ALCALDÍA DE
El Retiro

MIPG Versión: 02
Aprobado: 2020-01-30
Código Archivístico: 3030.07.01

SECRETARÍA DE GESTIÓN Y DESARROLLO ESTRATÉGICO
CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Nombre completo del Supervisor	Lorena Ossa Ramírez	**Cargo**	Subsecretaria		
Nombre completo del Contratista	Carolina Hernández Arango	**Nit o Cédula**	43.276.183	**Contrato No.**	434-2025
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento estratégico a la Dirección de Comunicaciones y demás Secretarías en relación con el Plan de Desarrollo Municipal y la comunicación de los proyectos estratégicos del municipio de El Retiro.				
Código del Proyecto	2024056070004	**Nombre del Proyecto**	Fortalecimiento del servicio de implementación del sistema de gestión en las estrategias comunicacionales		
Fecha de Inicio	18 de julio de 2025	**Fecha de Terminación:**	Sin exceder el 31 de diciembre de 2025		
Periodo	**Desde** 1 de agosto	**Hasta**	31 de agosto		
Rubro Presupuestal No.1	2.3.2.02.02.008.450203411	**Descripción del Rubro**	4118. Servicio de implementación sistemas de gestión (comunicaciones).		
Rubro Presupuestal No.2		**Descripción del Rubro**			
Adiciones	N/A				
Disponibilidad Presupuestal No.	851 de 2025	**Registro Presupuestal No.**	1775	**Valor**	$36,113,116

PAGOS	VALOR PAGADO	SALDO
del 18 julio - 31 julio	$3,283,011	$32,830,105
del 1 de agosto - 31 de agosto	$6,566,021	$26,264,084

II REGISTRO DEL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y ANEXOS

Documentos Anexos	Si	No	Notas / Ruta de Archivo
Informe Actividades y Evidencias	X		On Drive/Comunicaciones
Constancia de pago de Seguridad Social	X		Secop II
Documento equivalente	X		Secop II
Paz y Salvos		X	N/A

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Las actividades que se describen en el informe correspondiente al periodo agosto 1-31 se realizan de acuerdo a las obligaciones específicas y de manera satisfactoria, dando cumplimiento al objeto contractual.

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

Powered by CamScanner

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. 14407 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 verificó 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. 434-2025 durante el periodo Ago 1-Ago 31 se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

Lorena Ossa R

Lorena Ossa Ramírez
Subsecretaria
SUPERVISOR

Carolina Hernández Arango
Contratista

Powered by CamScanner