

 EDUA 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 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS							
I. INFORMACION BASICA							
DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR				
05	09	2025	ANTONIO JOSE RESTREPO GOMEZ				
II. INFORMACION CONTRATO							
NIT DE LA EDUA		890.001.424-3					
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA			Jessica Pinzón Villada				
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA			1.094.922.842				
CLASE O TIPO DE CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		No. Y FECHA DEL CONTRATO:		CONTRATO 045 DEL 24 JULIO DE 2025	
PLAZO:	NOVENTA (90) DIAS	FECHA DEL ACTA DE INICIO:		24 DE JUNIO DE 2025		FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	
						21 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Valor del Contrato		\$ 8.400.000 OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS					
Código (Rubro presupuestal)		2.1.5.02.07.01		CDP	25-146	RP:	25-229
Forma de Pago		Se realizaran tres (03) pagos iguales cada treinta (30) dias calendario vencidos, cada uno por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MLI PESOS MICTE (\$2.800.000), 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.					
Anticipo (Si lo hay)		SI	NO	x	Valor anticipo		\$
Entidad Bancaria:		DAVIVIENDA			Cuenta No:		CUENTA DE AHORROS 0570136070513413
Periodo a Pagar:		24 DE JULIO AL 22 DE AGOSTO DE 2025					
Valor total del contrato		\$ 8.400.000 OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS					
Valor total pagos efectuados		\$2.800.000 Dos Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte					
Valor a pagar en la presente Acta No 2		\$2.800.000 Dos Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte					
Valor saldo a favor del contratista		\$2.800.000 Dos Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte					
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:		66.66%					
APORTES SEGURIDAD SOCIAL							
No. PIN:		1736867366		Valor Pago de Pensión:		\$243.200	
No. Planilla de aportes:		7980232500		Valor ARL:		\$8.000	
Valor Pago de Salud:		\$190.000		Total Aporte:		\$441.200	
Valor Caja de Compensación		\$ 0					
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: \$ 2.800.000 Dos Millones Ochocientos Mil Pesos Marcar con una X: QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _N/A_ PRIMERO _SEGUNDO_x TERCERO_ CUARTO_ QUINTO_ SEXTO_ SEPTIMO_ 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							