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
09	02	2026	JORGE IVAN OROZCO ESCOBAR

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DE LA EDUA	890.001.424-3				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	JOSE MANUEL GUTIERREZ VELEZ				
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	7.541.419 DE ARMENIA				
CLASE O TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION	No. Y FECHA DEL CONTRATO:	No. 009 DEL 09 ENERO DE 2026		
PLAZO: Ciento Veinte (120) días calendario	FECHA DEL ACTA DE INICIO:	09 DE ENERO DE 2026.	FECHA DE TERMINACION:	08 DE MAYO DE 2026.	
Valor del Contrato	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. ($12.800.000.00)				
Código (Rubro Presupuestal):	2.1.5.02.09.03_3	CDP	26-013	RP:	26-021
Forma de Pago	Se realizarán tres (4) pagos iguales cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL DE 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.				
Entidad Bancaria:	DAVIVIENDA	Cuenta No: 136100147117	CUENTA DE AHORROS		
Periodo a Pagar:	DEL 09 DE ENERO AL 07 DE FEBRERO DE 2026				
Valor total del contrato	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($12.800.000.00)				
Valor Total Pagos Efectuados	$0.000 PESOS M/CTE.				
Valor Acta No 1	$3.200.000 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.				
Valor autorizado a pagar Acta No. 1	$3.200.000 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.				
Saldo por pagar (Valor pendiente para pago)	$9.600.000 NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.				
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:	25.00%				

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

No. PIN:	No. PIN: 8606842393	Valor Pago de Pensión:	$280.200
No. Planilla de aportes:	No Planilla: 8639595841		
Valor Pago de Salud:	$218.900	Valor ARL:	$9.200
Valor Caja de Compensación		Total, Aporte:	$508.300

Nota:

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraidas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: ***$3.200.000 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.***

Marcar con una X:

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _N/A_ PRIMERO X_ SEGUNDO__ TERCERO_ CUARTO _ OTROS___

CUAL:_____

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

V/B Gerente de la Entidad.

Powered by CamScanner