BOGOTÁ

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO

PARA: **Edson Rojas Bayona**
Subdirector(a) Financiero(a)

DE: **Dairo Raul Cardona Londoño**
Profesional Especializado

ASUNTO: **Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción contrato**

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligaciones del Contrato No. 240935 del 14 noviembre 2024, así:

Contratista:	CONSORCIO OBRAS GT
NIT / C. C.:	901886750
Valor a cancelar:	**$129.341.983** CIENTO VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/C
Nro. Factura o Cuenta de Cobro:	FACTURA 24
Período certificado:	01/11/2025 hasta 30/11/2025
Radicado CRM	2025ER322842O1
Número(S) de MIR	5105635132
Vigencia de recursos a pagar	Reserva es con vigencia futura

Unidad Ejecutora - Rubro Presupuestal (9)	**VALOR A PAGAR POR:**			**IVA** (13)	**Total** [Valor a pagar + IVA] (14)
	Servicios (10)	**Honorarios** (11)	**Compras/ Repuestos** (12)		
O2120202005040654621-Servicios de fontanería y plomería	**$11.449.075**				**$11.449.075**
O2120202005040654619-Otros servicios de instalaciones eléctricas	**$12.752.870**				**$12.752.870**
O2120202005040754730-Servicios de pintura	**$4.504.197**				**$4.504.197**
O2120202005040654699-Otros servicios de instalación n.c.p.	**$95.179.229**				**$95.179.229**
O2120202008078715299-Otros servicios de mantenimiento y reparación de	**$ 5.456.612**				**$ 5.456.612**
Totales	**$129.341.983**				**$129.341.983**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO

INFORMACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL, VOLUNTARIOS Y/O ENDOSOS

[Para aportes a seguridad social, escriba el valor liquidado sin intereses únicamente para EPS(Salud), AFP (Pensión) y ARL y realice la sumatoria]

Tipo (15)	**Entidad / beneficiario** (16)	**Tipo ID*** (17)	**No. Identificación*** (18)	**Valor Aporte y/o endoso** (19)	**Entidad Financiera** (20)	**Tipo de cuenta** (21)	**Número de cuenta** (22)
Total				**$**			

***Para aportes a seguridad social, se debe relacionar el tipo y número de identificación de la EPS, AFP y ARL.**

1. Servicio recibido:

Durante este periodo se ejecutaron un total de 193 tickets, generados en cumplimiento al plan de mantenimiento de la entidad y las solicitudes realizadas presentadas por los funcionarios, de las cuales el contratista dio cierre a un total de 191 tickets lo que representa un 98.96% de cumplimiento aproximadamente. Así mismo se observa que, de la totalidad de tickets generados en el periodo por plan de mantenimiento, se tienen un total de 59 tickets de los cuales fueron atendidos 59 tickets lo que representa un 100% de cumplimiento; y un total de 134 tickets por solicitudes de los funcionarios, de los cuales fueron atendidos 132 tickets lo que representa un 98.50% de cumplimiento.

Ver corte de ejecución en carpeta compartida del contrato con extensión:
\\Aws-file-server\DGC\SAF\051000-SUBDIRECCION_ADMINISTRATIVA\Administración de servicios\Supervisiones\2024\240935-0-2024 CONSORCIO GT - MMTO INTEGRADO\EJECUCION\6. JUNIO 2025\TICKETS

2. Análisis Técnico y Financiero:

RADICADO 2025ER322842O1

3. Constancia:

Con base en la certificación de aportes parafiscales, firmada en Bogotá por el representante legal y. En ejercicio de la supervisión ó interventoría, según el caso, se certifica el cumplimiento del objeto y obligaciones del contratista

En Bogotá, 12 diciembre 2025

Dairo Raul Cardona Londoño

Firmado digitalmente por Dairo Raul Cardona Londoño
Fecha: 2025.12.16 11:35:07 -05'00'

Firma

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO

Revisado por:	*Nombre del funcionario (Fuente Arial; tamaño fuente 6 puntos, en mayúsculas y minúsculas, sin negrita)*	(Fecha de revisión)	(Firma)
Proyectado por:	*Nombre del funcionario Fuente Arial; tamaño fuente 6 puntos, en mayúsculas y minúsculas, sin negrita)*	(Fecha de elaboración)	(Firma)

INSTRUCTIVO

(Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción contrato)

(1) **Número:** Indicar el número del contrato
(2) **Fecha:** Indicar la fecha del contrato
(3) **Nombre del Proveedor y/o Contratista:** Indicar el nombre del proveedor y/o contratista.
(4) **Número de identificación:** Indicar el número del NIT o Cédula de Ciudadanía del proveedor y/o contratista.
(5) **Valor a cancelar en letras ($Valor en números):** Indicar el valor a pagar al proveedor y/o contratista, en letras y números.
(6) **Nro Factura o Cuenta de Cobro:** Relacionar la(s) facturas y/o cuentas de cobro que se van a cancelar y las fechas correspondientes.
(7) **Fecha de Factura o Cuenta de Cobro:** Indicar las fechas de las facturas o cuentas de cobros relacionadas.
(8) **Período certificado**: Indicar el período certificado; éste puede ser: una fecha inicial y una fecha final (*Ej. Del 01 de enero al 31 de enero de 2022*) ó certificando el mes completo (*Ej. Mes de enero de 2022*) ó fecha de recibo del bien o servicio.
(9) **Unidad Ejecutora - Rubro Presupuestal:** para cada afectación presupuestal del pago, relacionar la unidad ejecutora con el rubro presupuestal correspondiente al cual se le debe imputar el pago.
(10) **Servicios:** Relacionar el valor antes de IVA que se debe pagar por el rubro presupuestal correspondiente, por concepto de SERVICIOS[1].
(11) **Honorarios:** Relacionar el valor antes de IVA que se debe pagar por el rubro presupuestal correspondiente, por concepto de HONORARIOS[2].
(12) **Compras y/o Repuestos e insumos:** Relacionar el valor antes de IVA que se debe pagar por el rubro presupuestal correspondiente, por concepto de compras y/o repuestos o insumos.
(13) **IVA:** Relacionar el valor del IVA – si a ello hubiere lugar, que se debe pagar por el rubro presupuestal correspondiente.
(14) **Total:** Sumatoria de las columnas 10, 11, 12 y 13 por cada rubro presupuestal.

INFORMACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL, VOLUNTARIOS Y/O ENDOSOS.

(15) **Tipo:** Indicar el tipo de aporte a seguridad social (pensión – salud), voluntarios (AFC o pensiones) y/o endoso, por ejemplo, transferencias de recursos por créditos o cesión de derechos.
(16) **Entidad / beneficiario:** Indicar la entidad o beneficiario del pago por el aporte
(17) **Tipo (ID):** Indicar NIT o cédula de ciudadanía del beneficiario del pago
(18) **No. Identificación:** número del NIT o de la Cédula de Ciudadanía del beneficiario del pago
(19) **Valor aporte y/o endoso:** establecer el valor correspondiente por el aporte correspondiente a seguridad social, voluntario o el valor del endoso.

La información de los ítems (20), (21) y (22) corresponderá únicamente cuando se realicen aportes a AFC o pensiones voluntarias o endosos

(20) **Entidad financiera:** Indicar la entidad financiera a la cual se le consignaran los aportes o el endoso correspondiente.
(21) **Tipo de cuenta:** indicar el tipo de cuenta si es corriente o de ahorros.
(22) **Número de cuenta:** Relacionar el número de la cuenta a la cual se le depositarán los aportes voluntarios o el endoso respectivo.
(23) **Servicio Recibido:** Describir el recibo a satisfacción de los bienes o servicios, de conformidad con lo establecido en el contrato, términos de referencia o pliego de condiciones.

[1] SERVICIOS: Con el fin de determinar la tarifa aplicable, se entiende por servicio toda actividad, labor o trabajo prestado por una persona natural o jurídica sin vínculo laboral, que contenga una obligación de hacer, en la que predomine el factor manual, material o mecánico y en los que el factor intelectual no tiene relevancia. Se enmarca en esta denominación los trabajos simples, que no correspondan al desarrollo de profesiones liberales o de especializaciones técnicas o artísticas.

[2] HONORARIOS: Para efectos de retención en la fuente se entiende por honorarios aquella retribución por toda actividad, labor o trabajo prestado por una persona natural o jurídica sin vínculo laboral, que se considera calificado, es decir en el que predomina el factor intelectual sobre el manual o material, pudiéndose enmarcar dentro de ésta definición la generalidad de las profesiones liberales, así como las actividades que desarrollen los técnicos, especialistas, artistas o expertos, personas que aunque no tengan una preparación académica similar a las de las profesiones liberales, sí aplican sus conocimientos y experiencias en una forma tal, que su actividad adquiere una connotación especial.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO

(24) **Análisis Técnico y Financiero:** Verificar que los bienes y servicios cumplen técnicamente con especificaciones técnicas y que los valores cobrados con los precios ofrecidos por el contratista se encuentren acorde con lo establecido en el contrato y la propuesta.

(25) **Constancia:** Certificar la verificación del cumplimiento de las obligaciones en seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y aportes a la caja de compensación familiar, a través de certificación del representante legal y/o revisor fiscal de la Empresa; [*Ej. En cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002, se verifica y se deja constancia que la empresa [NOMBRE DE LA EMPRESA], presentó certificación del revisor fiscal como cumplimiento de las obligaciones en seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y aportes a la caja de compensación familiar, SENA e ICBF*]. Para el caso del pago a contratistas, se debe adjuntar copia del recibo de pago de Salud y Pensión del período correspondiente. Además, según lo establecido para cada contrato, dejar constancia del recibo a conformidad por parte del interventor del informe de actividades del contratista.
El interventor deberá constar sobre la elaboración del informe periódico, el cual debe reposar en la carpeta de interventoría

(26) **Fecha de Certificación:** Indicar la fecha en que se realiza la certificación (dd/mmm/aaaa).

(27) **Firma:** Firma del Responsable del Control de Ejecución del contrato.

(28) **Anexos:** Relacionar el nombre de los archivos que soportan la certificación y el número de folios de cada uno.