



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.

Código del Rubro o Proyecto	Número de Disponibilidad Presupuestal	Número de Registro Presupuestal	Valor
2.3.2.02.02.009	00762	01411	CDP \$6.870.054 CRP \$6.870.054


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		
Planilla número	4633971011		Certificado de Representante Legal	SI	NO
Período de Cotización	DICIEMBRE DE 2025			N/A	N/A
Fecha de pago	06/12/2025		Certificado de Revisor Fiscal	N/A	N/A
Valor base de cotización	\$1.423.500				
Salud	\$178.000		Período de Cotización	N/A	
Pensión	\$227.800				
ARL tipo de riesgo	2	\$ 34.700			

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


ARIEL MAURICIO MONTOYA MONTOYA
Director administrativo de deportes
Supervisor



CERTIFICADO DE RECIBO A ENTERA SATISFACCION

Certificado a Satisfacción Nro. 004			
Fecha:	24 DE DICIEMBRE DE 2025		
Dependencia o proceso:	DIRECCION ADMINISTRATIVA DE DEPORTES		
Nombres y apellidos del Contratista:	JHON SEBASTIAN MONTOYA MONTOYA	C.C. No.	1.001.765.405
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A TRAVÉS DE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES TÉCNICAS DE MONITORIA DEPORTIVAS EN LA DISCIPLINA DE TAEKWONDO, ORIENTADAS AL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE DEPORTES DEL MUNICIPIO DE URRAO, ANTIOQUIA".		
Número del contrato:	CPS-MU-377-2025		
Período Reportado:	01 AL 24 DE DICIEMBRE DE 2025		
Valor Inicial del Contrato: (Incluido Impuestos)	SEIS MILLONES, OCHOCIENTOS SETENTA MIL, CINCUENTA Y CUATRO PESOS (\$6.870.054)		
Valor Adiciones:	\$ 0	Valor total:	
Plazo inicial:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025	Fecha de terminación:	24 DE DICIEMBRE DE 2025

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO:

El suscrito supervisor del presente contrato, actuando según designación del Municipio de Urrao - Antioquia, certifico que la contratista me ha entregado el correspondiente informe **FINAL**; 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.

Período que se autoriza pagar	No. de Factura o Cuenta de Cobro	Valor Cobrado en este Periodo
25 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	No. 01	\$458.004
01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	No. 02	\$2.290.018
01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	No. 03	\$2.290.018
01 AL 24 DE DICIEMBRE DE 2025	No. 04	\$1.832.014

Valor total del contrato		\$6.870.054
Valor autorizado acumulado (incluyendo este periodo)		\$6.870.054
Saldo del contrato		\$0

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

Centro Administrativo Cacique Toné
NIT: 890.907.515-4
Dirección: Calle 34 # 27 - 10 Código postal: 056830

Teléfono: (604) 850 2300
E mail: alcaldia@urrao-antioquia.gov.co
www.urrao-antioquia.gov.co