



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DATOS GENERALES

CONTRATO	X	CONVENIO	
-----------------	----------	-----------------	--

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ASTREA
NIT	892301541-1
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACION DIRECTA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
NUMERO DEL CONTRATO O CONVENIO	CPS- 036 -2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	05 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN A LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ASTREA CESAR
CONTRATISTA	ILIANA MARCELA OÑATE RODRÍGUEZ
IDENTIFICACIÓN	49.605.429
REPRESENTANTE LEGAL	N.A.
IDENTIFICACIÓN	N.A.
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$17.700.000)M/CTE
FORMA DE PAGO	Seis (6) pagos mensuales, previo cumplimiento al objeto contractual por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$2.950.000) M/CTE, cada uno, previa Presentación del

PALACIO MUNICIPAL

Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea - Cesar

Código postal: 201040

Correo electrónico: secretariadegobierno@astrea-cesar.gov.co

Sitio web: www.astrea-cesar.gov.co





Código: F- CON - 2013

Versión: 1 /12/12-2024



Alcaldía Municipal de

Astrea

Nit. 829301541-1

	<i>informe de actividades y certificación de recibo a satisfacción debidamente aprobado por el supervisor del contrato, la cuenta de cobro correspondiente y verificación del cumplimiento de las obligaciones con el sistema general de seguridad social (sistema de salud, pensión, riesgos laborales)</i>
PLAZO DEL CONTRATO	Seis (6) meses
SUPERVISOR DEL CONTRATO	FREDDY ALBERTO NAVARRO PALMEZANO
FECHA DE INICIO	5 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	5 DE AGOSTO DE 2024

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP

No.	64
VALOR	\$17.700.000
FECHA	29/01/2025

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP

No.	84
VALOR	\$17.700.000
FECHA	05/02/2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	2000-.SGP COMISARIA DE FAMILIA 2.3.2.02.02.009- POBLACIÓN VULNERABLE

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

PALACIO MUNICIPAL

Dirección: Cra.2 #7-31 – Barrio Centro, Astrea – Cesar

Código postal: 201040

Correo electrónico: secretariadegobierno@astrea-cesar.gov.co

Sitio web: www.astrea-cesar.gov.co





TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	IBC	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGADO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	8636353107	\$1.423.500	\$358.200	\$358.200	MAYO
PENSIÓN					
ARL					

Que, de acuerdo al presente contrato, el pago se establece un cuarto pago de Seis (6) mensualidades vencidas, previa presentación del informe de gestión adelantada.

Que, el contratista presentó el informe equivalente al sesenta y seis puntos sesenta y seis por ciento (66.66%) en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

Que el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista.

Se da visto bueno para realizar el cuarto pago al contrato de prestación de servicios No. CPS- 036 -2025 por valor de *DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$2.950.000)* M/CTE, por concepto de las actividades adelantadas de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN A LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ASTREA CESAR**, de acuerdo al objeto del contrato.

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este

PALACIO MUNICIPAL

Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea - Cesar

Código postal: 201040

Correo electrónico: secretariadegobierno@astrea-cesar.gov.co

Sitio web: www.astrea-cesar.gov.co





Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

FREDDY ALBERTO NAVARRO PALMEZANO

Secretario de Gobierno y Asuntos Administrativos
Supervisor

Nombre:	FREDDY ALBERTO NAVARRO PALMEZANO
Identificación:	1.068.390.402
Teléfono:	3004719923
E-mail:	secretariadegobierno@astrea-cesar.gov.co
Fecha:	5 DE JUNIO DE 2025

