

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS					
I. INFORMACION BASICA					
DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		
27	11	2.025	ANTONIO JOSÉ RESTREPO GÓMEZ		
II. INFORMACION CONTRATO					
NIT DE LA EDUA		890.001.424-3			
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA			DIANA CAROLINA PATIÑO HENAO		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA			41.963.801		
CLASE O TIPO DE CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	No. Y FECHA DEL CONTRATO:	058 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	
PLAZO:	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO	FECHA DEL ACTA DE INICIO:	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2.025	FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	16 DE DICIEMBRE DEL 2.025
Valor del Contrato		NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.600.000)			
Código (Rubro Presupuestal):		2.1.2.02.02.008.01	CDP	25-198	RP: 25-0334
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 realizara 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			
Entidad Bancaria:		DAVIVIENDA	Cuenta No:	488449349890 CUENTA DE AHORROS	
Periodo a Pagar:		DEL 18 DE OCTUBRE AL 16 DE NOVIEMBRE 2.025			
Valor total del contrato		NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.600.000)			
Valor total pagos efectuados		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 Autorizado a pagar en la presente acta No. 02		TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000)			
Valor a favor del contratista		TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000)			
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:		66.66 %			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL					
No. PIN:	9994719831		Valor Pago de Pensión:	\$229.900	
No. Planilla de aportes:	4630793706		Valor ARL:	\$7.500	
Valor Pago de Salud:	\$179.600		Total Aporte:	\$417.000	
Valor Caja de Compensación					
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: ANTICIPO <u>N/A</u> PRIMERO <u> </u> SEGUNDO <u>X</u> TERCERO <u> </u> OTROS <u> </u>					
CUAL:					
La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones como supervisor.					
Firma del Supervisor y/o Interventor		FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR			
V/B Gerente de la Entidad					