ALCALDÍA DE El Retiro

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

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	DIANA MIOZOTIS SALAZAR	**Nit o Cédula**	43.689.700	**Contrato No.**	511
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS Y HABILIDADES PARA EL APRENDIZAJE EN UNA SEGUNDA LENGUA (INGLÉS) DE LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DEL 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	22/07/2025	**Fecha de Terminación:**	31/12/2025		
Periodo	**Desde** 1 de octubre del 2025	**Hasta**	31 de octubre del 2025		
Rubro Presupuestal No.1	2.3.2.02.02.009.220108400.101	**Descripción del Rubro**	1115.Servicio de apoyo pedagógico para la oferta de educación inclusiva para preescolar, básica y media		
Rubro Presupuestal No.2		**Descripción del Rubro**			
Adiciones					
Disponibilidad Presupuestal No.	888 de mayo del 2025	**Registro Presupuestal No.**	1879	**Valor**	$18.557.000

PAGOS	VALOR PAGADO	SALDO
del 22 de julio - 1 de agosto del 2025	$1.687.000	$16.870.000
2 de agosto - 31 de agosto del 2025	$3.374.000	$13.496.000
1 de septiembre - 30 de septiembre del 2025	$3.374.000	$10.122.000
1 de octubre - 31 de octubre del 2025	$3.374.000	$6.748.000
		$6.748.000
		$6.748.000

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. 15153. 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. 511 durante el periodo comprendido 1 de octubre - 31 de octubre del 2025

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

Juan Pablo C.

JUAN PABLO CASTAÑO PARRA
DIRECTOR DE EDUCACIÓN
SUPERVISOR

Diana Salazar V.

DIANA MIOZOTIS SALAZAR
43689700
CONTRATISTA