

 Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PAGOS Gestión Gerencial EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA. – EDUA	Documento Controlado
		Código: GG-R-IAC-010
		Fecha: 20/02/2020
		Versión: 003
		Página 1 de 2

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS					
I. INFORMACION BASICA					
DIA		MES		AÑO	
12		06		2.025/	
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR					
JORGE IVAN OROZCO ESCOBAR					
II. INFORMACION CONTRATO					
NIT DE LA EDUA		890.001.424-3			
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA			JORGE MARIO MARIN BUITRAGO		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA			1.096.033.741 de La Tebaida (Q.)		
CLASE O TIPO DE CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		No. Y FECHA DEL CONTRATO:	
				015 DEL VEINTICUATRO (24) DE ENERO DEL 2.025 CON MODIFICATORIO 001 DEL 21 DE ABRIL DEL 2025	
PLAZO:		FECHA DEL ACTA DE INICIO:		FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	
NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO + TREINTA (30) DIAS CALENDARIO = CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO		24 DE ENERO DEL 2.025		23 DE ABRIL DEL 2.025	
		FECHA DE INICIO ADICION		FECHA TERMINACION ADICION	
		24 DE ABRIL DEL 2.025		23 DE MAYO DEL 2.025	
Valor total del contrato		NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.600.000) + TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000) = DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$12.800.000)			
Código (Rubro Presupuestal):		2.1.5.02.09.03	CDP	2025-020	RP: 2025-028
Código (Rubro Presupuestal):		2.1.5.02.09.03	CDP ADICION	2025-079	RP ADICION 2025-0132
Forma de Pago		LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA-EDUA pagará al contratista seleccionado el 100% del valor del contrato de la siguiente manera: se realizarán tres (03) pagos iguales cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000) 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. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado			
FORMA DE PAGO ADICION		LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA-EDUA realizara un (01) pago por treinta (30) días calendario vencidos, por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000) 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. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado			
Entidad Bancaria:		DAVIVIENDA	Cuenta No: 138100051885		CUENTA DE AHORROS
Periodo a Pagar:		DEL 24 DE ABRIL AL 23 DE MAYO DEL 2.025			
Valor total del contrato		NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.600.000) + TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000) = DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$12.800.000)			
Valor total pagos efectuados		NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.600.000)			
Valor Acta No 1		TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000)			
Valor Acta No 2		TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000)			
Valor Acta No 3		TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000)			
Valor Acta No 4		TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000)			
Valor Autorizado a pagar en el Acta		TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000)			

 Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PAGOS Gestión Gerencial EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA. – EDUA	Documento Controlado
		Código: GG-R-IAC-010
		Fecha: 20/02/2020
		Versión: 003
		Página 2 de 2

No. 04			
Valor a favor del contratista		TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000) ✓	
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:		100% /	
APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
No. PIN:	1510145920 ✓	Valor Pago de Pensión:	\$233.000 ✓
No. Planilla de aportes:	9485032509 ✓	Valor Pago de Salud:	\$182.000 ✓
Valor Caja de Compensación		Valor ARL:	\$35.500 ✓
		Total Aporte:	\$450.500 ✓
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 mayo 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: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000) Marcar con una X: QUE CORRESPONDE A: PRIMERO __ SEGUNDO __ TERCERO __ CUARTO <u>X</u> OTROS __ CUAL: _____ La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones como supervisor.			
 Y/B Gerente de la Entidad		 FIRMA DEL SUPERVISOR	