Alcaldía de Urrao
ANTIOQUIA
Libertad, Trabajo y Unión

Certificado a Satisfacción Nro. 3			
Fecha:	16 DE JUNIO DE 2025		
Dependencia o proceso:	TRANSITO		
Nombres y apellidos del Contratista:	**BRÚJULA SOLUCIONES S.A.S**	**C.C. No.**	**NIT: 901797634-8**
Objeto del contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA A TRAVES DE LA OPERACIÓN LOGISTICA DE LOS EVENTOS INSTITUCIONALES INHERENTES A LOS PROCESOS DE CAMPAÑAS CAPACITACIONES Y EDUCACION VIAL, IMPULSADOS POR EL MUNICIPIO DE URRAO, ANTIOQUIA"**		
Número del contrato:	**CPS-MU-182-2025**		
Período Reportado:	16 DE JUNIO DE 2025.		
Valor Inicial del Contrato: *(Incluido Impuestos)*	**SESENTA MILLONES DE PESOS (60.000.000.oo) ML**		
Valor Adiciones:	$ 0	**Valor total:**	**$60.000.000**
Plazo inicial:	OCHO (08) MESES Y NUEVE (09) DIAS	**Fecha de terminación:**	30 DE DICIEMBRE DE 2025

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO:

El suscrito supervisor del presente contrato, actuando según designación del Municipio de Urrao - Antioquia, 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.

Periodo de Informe	Valor
1. ABRIL FACTURA NRO FEV74	$ 3.947.000
2. MAYO FACTURA NRO FEV 78	$2.499.999

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

AUTORIZACION 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.

Alcaldía de Urrao
ANTIOQUIA
Libertad, Trabajo y Unión

Código del Rubro o Proyecto	Número de Disponibilidad Presupuestal	Número de Registro Presupuestal	Valor
2.3.2.02.02.006	00299	00388	$60.000.000

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 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 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 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.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X	Diligencie el cuadro			
	No		Omita el cuadro			
PERSONA NATURAL PRESENTÓ			**PERSONA JURIDICA PRESENTÓ**		**SI**	**NO**
Planilla número	78593921		Certificado de Representante Legal		X	
Período de Cotización	JUNIO					
Fecha de pago	16/06/2025		Certificado de Revisor Fiscal		X	
Valor base de cotización						
Salud			Período de Cotización			
ARL						
ARL tipo de riesgo						

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

Valentina Arboleda

LAURA VALENTINA ARBOLEDA PEREZ
Secretaria de Tránsito
Supervisor

Elaboró Apoyo a la Supervisión	Revisó y aprobó: Asesor Contratación / Asesor Jurídico
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre: