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								
			NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR					
27	08	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:	031 DEL 25 de junio 2026				
PLAZO:	NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO		FECHA DEL ACTA DE INICIO:	25 de junio del 2026		FECHA DE TERMINACION:	22 de septiembre del 2026	
Valor del Contrato	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000).							
Código (Rubro Presupuestal):	2.1.2.02.02.008.02.			CDP	0118-2026	RP:	0260-2026	
Forma de Pago	se realizarán tres (03) 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 25 de julio AL 23 de Agosto de 2026							
Valor total del contrato	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000).							
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)	$3.000.000							
Porcentaje (%) de ejecución del contrato:	66.66%							

APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
No. PIN:	9997852890	Valor Pago de Pensión:	$ 280.200
No. Planilla de aportes:	4661227393		
Valor Pago de Salud:	$ 218.900	Valor ARL:	$ 9.200
Valor Caja de Compensación	$0	Total, Aporte:	$ 508.300

VERIFICACION AL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA

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_X_ SEGUNDO__ 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

Powered by CamScanner