Certificado a Satisfacción Nro. 01			
Fecha:	ABRIL de 2025		
Dependencia o proceso:	Subdirección para la Gestión de la Educación Postsecundaria de Medellín		
Nombres y apellidos del Contratista:	Cristian Mateo Vélez Mesa	**CC No.**	1035234278
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de forma temporal como profesional en la Subdirección para la Gestión de la Educación Postsecundaria –GEP, para la planificación y realización de actividades administrativas, contractuales y de apoyo a la gestión vinculadas con la utilización de la sala audiovisual, los laboratorios, las aulas y otros espacios de la ciudadela occidente C4ta, conforme a las directrices normativas y recomendaciones de Sapiencia.		
Número del contrato:	225 DE 2025		
Período Reportado:	Del 01 de abril al 30 de abril de 2025		
Valor Inicial del Contrato: *(Incluido Impuestos)*	veintiocho millones novecientos sesenta mil ochocientos dieciocho pesos $28960818		
Valor Adiciones:	N/A	**Valor total Del Contrato:**	$28960818
Plazo inicial:	180 días	**Fecha de terminación:**	30 de septiembre de 2025

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO:

El suscrito supervisor del presente contrato, actuando según designación de SAPIENCIA, certifico que el contratista me ha entregado el correspondiente informe (**PARCIAL)**; el cual ha sido analizado y por tanto hago constar que he recibido a satisfacción las actividades ejecutadas por él, las cuales se realizaron durante el periodo mencionado y dan cumplimiento al objeto del Contrato.

RELACIÓN CUENTA DE COBRO, FINANCIERA Y OTROS.

Período que se autoriza pagar	**No. de Factura o Cuenta de Cobro**	**Valor Cobrado en este Período**
Abril de 2025	1-2025	$4826803
Valor total del contrato		$28960818
Valor autorizado acumulado (incluyendo este periodo)		$4826803
Saldo del contrato		$24134015

**La relación de los cobros efectuados se consigan en el Informe de Supervisión*

AUTORIZACIÓN DEL PAGO:

Declaro que, una vez verificado el valor cobrado en las facturas, estos son correctos.

En consecuencia, se autoriza la cancelación de las facturas presentadas, las cuales se relacionan a continuación, por el siguiente valor soportado mediante los siguientes documentos presupuestales.

Código del Rubro o Proyecto	Número de Disponibilidad Presupuestal	Número de Registro Presupuestal	Valor
9240301	7201407210	8201407288	$ 28960818

VERIFICACIÓN DEL PAGO Y VALOR A LA SEGURIDAD SOCIAL:

En cumplimiento a la Ley 80 de 1.993, ley 1150 de 2.007, Ley 1474 de 2011 y demás Decretos reglamentarios así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación, supervisión e interventoría y demás normas que los aclaren y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Delegados para Contratar, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, de acuerdo al informe de supervisión e interventoría presentado, el cual reposa en la carpeta del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual se aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">Obligado a Presentar Seguridad Social</td><td>Si</td><td>X</td><td colspan="4">Diligencie el cuadro</td></tr>
<tr><td>No</td><td></td><td colspan="4">Omita el cuadro</td></tr>
<tr><td colspan="3">PERSONA NATURAL PRESENTÓ</td><td colspan="3">PERSONA JURIDICA PRESENTÓ</td><td>SI</td><td>NO</td></tr>
<tr><td colspan="2">Planilla número</td><td colspan="2">1071881763</td><td colspan="3" rowspan="2">Certificado de Representante Legal</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">x</td></tr>
<tr><td colspan="2">Período de Cotización</td><td colspan="2">Abril 2025</td></tr>
<tr><td colspan="2">Fecha de pago</td><td colspan="2">14 de abril de 2025</td><td colspan="3" rowspan="2">Certificado de Revisor Fiscal</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">x</td></tr>
<tr><td colspan="2">Valor base de cotización</td><td colspan="2">1.931.000</td></tr>
<tr><td colspan="2">Salud</td><td colspan="2">$ 241.400</td><td colspan="2" rowspan="3">Período de Cotización</td><td colspan="3" rowspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Pensión</td><td colspan="2">$ 309.000</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ARL POSITIVA tipo de riesgo</td><td>(I)</td><td colspan="2">$ 10.100</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td colspan="2">$ 560.500</td><td></td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

Gladys Arredondo G.

GLADYS ENITH ARREDONDO GARCIA
Supervisora
CARGO: Profesional Universitaria GEP

Proyectó: Apoyo Técnico Supervisión	**Revisó:** Profesional Universitaria de la GEP
Firma: Luisa Velásquez	Gladys Arredondo G.
Nombre: Luisa Fernanda Velasquez	**Nombre: Gladys Enith Arredondo García**