

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS

I. INFORMACION BASICA

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
04	06	2025	JORGE IVAN OROZCO ESCOBAR

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA EDUA		890.001.424-3			
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA			JULIO CESAR YUSTY ESPINOSA		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA			89.003.440		
CLASE O TIPO DE CONTRATO:		Prestación de servicios de apoyo a la gestión.	No. Y FECHA DEL CONTRATO:		Contrato 020 del 5 de Febrero del 2025 + Modificatorio 001 del 5 de Mayo de 2025
PLAZO:	Noventa (90) Días Calendario + Treinta (30) Días Calendario = Ciento Veinte (120) Días Calendario	FECHA DEL ACTA DE INICIO:	5 de Febrero de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	5 de Mayo de 2025
Valor del Contrato		Seis Millones De Pesos Mcte (\$6.000.000) + Dos Millones de Pesos Mcte (\$2.000.000) = Ocho Millones de Pesos Mcte (\$8.000.000)			
Código (Rubro Presupuestal):		2.1.5.02.09.03	CDP	CDP-25-0028	RP: RP-25-0049
Código (Rubro Presupuestal) Adición:		2.1.5.02.09.03	CDP	CDP-25-0085	RP: RP-25-0147
Forma de Pago		Tres (3) pagos iguales cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000), previa presentación periódica del informe de actividades realizadas durante cada mes de prestación de servicios, suscrito por el supervisor del contrato en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la ley.			
Forma de Pago Modificatorio 001		(01) pago por treinta (30) días calendario vencidos por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000), previa presentación periódica del informe de actividades realizadas durante cada mes de prestación de servicios, suscrito por el supervisor del contrato en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la ley.			
Fecha de Inicio de Modificatorio:		6 de Mayo de 2025	Fecha de Terminación de Modificatorio:		4 de Junio de 2025
Entidad Bancaria:		Banco AV VILLAS	Cuenta No:		312863819
Periodo a Pagar:		Del 6 de Mayo de 2025 al 4 de Junio de 2025			
Valor total del contrato		Seis Millones De Pesos Mcte (\$6.000.000) + Dos Millones de Pesos Mcte (\$2.000.000) = Ocho Millones de Pesos Mcte (\$8.000.000)			
Valor Total Pagos Efectuados		\$ 6.000.000 (Seis Millones de Pesos Mcte)			
Valor Acta No 1		\$ 2.000.000 (Dos Millones De Pesos Mcte)			
Valor Acta No 2		\$ 2.000.000 (Dos Millones De Pesos Mcte)			
Valor Acta No 3		\$ 2.000.000 (Dos Millones De Pesos Mcte)			
Valor Acta No 4		\$ 2.000.000 (Dos Millones De Pesos Mcte)			
Valor Autorizado a Pagar en la Presente Acta N. 4		\$ 2.000.000 (Dos Millones De Pesos Mcte)			
Valor saldo pendiente a favor del contratista		\$ 0			
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:		100%			

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

No. PIN:	9992833479	Valor Pago Total:	\$405.800
No. Planilla de aportes:	4606662315	Valor ARL:	\$0
Valor Pago de Salud:	\$178.000	Valor pensión:	\$227.800
Valor Caja de Compensación	\$0		

NOTA: Se deja constancia que en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios, el contratista pagó el valor correspondiente al Sistema de Seguridad Social Integral, obligación derivada de dicho contrato, conforme lo estipula la normatividad vigente; además se compromete a entregar la constancia del pago de la seguridad social del mes de junio del 2025 tan pronto la realice.

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: DOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$2.000.000)

Marcar con una X:

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _N/A_ PRIMERO __ SEGUNDO __ TERCERO __ CUARTO _X_ QUINTO __ SEXTO __ SÉPTIMO __ OCTAVO __ NOVENO __ OTROS __ CUAL:

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones como supervisor.

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

V/B Gerente de la Entidad