

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE GUACHETÁ NIT 899999362-0		ALCALDÍA DE GUACHETÁ		
PAGO DE RECIBO A SATISFACCIÓN					
LA SUSCRITA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL, SALUD Y EDUCACION 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.
236-2025		X		RONALD LIBARDO ROJAS PEÑA	79.180.558
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR ACTIVIDADES TENDIENTES A RECONOCER A LA POBLACIÓN DEL SECTOR EDUCATIVO, SOCIAL Y CULTURAL EN EL MUNICIPIO DE GUACHETÁ CUNDINAMARCA.				
VALOR CONTRATO	\$39.104.664		VALOR A PAGAR \$		\$ 39.104.664,00
VALOR ADICION	\$ 0				
VALOR TOTAL	\$39.104.664		VALORES CANCELADOS \$	\$0	SALDO \$ \$0
ANTICIPO %	INVERSION	SI	X	NO	VALOR ANTICIPO \$
FECHA DEL CONTRATO	23/12/2025		PLAZO INIC	CINCO (05) DIAS	FECHA INICIO
				23/12/2025	PRORR
				NA	PERIODO A PAGAR
					UNICO PAGO
REGISTRO PRESUPUESTAL					
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					
DIA		MES	AÑO	NUMERO DE REGISTRO	
23		12	2025	2025001186	
NOMBRE DEL RUBRO		NUMERO DE RUBRO			
Servicio de atencion integral a poblacion en condicion de discapacidad INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION reconstruccion territorial		2.3.4104020.138.260401			
FUENTE		260401 ONCE DOC. SGP OTROS SECTORES			
NOMBRE DEL RUBRO		NUMERO DE RUBRO			
Servicios de educacion informal a niños, niñas, adolescentes y jovenes para el reconocimiento de sus derechos INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION Desarrollo integral de la primera infancia a la juventud, y fortalecimiento de las capacidades de las familias de niñas, niños y adolescentes		2.3.4102045.132.260401			
FUENTE		260401 ONCE DOC. SGP OTROS SECTORES			
REGISTROS ANTERIORES (PRINCIPAL Y/O ADICIONES)					
DOCUMENTOS		SI	NO	NUMERO	FECHA
CERTIFICACION DE INSCRIPCION EN EL BANCO DE PROYECTOS		X			10-12-2025
ESTUDIOS PREVIOS		X			16-12-2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X		2025000908	04-12-2025
ACTA DE VERIFICACION DE IDONEIDAD (EVALUACION PROPUESTA)		X			19-12-2025
SUSCRIPCION DEL CONTRATO		X		236-2025	23-12-2025
DESIGNACION DE SUPERVISOR		X			23-12-2025
APROBACION DE LAS POLIZAS			X	NA	NA
PUBLICACION EN EL PORTAL UNICO DE CONTRATACION		X			17-12-2025
ACTA DE INICIO		X			23-12-2025
INFORME DE EJECUCION Y SOPORTES		X		1	29-12-2025
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO E INFORME SUPERVISOR		X		1	29-12-2025
CUENTA DE COBRO		X			26-12-2025
PLANILLA DE PAGO PENSION, SALUD Y RIESGOS LABORALES		X		1077839755	NOVIEMBRE-2025
INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA				05909975073	BANCOLOMBIA AHORROS
OTROS					
INGRID ROCIO PIRAQUIVE CORTES					
VB SUPERVISOR					
Carrera 4 No 4-37. Código Postal: 250610 - Teléfonos: 091855 – 6125, 6127, 6128 Correo Electrónico: alcaldia@guacheta-cundinamarca.gov.co					

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE GUACHETÁ 899.999.362-0	ALCALDÍA DE GUACHETÁ
Acta de Cumplimiento		

ACTA DE CUMPLIMIENTO

LA SUSCRITA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL, SALUD Y EDUCACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACHETÁ CUNDINAMARCA TENIENDO EN CUENTA QUE:

1. Que de acuerdo a lo contenido en el contrato No. 236-2025, celebrado entre el Municipio de Guachetá y RONALD LIBARDO ROJAS PEÑA, 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 compraventa No. 236-2025 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. 236-2025, en el periodo comprendido unico pago
4. Que la entrega que se desarrolla en este momento se alcanzó el 100% de las actividades pactadas en el contrato.
5. Que de conformidad con lo anterior se procede a realizar el pago No. 01 por un valor de TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 39.104.664), el cual será imputado al Rubro 2.3.4104020.138.260401 Denominado Servicio de atencion integral a poblacion en condicion de discapacidad INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION reconstruccion territorial FUENTE - 260401 ONCE DOC. SGP OTROS SECTORES, Rubro 2.3.4102045.132.260401 Denominado Servicios de educacion informal a niños, niñas, adolescentes y jovenes para el reconocimiento de sus derechos INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION Desarrollo integral de la primera infancia a la juventud, y fortalecimiento de las capacidades de las familias de niñas, niños y adolescentes FUENTE - 260401 ONCE DOC. SGP OTROS SECTORES del Registro Presupuestal N.º 2025001186 de 15 de diciembre de dos mil veinticinco 2025

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

La presente se expide a los veintinueve (29) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco 2025.

Cordialmente,


INGRID ROCÍO PIRAQUIVE CORTES
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL, SALUD Y EDUCACION
Supervisor

Elaboró: Julie Rojas / Digitadora PIC

Revisó y aprobó: Ingrid Rocío Piraquive Cortes/Secretaria De Integración Social, Salud Y Educación

INFORME DE SUPERVISIÓN
No. 01 DEL 2025

CONTRATO No	236-2025
FECHA DE INICIO	23/12/2025
FECHA DE CORTE / INFORME	UNICO PAGO
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	100 %
SUPERVISOR DEL CONTRATO	INGRID ROCIO PIRAQUIVE CORTES
CONTRATISTA	RONALD LIBARDO ROJAS PEÑA

1. OBJETIVO: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el día veintinueve (29) del mes de diciembre 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 unico pago

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. (La base de cotización para los contratos equivale al 40% del pago mensual EN NINGÚN MOMENTO PODRÁ SER INFERIOR AL SMLV.	VALOR CONTRATO MES	BASE COTIZACIÓN	SI
	\$ 39.104.664	\$ 1.423.500,00	
	SALUD (Valor cancelado por el contratista)	PENSIÓN (Valor cancelado por el contratista)	SI
	\$ 178.000,00	\$ 227.800,00	
Entidad a favor de quien se realiza el pago	FAMISANAR	PROTECCION	

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. 236-2025, con base en la propuesta presentada por el contratista.

	SI	NO	OBSERVACIONES
El contratista cumple satisfactoriamente con sus obligaciones	X		

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE GUACHETÁ 899.999.362-0		ALCALDÍA DE GUACHETÁ
	INFORME DE SUPERVISIÓN		
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 a 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 unico pago por un valor de TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 39.104.664) de acuerdo al numeral OCTAVO forma de pago.

Se suscribe a los veintinueve (29) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco 2025.


INGRID ROCIO PIRAQUIVE CORTES
 SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL, SALUD Y EDUCACION
 Supervisor

Elaboró: Julie Rojas/Digitadora PIC

Revisó y aprobó: Ingrid Rocio Piraquive Cortes/Secretaria De Integracion Social, Salud Y Educacion