REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE GUACHETÁ
NIT 899999362-0

ALCALDÍA DE GUACHETÁ

## PAGO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACION RELACIONADA A CONTINUACION, SE CONSULTO DIRECTAMENTE EN LOS DOCUMENTOS INHERENTES AL CONTRATO, LOS CUALES SE ENCUENTRAN ARCHIVADOS EN EL EXPEDIENTE QUE CUSTODIA LA SECRETARIA DE GOBIERNO.
EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SE CERTIFICAN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUIEN ESTABLECE LA VIABILIDAD PARA PAGO.

| CONTRATO No. | PRINCIPAL | ADICIONAL | CONTRATISTA | C.C. / NIT. |
|---|---|---|---|---|
| 064-2025 | X | | CRISTIAN CAMILO PACHON AREVALO | 1.076.660.429 |

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DE LA ESCUELA DEPORTIVA DE MOUNTAIN BIKE Y TRAIL RUNNING DEL MUNICIPIO DE GUACHETA - CUNDINAMARCA

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO | $18.724.500 | | | | VALOR A PAGAR $ | | $2.080.500 | | |
| VALOR ADICION | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL | $18.724.500 | | | VALORES CANCELADOS $ | $0 | SALDO $ | $16.644.000 | | |
| ANTICIPO % | | INVERSION | SI X NO | VALOR ANTICIPO $ | | FECHA DE PAGO | 17/03/2025 | | |
| FECHA DEL CONTRATO | 10/02/2025 | | | PLAZO INIC | NUEVE (9) MESES SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE 2025 | FECHA INICIO | 10/02/2025 | PRORR | NA |

| PERIODO A PAGAR | 10-02-2025 AL 09-03-2025 |
|---|---|

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

**REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA**

| DIA | MES | AÑO | NUMERO DE REGISTRO |
|---|---|---|---|
| 10 | 02 | 2025 | 2025000111 |

| NOMBRE DEL RUBRO | NUMERO DE RUBRO |
|---|---|
| Servicio de escuelas deportivas DEPORTE Y RECREACION fomento a la recreacion, la activiadad fisica y el deporte para desarrollar entornos de convivencia y paz. | 2.3.4301007.142 |

| FUENTE |
|---|
| 260201 ONCE DOC SGP RECREACION Y DEPORTES |

**VIGENCIA DE GARANTIAS**

| DIA | MES | AÑO | MODIFICACION | | DIA | MES | AÑO | MODIFICACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

REVISADO

**REGISTROS ANTERIORES (PRINCIPAL Y/O ADICIONES)**

| DOCUMENTOS | SI | NO | NUMERO | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| CERTIFICACION DE INSCRIPCION EN EL BANCO DE PROYECTOS | X | | | 27-01-2025 |
| ESTUDIOS PREVIOS | X | | | 10-02-2025 |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | X | | 2025000140 | 27-01-2025 |
| ACTA DE VERIFICACION DE IDONEIDAD (EVALUACION PROPUESTA) | X | | | 10-02-2025 |
| SUSCRIPCION DEL CONTRATO | X | | 064-2025 | 10-02-2025 |
| DESIGNACION DE SUPERVISOR | X | | | 10-02-2025 |
| APROBACION DE LAS POLIZAS | | X | NA | NA |
| PUBLICACION EN EL PORTAL UNICO DE CONTRATACION | X | | | 10-02-2025 |
| ACTA DE INICIO | X | | | 10-02-2025 |
| INFORME DE EJECUCION Y SOPORTES | X | | 1 | 17-03-2025 |
| CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO E INFORME SUPERVISOR | X | | 1 | 17-03-2025 |
| CUENTA DE COBRO | X | | 1 DE 9 | 17-03-2025 |
| PLANILLA DE PAGO PENSION, SALUD Y RIESGOS LABORALES | X | | 32639608 | 2025-02 |
| INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA | X | | 332-343730-01 | TIPO DE CUENTA Y BANCO: BANCOLOMBIA - AHORROS |

OTROS

LUIS CARLOS ERAZO LOPEZ
VB SUPERVISOR

## ACTA DE CUMPLIMIENTO

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, SALUD Y EDUCACIÓN
DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUACHETÁ CUNDINAMARCA TENIENDO ENCUENTA:

Que de acuerdo a lo contenido en el contrato No. **064-2025** celebrado entre el Municipio de Guachetá Y **CRISTIAN CAMILO PACHON AREVALO** he desarrollado la Supervisión de la ejecución del mismo.

1. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos establecidos en el contrato de prestación de servicios No **064-2025** y de acuerdo con las actividades ejecutadas por el contratista.

2. Que a la fecha doy recibido a satisfacción de la ejecución del contrato No **064-2025**, en el período comprendido **DEL DIEZ (10) DE FEBRERO AL NUEVE (9) DE MARZO DEL 2025.**

3. Que la entrega que se desarrolla en este momento se alcanzó el **11,11%** de las actividades pactadas en el contrato.

Que de conformidad con lo anterior se procede a realizar el **PRIMER pago** por un valor de **DOS MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS M/CTE ($2.080.500)** el cual será imputado al **RUBRO DENOMINADO: 2.3.4301007.142 Servicio de escuelas deportivas DEPORTE Y RECREACION fomento a la recreación, la actividad física y el deporte para desarrollar entornos de convivencia y paz.**

**FUENTE 260201 ONCE DOC. SGP RECREACION Y DEPORTES**. Del Registro Presupuestal **N.° 2025000111** del **10 de FEBRERO 2025.**

En consecuencia, se puede proceder al pago, acorde con las condiciones del contrato.

