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				
20	03	2026	JORGE FERNANDO OSPINA GOMEZ				
II. INFORMACION CONTRATO							
NIT DE LA EDUA	890.001.424-3						
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	JAVIER IVAN ALZATE RIVEROS						
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	89.000.704						
CLASE O TIPO DE CONTRATO:	*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION*		No. Y FECHA DEL CONTRATO:	016 DEL 20 de enero 2026			
PLAZO:	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO	FECHA DEL ACTA DE INICIO:	20 de enero del 2026	FECHA DE TERMINACION:	19 de mayo del 2026		
Valor del Contrato	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000).						
Código (Rubro Presupuestal):	2.1.2.02.02.008.02.		CDP	20-2026	RP:	034-2026	
Forma de Pago	se realizarán cuatro (04) pagos iguales cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000), 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:	BANCO DE DAVIVIENDA		Cuenta No:	CUENTA DE AHORROS 136070592680			
Periodo a Pagar:	Del 19 de FEBRERO AL 20 MARZO de 2026						
Valor total del contrato	$12.000.000 (DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE)						
Valor Total Pagos Efectuados	$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)						
Valor Acta No 1	$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)						
Valor Acta No 2	$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)						
Valor autorizo a pagar en la presente Acta No.2	$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)						
Saldo por pagar (Valor pendiente para pago)	$6.000.000 (SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE)						
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:	50%						
APORTES SEGURIDAD SOCIAL							
No. PIN:	999158944		Valor Pago de Pensión:	$ 280.200			
No. Planilla de aportes:	4643896660						
Valor Pago de Salud:	$ 218.900		Valor ARL:	$ 9.200			
Valor Caja de Compensación	$0		Total, Aporte:	$ 508.300			

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: $ 3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE).

Marcar con una X:

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _N/A_ PRIMERO__ SEGUNDO_X_ TERCERO__ CUARTO__ QUINTO__ SEXTO__SEPTIMO__ 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