**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO N° 02**

El suscrito, LIBARDO SALCEDO GUZMAN, en calidad de Asesor de Planeación y Supervisor del Contrato No. PSP-016-2025, adscrito al Fondo Rotatorio Municipal de Valorización de Sincelejo (FOMVAS), por la presente, certifica:

1. Que la contratista, la señora EDITH DEL CARMEN ARROYO MARTINEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.102.838.254 expedida en la ciudad de Sincelejo-Sucre, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el objeto del mencionado contrato, desde la fecha de su acta de inicio, el 11 de febrero del año 2025.
2. Que el objeto del contrato consiste en la prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social al Fondo Rotatorio Municipal de Valorización de Sincelejo FOMVAS, enfocados en actividades relacionadas con la gestión social en las obras de infraestructura ejecutadas por la entidad.
3. Que el presente certificado abarca el periodo comprendido entre el 11 de **marzo** de 2025 y el 10 de **abril** de 2025, durante el cual la contratista ha demostrado un desempeño acorde a las expectativas y requerimientos del contrato.
4. Que el valor total correspondiente al periodo certificado asciende a la suma de TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) moneda corriente.
5. Que el presente certificado se firma en la oficina de planeación de la entidad, siendo este acto formalizado a los cuatro 04 días del mes de **junio** del año 2025.

- A través de la presente certificación, se ratifica el compromiso y la diligencia demostrada por la contratista, reconociendo su valioso aporte en el desarrollo de las labores encomendadas. Este documento se emite conforme a las disposiciones legales y contractuales vigentes.

Atentamente,

LIBARDO MANUEL SALCEDO GUZMAN

ASESOR DE PLANEACION-SUPERVIROR

NIT 823000293-7

| INFORME DE SUPERVISION | | | |
|---|---|---|---|
| EL ASESOR DE PLANEACION DEL FONDO ROTATORIO MUNICIPAL DE VALORIZACIÓN DE SINCELEJO-FOMVAS | | | |
| FECHA INFORME | 4/06/2025 | | PAGINA 1 DE 2 |
| MODALIDAD DE CONTRATACION | CONTRATACION DIRECTA-SECOP II | | 2 |
| NOMBRE | EDITH DEL CARMEN ARROYO MARTINEZ | | |
| IDENTIFICACION CONTRATISTA | 1.102.838.254 | | |
| CONTRATO INICIAL | | | |
| | | | RUBRO |
| CDP No. | 36 | 31/01/2025 | 2,1,2,02,02,008,02 |
| RAP No. | 44 | 11/02/2025 | 2,1,2,02,02,008,02 |
| VALOR CONTRATO INICIAL | 15.000.000 | | |
| FUENTE | SOBRETASA A LA GASOLINA | | |
| DENOMINACION | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERV DE PRODUCCION RECUR STG | | |
| CONTRATO | PSP-016-2025 | | |
| FECHA DEL CONTRATO | 10/02/2025 | | |
| INICIO | 11/02/2025 | | |
| FINAL | 10/07/2025 | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | 5 Meses | | |
| CONTRATO ADICIONAL | | GARANTIAS DEL CONTRATO | |
| CDP No. | | | |
| RAP No. | | Poliza de cumplimiento | NO APLICA |
| VALOR CONTRATO | | Fecha poliza | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | Vigencia polizas (s) | |
| FUENTE | | | |
| DENOMINACION | | Amparos | |
| FECHA DEL CONTRATO | | Acta de aprobacion | |
| PLAZO ADICIONAL | | SANCIONES DEL CONTRATISTA POR OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES | |
| PLAZO TOTAL DEL CONTRATO | | Por cumplimiento del objeto | NO |
| FECHA FINAL DEL CONTRATO | | Por cumplimiento de las obligaciones | NO |

## OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL AL FONDO ROTATORIO MUNICIPAL DE VALORIZACION DE SINCELEJO- FOMVAS, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN SOCIAL EN LAS OBRAS DE INFRAESTRUCTURA QUE EJECUTE LA ENTIDAD.

| ITEMS | OBLIGACIONES |
|---|---|
| 1 | Divulgación en la comunidad en la etapa de preconstrucción y construcción de las obras civiles e intervenciones en infraestructura que realice la entidad |
| 2 | Apoyar en las visitas domiciliarias requeridas para suscribir las diferentes actas de vecindad con los habitantes de los sectores intervenidos por el Fomvas. |
| 3 | Acompañar el proceso de constitución de las veedurías ciudadanas en las distintas obras que sean ejecutadas. |
| 4 | Atención al ciudadano en los sitios y lugares que van a ser intervenidos por obras civiles que ejecute la entidad |
| 5 | Realizar las actividades tendientes y relacionadas intrínsicamente con el ser y hacer en pro de la dignificación humana sostenible y la calidad de vida de las personas que por ejecución de obras del FOMVAS sientan que aquellas han disminuido. |
| 6 | Guiar, orientar y sustentar la intervención que realicen los operarios en las obras civiles que ejecute la entidad, para que se afecte en la menor manera posible a los ciudadanos residentes en áreas cercanas a la intervención |
| 7 | Velar por la mejora de las condiciones de trabajo, bienestar, salud física y psíquica de las personas que estén desarrollando actividades dentro de la ejecución de obras civiles que realice la entidad. |
| 8 | Intervención del profesional en psicología en la prevención de riesgos laborales en el personal operario de las distintas obras civiles que realice la entidad. |
| 9 | Presentar informe mensual de las actividades realizadas. |
| 10 | Cumplir con los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos laborales) y presentar los recibos de pago correspondiente. |
| 11 | Prestar el servicio en caso de emergencia, en horas hábiles y bajo circunstancias normales siempre que se le requiera. |
| 12 | Las demás accesorias a la naturaleza del contrato |

Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste

COMO EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EL CONTRATISTA ANEXA SU INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO CORRESPONDIENTE, EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE DOCUMENTO, REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATISTA Y EN EL EXPEDIENTE DIGITAL DE SECOP II

NIT 823000293-7

| PSP-016-2025 | INFORME DE SUPERVISION | EDITH DEL CARMEN ARROYO MARTINEZ | PAGINA 2 DE 2 |
|---|---|---|---|
| **INFORMACION FINANCIERA** | | | |
| | **PERIODO** | **FECHA CERTIFICACO** | **VALOR** |
| PAGO 01 | 2025-02-11 A 2025-03-10 | 2/04/2025 | 3.000.000 |
| PAGO 02 | 2025-03-11 A 2025-04-10 | 4/06/2025 | 3.000.000 |
| PAGO 03 | | | |
| PAGO 04 | | | |
| PAGO 05 | | | |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA** | | | **6.000.000** |
| **SALDO PENDIENTE POR PAGAR** | | | 9.000.000 |
| **PORCENTAJE PAGADO AL CONTRATISTA** | | | |
| **RELACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
| PLANILLA No. | **4597688559** | PLANILLA No. MARZO/2025 | 4604197062 |
| FECHA PLANILLA | **1/04/2025** | FECHA PLANILLA | 13/05/2025 |
| **SALUD** | **0,125** | **SALUD** | **0,125** |
| **PENSION** | **0,016** | **PENSION** | **0,016** |
| **ARL -5, ENTIDAD HACE APORTE** | **0,00696** | **ARL -5, ENTIDAD HACE APORTE** | **0,00696** |
| | | | **9992666040** |
| | | | |
| PLANILLA No. | | PLANILLA No. | |
| FECHA PLANILLA | | FECHA PLANILLA | |
| **SALUD** | **0,125** | **SALUD** | **0,125** |
| **PENSION** | **0,016** | **PENSION** | **0,016** |
| **ARL -5, ENTIDAD HACE APORTE** | **0,00696** | **ARL -5, ENTIDAD HACE AP** | **0,00696** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **FORMULA ESTADAR PARA EL CALCULO** | | | |
| | | | |
| **IBC** | **3.000.000** | **0,4** | **1.423.500** |
| **SALUD** | **12,5** | **0,125** | **177.938** |
| **PENSION 16%** | **16** | **0,16** | **227.760** |
| **ARL-5** | **6,96** | **0,0696** | |
| | | | **405.698** |
| | **CONTRATISTA PAGA** | | |
| PAGO 01, febrero 2025 | **410.800** | | |
| PAGO, 02 Marzo 2025 | **414.300** | **CUMPLE IBC TENIENDO EN CUENTA LA BASE DEL 40%** | |
| PAGO 03, abril 2025 | | | |
| APORTE TOTAL CONTRATISTA | **825.100** | | |
| | | | |
| | | | |
| VALOR CONTRATO | **15.000.000** | | |
| 0,4 | **6.000.000** | | |
| 0,285 | **1.710.000** | **SI (X) NO ( )** | |
| | | | |
| FECHA DE RECEPCION DE INFORME | **RAD 01** | **318** | **1/04/2025** |
| | **RAD 02** | **540** | **4/06/2025** |
| | **RAD 03** | | |
| | **RAD 04** | | |
| | **RAD 05** | | |
| **IMPUESTO LEGALIZACION DEL CONTRATO MUNICIPAL** | | | |
| | | | **15.000.000** |
| PAGO APORTE IMDER | **2** | **0,02** | **300.000** |
| PAGO PROCULTURA | 1 | **0,01** | **NA** |
| PAGO ADULTO MAYOR | 3 | **0,03** | **NA** |
| PAGO PRODEPORTE | 2 | **0,02** | **NA** |
| | | | **300.000** |
| **ESTAMPILLADAS DEPARTAMENTALES** | | | |
| | | | **15.000.000** |
| ESTAMPILLA PRO HOSPITAL | 1 | **0,01** | **150.000** |
| PRO UNISUCRE | 1,5 | **0,015** | **225.000** |
| PRO ELECTRIFICACION | 0,5 | **0,005** | **NA** |
| | | | **375.000** |
| | | | |
| FECHA INFORME | 4/06/2025 | INFORME | **2** |

**LIBARDO MANUEL SALCEDO GUZMAN**
**ASESOR PLANEACION**



5