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	04	2026	JORGE IVAN OROZCO ESCOBAR		
II. INFORMACION CONTRATO					
NIT DE LA EDUA	**890.001.424-3**				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	**RAMIRO OSPINA CANO**				
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**7.541.608**				
CLASE O TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION	No. Y FECHA DEL CONTRATO:	No. 015/2026 DEL 19 de enero 2026		
PLAZO:	Ciento veinte (120) días calendario	**FECHA DEL ACTA DE INICIO:**	19 enero de 2026.	**FECHA DE TERMINACION:**	18 de mayo 2026
Valor del Contrato	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($9.200.000)				
Código (Rubro Presupuestal):	**2.1.5.02.09.03_3**	**CDP**	26-0023	**RP:**	26-0033
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 (04) pagos iguales cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de dos millones trescientos mil pesos m/cte. ($2.300.000) previa presentación periódica del informe de actividades realizadas durante cada mes de presentación de servicios, suscrito por el supervisor del contrato en el que debe constarla acreditación del pago de aporte 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 plan anual mensualizado.				
Entidad Bancaria:	**BANCOLOMBIA**	**Cuenta No:** 756-100527-97	**CUENTA DE AHORROS**		
Periodo a Pagar:	**Marzo 20 del 2026 – Abril 18 DEL 2026**				
Valor total del contrato	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($9.200.000)				
Valor Total Pagos Efectuados	$4.600.000 (Cuatro millones seiscientos mil pesos m/cte)				
Valor Acta No. 1	$2.300.000 (Dos millones trescientos mil pesos m/cte)				
Valor Acta No. 2	$2.300.000 (Dos millones trescientos mil pesos m/cte)				
Valor Acta No. 3	$2.300.000 (Dos millones trescientos mil pesos m/cte)				
Valor autorizado a pagar en la presente Acta No. 3	$2.300.000 (Dos millones trescientos mil pesos m/cte)				
Saldo por pagar (Valor pendiente para pago)	$2.300.000 (Cuatro millones seiscientos mil pesos m/cte)				
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:	**75%**				

APORTES SEGURIDAD SOCIAL ENERO			
No. PIN:	No. PIN: 9996503417	Valor Pago de Pensión:	**N/A**
No. Planilla de aportes:	No Planilla: 4647584205		
Valor Pago de Salud:	**$218.900**	Valor ARL:	**N/A**
Valor Caja de Compensación	N/A	Total, Aporte:	**$218.900**

Nota: Se deja constancia que, en mi calidad de supervisor del contrato de prestación, el contratista pagó el valor total correspondiente al sistema de seguridad social integral, obligación derivada de dicho contrato, conforme a lo estipula la normatividad vigente.

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 trescientos mil M/CTE ($2.300.000)

Marcar con una X:

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO _N/A_ PRIMERO__ SEGUNDO__ TERCERO_X_ CUARTO__ QUINTO_ SEXTO__SEPTIMO__ OCTAVO__ NOVENO___ OTROS__ CUAL: _ULTIMO__

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

V/B Gerente de la Entidad