La presente se expide a los (17) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

*Cordialmente:*

**LUIS CARLOS ERAZO LOPEZ**
JEFE DE OFICINA CULTURA, RECREACION Y DEPORTES
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, SALUD Y EDUCACIÓN

Elaboró: Gil Maryi Basabe / apoyo administrativo Deportes - OCRD
Reviso: Luis Carlos Erazo López/ jefe de OCRD
Aprobó: Luis Carlos Erazo López/ jefe de OCRD

***INFORME DE SUPERVISIÓN***
***No. 001 DEL 2025***

| | |
|---|---|
| CONTRATO No | **064-2025** |
| FECHA DE INICIO | **10 DE FEBRERO DE 2025** |
| FECHA DE CORTE / INFORME | **10 DE FEBRERO 2025 AL 09 DE MARZO 2025** |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | **11.11%** |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | **LUIS CARLOS ERAZO LOPEZ** |
| CONTRATISTA | **CRISTIAN CAMILO PACHON AREVALO** |

**1. OBJETIVO:** Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el día **DIECISIETE (17) DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025)** al supervisor del contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del Objeto y las Obligaciones Específicas del mismo en el periodo comprendido **DEL DIEZ 10 DE FEBRERO 2025 AL NUEVE 09 DE MARZO 2025.**

**DOCUMENTACIÓN RECIBIDA:**

Para efectos de la labor de Auditoría, se recibió y revisó lo siguiente:

- Informe del contratista.
- Soportes de pago de Salud y Pensiones.

| **Base de cotización** | **SALUD (Valor a cancelar) (12,5% de la base de cotización)** | **PENSIÓN (Valor a cancelar) (16% de la base de cotización)** | **CUMPLE** |
|---|---|---|---|
| Valor mensual del contrato.<br>**(La base de cotización para los contratos equivale al 40% del pago mensual EN NINGÚN MOMENTO PODRÁ SER INFERIOR AL SMLV.** | **VALOR CONTRATO MES**<br>**$ 2.080.500** | **BASE COTIZACIÓN**<br>**$1.423.500** | **SI X NO**<br>**SI** |
| | **SALUD (Valor cancelado por el contratista)** | **PENSIÓN (Valor cancelado por el contratista)** | |
| | **$ 160.200** | **$ 205.000** | **SI X NO** |
| Entidad a favor de quien se realiza el pago | (Nombre de la E.P.S).<br>**FAMISANAR** | (Nombre del Fondo de Pensiones.<br>**PORVENIR** | |

| | | |
|---|---|---|
| | **REPÚBLICA DE COLOMBIA**<br>**MUNICIPIO DE GUACHETÁ**<br>**NIT 899999362-0** | ALCALDÍA DE<br>**GUACHETÁ** |
| | **INFORME DE SUPERVISIÓN** | |

**PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:**

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, además del análisis confrontado con los Objetos y Obligaciones Específicas enmarcadas en el contrato No. **064-2025,** con base en la propuesta presentada por el contratista.

**REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA:**

| | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| El contratista cumple satisfactoriamente con sus obligaciones | X | | |
| Se efectuaron requerimientos al contratista en el periodo informado | | X | |

**FALENCIAS:**

Como resultado de la realización del procedimiento de auditoría correspondiente, no se hallaron falencias e inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista.

**CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:**

Que, de acuerdo a las anteriores obligaciones pactadas en el contrato, se procedió por parte de esta supervisión a revisar minuciosamente el informe de actividades presentadas y desarrolladas por el contratista y a confrontarlas una a una frente a sus obligaciones estipuladas y con la presente doy fe que durante este periodo que comprende el informe se cumplieron en su totalidad y de la forma prevista y estipulada cada una de las obligaciones del presente contrato. Por tanto, como supervisor de este con mi firma autorizo a la Secretaria de Hacienda y al ordenador del gasto para que se proceda a efectuar su pago. Además, certifico que verifiqué frente a las planillas que me anexó el cumplimiento con el pago correspondiente a Salud, Pensión, ARL.

**CONCLUSIONES:**

Se procederá a efectuar el pago correspondiente al periodo del primero **DEL DIEZ 10 DE FEBRERO 2025 AL NUEVE 09 DE MARZO 2025**, por valor de **DOS MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 2.080.500)**, de acuerdo a la cláusula Quinta forma de pago.

**Se suscribe el diecisiete (17) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025)**

**LUIS CARLOS ERAZO LOPEZ**
JEFE DE OFICINA CULTURA, RECREACION Y DEPORTES
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, SALUD Y EDUCACIÓN

Elaboró: Gil Maryi Basabe / apoyo administrativo Deportes - OCRD
Reviso: Luis Carlos Erazo López/ jefe de OCRD
Aprobó: Luis Carlos Erazo López/ jefe de OCRD