CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
Nombre completo del Supervisor	JUAN PABLO CASTAÑO PARRA	**Cargo**	DIRECTOR DE EDUCACIÓN		
Nombre completo del Contratista	FUNDACIÓN MARINA ORTH	**Nit o Cédula**	900142115-2	**Contrato No.**	CONVENIO 092- 02 DEL 2025
Objeto del contrato	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD Y COBERTURA EDUCATIVA A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN NO FORMAL EN INGLÉS Y ROBÓTICA PARA NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS EN EL MUNICIPIO DE EL RETIRO				
Código del Proyecto	2024056070078	**Nombre del Proyecto**	Fortalecimiento de la calidad y pertinencia educativa en las instituciones educativas oficiales El Retiro		
Fecha de Inicio	2 de abril del 2025	**Fecha de Terminación:**		31 de diciembre del 2025	
Periodo	**Desde** 3 de julio del 2025		**Hasta**	2 de agosto del 2025	
Rubro Presupuestal No.1	2.3.2.02.02.009.220103400.101.	**Descripción del Rubro**	1117.Servicios educativos de promoción del bilingüismo		
Rubro Presupuestal No.2		**Descripción del Rubro**			
Adiciones					
Disponibilidad Presupuestal No.	356 del 2025	**Registro Presupuestal No.**	872	**Valor**	$21.087.017

PAGOS	VALOR PAGADO	SALDO
del 2 de abril - 2 de mayo del 2025	$2.635.877	$18.451.140
del 3 de mayo - 6 de junio del 2025	$2.635.877	$15.815.263
del 7 de junio - 2 de julio del 2025	$2.635.877	$13.179.386
del 3 de julio - 2 de agosto del 2025	$2.635.877	$10.543.509
		$10.543.509
		$10.543.509

II REGISTRO DEL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y ANEXOS

Documentos Anexos	Si	No	Notas / Ruta de Archivo
Informe Actividades y Evidencias	x		
Constancia de pago de Seguridad Social	x		
Documento equivalente		x	
Paz y Salvos		x	

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

IV. DECLARACIÓN DE INHABILIDADES SOBREVINIENTES INCOMPATIBILIDADES O POTENCIALES CONFLICTO DE INTERES

En mi condición de supervisor (a) del contrato, manifiesto bajo la gravedad del juramento que durante el periodo reportado por el contratista NO _x_ SI __ me encontré incurso en inhabilidades sobrevinientes o incompatibilidades para el ejercicio de mi función de supervisión, así como tampoco se configuraron situaciones que propiciaran potenciales conflicto de interés frente a la entidad.

V. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato avalo el contenido del informe de las actividades y del presente documento. Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente de la factura o documento equivalente N. FE 61. Igualmente, el contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

El contratista realizó el cargue de los documentos soporte de este pago en la plataforma SECOP II, adicionalmente se verifico por parte de la supervisión el cumplimiento del pago de los aportes al sistema general de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

Certifico que las tareas descritas según informe de actividades del contrato No. CONVENIO 092-02 DEL 2025 durante el periodo comprendido del 3 de julio - 2 de agosto del 2025

se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

JUAN PABLO CASTAÑO PARRA
DIRECTOR DE EDUCACIÓN

SUPERVISOR

HENRY EDUARDO GAVIRIA

DIRECTOR EJECUTIVO FUNDACIÓN MARINA ORTH
CONTRATISTA

Powered by CamScanner