

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR PARA PAGOS DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA		
DIA - MES - AÑO 26 - 12 - 2022	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR Hinderman Figueroa Rodríguez (Profesional Especializado)	OFICINA Área Técnica

II. INFORMACIÓN CONTRATO	
NIT DE LA ENTIDAD: 890.003.419-5	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: Fundación Equipo Scout de Emergencia Región Quindío	
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 901.082.928-9	
CLASE O TIPO DE CONTRATO: Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. DEL CONTRATO: SMIC-003-2022	
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 25/02/2022	FECHA DE TERMINACIÓN: 31/12/2022 y/o hasta agotar presupuesto
CDP: No 0199 / RP: No 0286	FECHA DE TERMINACIÓN ADICION: 31/12/2022 y/o hasta agotar presupuesto
CDP ADICION N° 0827 / RP ADICION N° 1471	ENTIDAD BANCARIA: Cla de Ahorros Bancolombia
VALOR TOTAL CONTRATO: \$26.000.000 + adición \$2.000.000 = \$28.000.000 FORMA DE PAGO: <u>MES VENCIDO</u>	
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$7.042.000	CUENTA No: 86577263142
SALDO RESTANTE: \$500	
PERIODO A PAGAR: del 25 de septiembre al 14 de diciembre de 2022	

SOPORTES:	
No. Planilla de aportes:	1. Informe de Actividades: # 08 N° Folios Seis (06)
Pago de Pensión:	2. Reporte y registro de atención a pacientes
Pago de Salud:	3. Factura electrónica de venta ESEQ-123
ARL:	4. Aportes parafiscales certificados por la contadora Alexandra Posada Bañol con tarjeta profesional 103871-T

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 **(\$7.042.000) SIETE MILLONES CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO___
PAGO: PRIMERO___SEGUNDO___TERCERO___CUARTO___QUINTO___SEXTO___SÉPTIMO___OCTAVO___X___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 la carpeta contractual debidamente foliada y archivada.