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**				
04	02	2026	JORGE FERNANDO OSPINA GÓMEZ				
II. INFORMACION CONTRATO							
NIT DE LA EDUA	890.001.424-3						
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	MARIANA VERGARA VARON						
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1.005.096.054						
CLASE O TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales		**No. Y FECHA DEL CONTRATO:**	Contrato 004 del 6 de Enero del 2026			
PLAZO:	Ciento Veinte (120) Días Calendario		**FECHA DEL ACTA DE INICIO:**	6 de Enero de 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	5 de Mayo de 2026	
Valor del Contrato	Quince Millones Doscientos Mil Pesos M/cte. ($15.200.000.)						
Código (Rubro Presupuestal):	2.1.2.02.02.008.01			**CDP**	CDP-26-005	**RP:**	RP-26-013
Forma de Pago	cuatro (04) pagos iguales cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000),** 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**	$ N/A	
Entidad Bancaria:	Bancolombia				**Cuenta No:**	06004939326	
Periodo a Pagar:	Del 6 de Enero al 4 de Febrero de 2026						
Valor total del contrato	Quince Millones Doscientos Mil Pesos M/cte. ($15.200.000.)						
Valor Total Pagos Efectuados	$0						
Valor Acta No 1	$3.800.000 (Tres Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte)						
Valor Autorizado a Pagar en la Presente Acta N. 1	$3.800.000 (Tres Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte)						
Valor saldo pendiente a favor del contratista	$11.400.000 (Once Millones Cuatrocientos Mil Pesos Mcte)						
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:	25%						

APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
No. PIN:	35874089	**Valor Pago Total:**	**$508.300**
No. Planilla de aportes:	35874089		
Valor Pago de Salud:	**$218.900**	**Valor ARL:**	**$9.200**
Valor Caja de Compensación	$0	**Valor pensión:**	**$280.200**

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 OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.800.000)**
Marcar con una X:

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _N/A_ PRIMERO _ X _ SEGUNDO _ _ TERCERO_ _ CUARTO_ _ _ 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

Powered by CamScanner