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				
13	03	2026	JORGE FERNANDO OSPINA GOMEZ				
II. INFORMACION CONTRATO							
NIT DE LA EDUA	890.001.424-3						
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA			MARIBEL GRISALES SALAZAR				
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA			41.916.146 DE ARMENIA				
CLASE O TIPO DE CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION	No. Y FECHA DEL CONTRATO:		No. 014 DEL 13 ENERO DE 2026		
PLAZO:	Ciento Veinte (120) días calendario	FECHA DEL ACTA DE INICIO:	13 DE ENERO DE 2026.		FECHA DE TERMINACION:	12 DE MAYO DE 2026.	
Valor del Contrato		DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 12.800.000.00)					
Código (Rubro Presupuestal):		2.1.5.02.09.03	CDP	26-0019	RP:	26-0026	
Forma de Pago		Se realizarán cuatro (4) pagos iguales cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.200.000), previa presentación periódica del informe de actividades realizadas durante cada mes de prestación de servicios, suscrito por el supervisor del contrato en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la Ley.					
Entidad Bancaria:		DAVIVIENDA	Cuenta No: 136170251922		CUENTA DE AHORROS		
Periodo a Pagar:		DEL 12 DE FEBRERO AL 13 DE MARZO DE 2026					
Valor total del contrato		DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 12.800.000)					
Valor Total Pagos Efectuados		$3.200.000 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.					
Valor Acta No. 2		$3.200.000 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.					
Valor autorizado a pagar Acta No. 2		$3.200.000 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.					
Saldo por pagar (Valor pendiente para pago)		$6.400.000 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.					
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:		50%					

APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
No. PIN:	No. PIN: 131922860	Valor Pago de Pensión:	$ N/A
No. Planilla de aportes:	No Planilla:83527639		
Valor Pago de Salud:	$ 218.900	Valor ARL	$ $ 9.200
Valor Caja de Compensación	$ 0	Total Aporte:	$ 228.100

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: ***$3.200.000 TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.***

Marcar con una X:

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _N/A_ PRIMERO _ SEGUNDO _X TERCERO CUARTO _ OTROS___ CUAL:_____

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

V/B Gerente de la Entidad .

Powered by CamScanner