CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS						
I. INFORMACION BASICA						
DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR			
09	03	2026	JORGE IVAN OROZCO ESOBAR			
II. INFORMACION CONTRATO						
NIT DE LA EDUA	890.001.424-3					
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	JOHAN SEBASTIAN PEREA MONTAÑO					
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1.094.915.995					
CLASE O TIPO DE CONTRATO:	*PRESTACION DE APOYO A LA GESTION*	No. Y FECHA DEL CONTRATO:	027 DEL 25 DE ENERO DEL 2026			
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO	FECHA DEL ACTA DE INICIO:	26 DE ENERO DEL 2026	FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	25 DE MAYO DEL 2026	
Valor total del contrato	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.200.000)					
Código (Rubro Presupuestal):	2.1.5.02.09.03-3	CDP	2026-0040	RP:	2026-0048	
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 realizarán cuatro (04) pagos iguales cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($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. **No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado**					
Entidad Bancaria:	DAVIVIENDA	Cuenta No: 136670066366	CUENTA DE AHORROS			
Periodo a Pagar:	DEL 26 DE ENERO AL 24 DE FEBRERO DEL 2026					
Valor total del contrato	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.200.000)					
Valor total pagos efectuados	0.0					
Valor Acta No 1	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)					
Valor Autorizado a pagar en el Acta No. 01	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)					
Valor a favor del contratista	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.400.000)					
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:	25 %					

APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
No. PIN:	9995990618	Valor Pago de Pensión:	$46.700
No. Planilla de aportes:	4645808165		
Valor Pago de Salud:	$36.500	Valor ARL:	$1.600
Valor Caja de Compensación	$0	Total Aporte:	$84.800

Powered by CamScanner

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: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000),**
Marcar con una X:
QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _N/A_ PRIMERO _X_ SEGUNDO __ TERCERO __ CUARTO __ OTROS___

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones como supervisor.

FIRMA DEL SUPERVISOR

V/B Gerente de la Entidad

Powered by CamScanner