ALBERTO VALENCIA RIVERA		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 89.000.585		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. DEL CONTRATO: CO1_PCCNTR_8838153		
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 12 DE ENERO DE 2026 FECHA DE TERMINACION: 11 DE JULIO DE 2026		
CDP: 00669 RP: 00434 CDP 03532 RP ADICION 03761	Código (Rubro Presupuestal): 11701- 2.3.2.02.02.009.2501011.089.001 Código (Rubro Presupuestal): 11701- 2.3.2.02.02.009.2501011.089.001	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$15.200.000,00 VALOR ADICION CONTRATO: \$ 7.600.000,00 VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$22.800.000,00 VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$ 3.800.000,00 SALDO RESTANTE: \$ 0.	ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA CUENTA No: 0550488423310348	
FORMA DE PAGO: SEIS (6) PAGOS IGUALES MES VENCIDO CADA UNO POR VALOR DE TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000), 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 VIGILANCIA Y CONTROL		
PERIODO A PAGAR: DEL 12 DE JUNIO DE 2026 AL 11 DE JULIO DE 2026		
No. Planilla de aportes: 9507689688 JULIO/2026	SOPORTES:	
Pago de Pensión JULIO 2026: \$ 576.800,00	1. Informe del Contratista: 4 Folios 2. Informe del supervisor y/o interventor: 1 de Folio.	
Pago de Salud JULIO 2026: \$ 450.600,00	3. Planilla y Recibo de Pago Seguridad Social: 3 Folios 4. Autorización Descuento Estampillas: 1 Folio	
Pago ARL JULIO 2026: \$ 18.900,00	5. Retención en la Fuente: 1 Folio 6. CD evidencias	
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: TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) ,		
QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ☐ PRIMERO ☐ SEGUNDO ☐ TERCERO ☐ CUARTO ☐ QUINTO ☐ SEXTO ☒ 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.		