REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE GUACHETÁ
NIT 899999362-0

ALCALDÍA DE GUACHETÁ

## PAGO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

LA SUSCRITA DIRECTORA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS 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. |
|---|---|---|---|---|---|
| 035-2025 | | X | | MABER SOLUCIONES HIDROQUIMICAS SAS | 900.142.015-4 |

| | |
|---|---|
| OBJETO | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANALISIS MICROBIOLOGICO, FISICOS Y QUIMICOS DEL AGUA DE CONSUMO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE GUACHETA CUNDINAMARCA. |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO | $25.201.225 | | | | | VALOR A PAGAR $ | | $1.652.731.5 | |
| VALOR ADICION | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL | $25.201.225 | | | VALORES CANCELADOS $ | $6.610.926.0 | SALDO $ | | $16.937.568 | |
| ANTICIPO % | | INVERSION | SI X | NO | VALOR ANTICIPO $ | | FECHA DE PAGO | | 3/06/2025 |
| FECHA DEL CONTRATO | 28/01/2025 | PLAZO INIC | 11 MESES | FECHA INICIO | 28/01/2025 | PRORR | NA | PERIODO A PAGAR | 28-04-2025 AL 27-05-2025 |

### REGISTRO PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 28 | 01 | 2025 |

NUMERO DE REGISTRO: 2025000057

NOMBRE DEL RUBRO: Servicio de apoyo financiero a los planes, programas y proyectos de agua potable y saneamiento basico VIVIENDA CIUDAD Y TERRITORIO Acceso de la poblacion a los servicios de agua potable y sanemiento basico.

NUMERO DE RUBRO: 2.3.4003008.115.250101

FUENTE: 250101- ONCE DOC. SGP AGUA POTABLE Y SAN. BASICO C.S.F.

### 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 | | | 15/01/2025 |
| ESTUDIOS PREVIOS | X | | | 17/01/2025 |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | X | | 2025000017 | 07/01/2025 |
| ACTA DE VERIFICACION DE IDONEIDAD (EVALUACION PROPUESTA) | X | | | 17/01/2025 |
| SUSCRIPCION DEL CONTRATO | X | | 035-2025 | 28/01/2025 |
| DESIGNACION DE SUPERVISOR | X | | | 28-01-2025 |
| APROBACION DE LAS POLIZAS | | X | NA | NA |
| PUBLICACION EN EL PORTAL UNICO DE CONTRATACION | X | | | 28-01-2025 |
| ACTA DE INICIO | X | | | 28-01-2025 |
| INFORME DE EJECUCION Y SOPORTES | X | | 4 | 03/06/2025 |
| CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO E INFORME SUPERVISOR | X | | 4 | 03/06/2025 |
| CUENTA DE COBRO | X | | 4 DE 11 | 31/05/2025 |
| PLANILLA DE PAGO PENSION, SALUD Y RIESGOS LABORALES | X | | 9484856069 | 2025 - 04 AL 2025- 05 |
| INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA | X | | 007600732189 | TIPO DE CUENTA Y BANCO: CTA AHORROS BANCO DAVIVIENDA |

OTROS

ING. DIANA CAROLINA FORIGUA QUICASAN
VB SUPERVISOR

ING. DIANA CAROLINA FORIGUA QUICASAN
VB SUPERVISOR



FAO

## ACTA DE CUMPLIMIENTO

## LA SUSCRITA DIRECTORA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUACHETÁ CUNDINAMARCA TENIENDO EN CUENTA QUE:

1. Que de acuerdo con lo contenido en el contrato No.035-2025, celebrado entre el Municipio de Guachetá y **MABER SOLUCIONES HIDROQUIMICAS S.A.S.,** he desarrollado la Supervisión de la ejecución del mismo.

2. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos establecidos en el contrato de prestación de servicios No. 035-2025 y de acuerdo con las actividades ejecutadas por el contratista.

3. Que a la fecha doy recibido a satisfacción de la ejecución del contrato No. 035-2025, en el período comprendido del veintiocho (28) de abril al veintisiete (27) de mayo de 2025.

4. Que la entrega que se desarrolla en este momento se alcanzó el 32,79% de las actividades pactadas en el contrato.

5. Que de conformidad con lo anterior se procede a realizar el **CUARTO** pago por un valor de **UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON 5 CENTAVOS M/CTE ($1.652.731.5o )** el cual será imputado al Rubro **2.3.4003008.115.250101 Servicio de apoyo financiero a los planes, programas y proyectos de Agua Potable y Saneamiento Básico VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO Acceso de la población a los servicios de agua potable y saneamiento básico FUENTE 250101 - ONCE DOC. SGP AGUA POTABLE Y SAN. BÁSICO C.S.F.** del Registro Presupuestal **N.º 2025000057** del 28 de enero de 2025.

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

La presente se expide a los tres (03) días del mes de junio del año dos mil veinticinco (2025).

*Cordialmente:*

Ing Diana Carolina Forigua Quicasan
Supervisor

**Elaboro:** Flor Emilce Chiquza Chavez/ secretaria Unidad De Servicios Públicos
**Reviso:** Diana Carolina Forigua Quicasan, Profesional Universitario Unidad de Servicios Públicos.
**Aprobó:** Diana Carolina Forigua Quicasan, Profesional Universitario Unidad de Servicios Públicos.
**Archivado en:** contrato

*INFORME DE SUPERVISIÓN*
*No. 004 DEL 2025*

| | |
|---|---|
| CONTRATO No | **035-2025** |
| FECHA DE INICIO | **28 DE ENERO DE 2025** |
| FECHA DE CORTE / INFORME | **28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DE 2025** |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | **32.79%** |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | **ING DIANA CAROLINA FORIGUA QUICASAN** |
| CONTRATISTA | **MABER SOLUCIONES HIDROQUIMICAS S.A.S.** |

**1. OBJETIVO:** Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el día (03) de junio 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 veintiocho (28) de abril al veintisiete (27) de mayo de 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>**$1.652.731.5o** | **BASE COTIZACIÓN**<br>**$ NA** | **SI X NO** |
| | **SALUD (Valor cancelado por el contratista)** | **PENSIÓN (Valor cancelado por el contratista)** | |
| | **Se adjunta planilla parafiscales** | **Se adjunta planilla parafiscales** | **SI X NO** |
| Entidad a favor de quien se realiza el pago | APORTES EN LÍNEA | APORTES EN LÍNEA | |

| | | |
|---|---|---|
| | **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. 035-2025, 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 con 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 veintiocho (28) de abril al veintisiete (27) de mayo de 2025, por valor de **UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CINCO CENTAVOS M/CTE ($1.652.731.5o )**, de acuerdo con la cláusula Cuarta forma de pago.

Se suscribe a los tres (03) días del mes de junio del año dos mil veinticinco (2025)

Ing Diana Carolina Forigua Quicasan
Supervisora

**Elaboro:** Flor Emilce Chiquza Chavez/ secretaria Unidad De Servicios Públicos
**Reviso:** Diana Carolina Forigua Quicasan Directora Departamento Administrativo Unidad de Servicios Públicos
**Aprobó:** Diana Carolina Forigua Quicasan, Directora Departamento Administrativo Unidad de Servicios Públicos
**Archivado en:** contrato