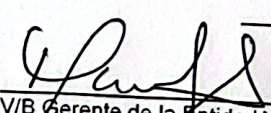
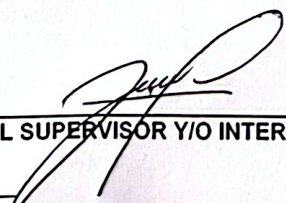


 EDUA Empresa de Desarrollo Urbano de Armenia	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PAGOS Gestión Gerencial EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE ARMENIA LTDA. EDUA		Documento Controlado	
			Código: GG-R-IAC-010	
			Fecha: 20/02/2020	
			Versión: 003	
			Página 1 de 1	

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS					
I. INFORMACION BASICA					
DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		
20	05	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 20 de ABRIL AL 19 de mayo de 2026			
Valor total del contrato		\$12.000.000 (DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE)			
Valor Total Pagos Efectuados		\$9.000.000 (SEIS 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 Acta No 3		\$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)			
Valor Acta No 4		\$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)			
Valor autorizo a pagar en la presente Acta No.4		\$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)			
Saldo por pagar (Valor pendiente para pago)		\$0			
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:		100%			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL					
No. PIN:	9996842023		Valor Pago de Pensión:	\$ 280.200	
No. Planilla de aportes:	4651033647		Valor ARL:	\$ 9.200	
Valor Pago de Salud:	\$ 218.900		Total, Aporte:	\$ 508.300	
Valor Caja de Compensación	\$0				
VERIFICACION AL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA					
Se deja constancia que, en mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, el contratista pago el valor total correspondiente al sistema de seguridad social integrada, obligación derivada de dicho contrato, como lo estipula la normatividad vigente. El contratista se compromete al realizar el pago de la seguridad social del mes de mayo y anexar la copia de dicho pago					
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 __ TERCERO __ CUARTO __X__ 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