


 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>GCT-FO-0031</b>
		<b>VERSIÓN:</b>	<b>00</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>24/07/2024</b>
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

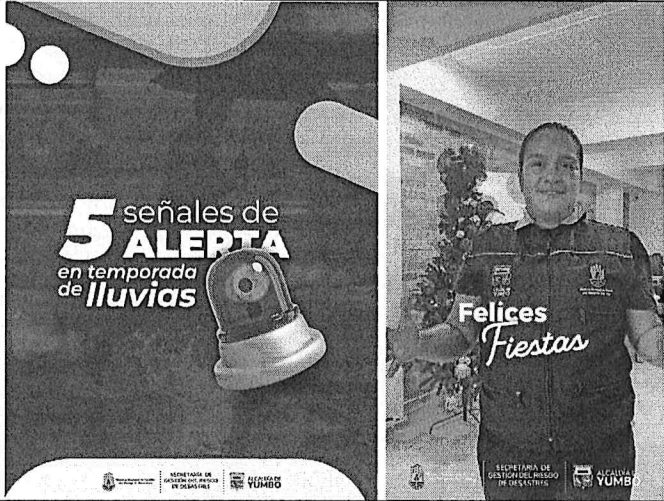

TRD: SGRD.10.07.


1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO


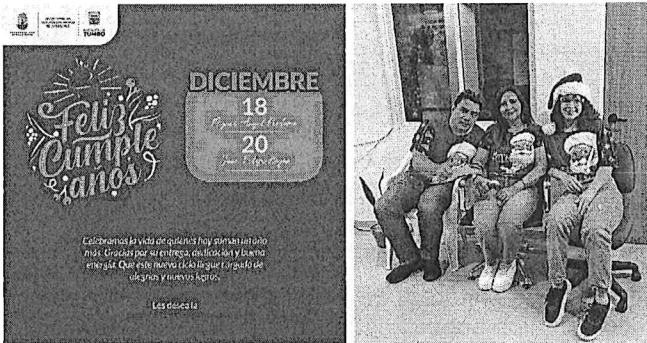
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN SGRD 10.07.011-2025.
CONTRATISTA:	NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI
OBJETO CONTRACTUAL:	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA GESTION DE RIESGO DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO."
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTITRES MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE (23.100.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo para la ejecución del contrato será contado a partir del cumplimiento de los requisitos de la ejecución previa la legalización de éste y hasta el 31 de diciembre de 2025. La vigencia del contrato no podrá exceder el 31 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIO:	03 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato será por la suma de VEINTITRES MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$23.100.000) M/CTE, el cual se pagará en once (11) cuotas cada una por valor de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$2.100.000) M/CTE, conforme a las actividades realizadas y ejecutadas del contrato, previa presentación de acta de supervisión suscrita por el supervisor y el contratista como requisito para cada uno de los pagos a la finalización del contrato, previa presentación de un informe de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez acreditado que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. En todo caso el pago se hará previa disposición de giros de P.A.C.
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO:	DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
PERIODO DE SUPERVISIÓN:	DICIEMBRE 2025 ✓

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>GCT-FO-0031</b>
		<b>VERSIÓN:</b>	<b>00</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>24/07/2024</b>
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

## 2. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Actividades Contratadas	Actividades Ejecutadas	Registro o Evidencia de la Actividad	Ubicación Física del registro o evidencia
<p>a) Brindar apoyo en el desarrollo y ejecución de estrategias de comunicación para el desarrollo de campañas referentes a la Gestión del Riesgo de Desastres, dentro del proyecto "desarrollo de las estrategias de la gestión de riesgo de desastres en el municipio de Yumbo".</p>	<p>Brindó apoyo en el desarrollo y ejecución de piezas gráficas y audiovisuales en torno a la temporada de lluvias y época de navidad.</p>		<p>Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres</p>
<p>b) Brindar apoyo a la gestión en la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres en la atención de solicitudes por parte de los usuarios del municipio de Yumbo, referente a al desarrollo de campañas en materia de Gestión del Riesgo de Desastres.</p>	<p>Brindó apoyo con el acompañamiento y realización de pieza audiovisual sobre capacitación brindada al IMCY sobre el manejo de extintores.</p>		<p>Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres</p>

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b>	GCT-FO-0031
		<b>VERSIÓN:</b>	00
		<b>FECHA:</b>	24/07/2024
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		


<p>c) Brindar apoyo con el acompañamiento en las acciones para el desarrollo y operatividad de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres del Municipio de Yumbo.</p>	<p>Brindó apoyo con el acompañamiento en el reconocimiento a los organismos de socorro y realización de pieza audiovisual, y participación en la reunión de contratistas sobre el tema de contratación.</p>		<p>Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres</p>
<p>d) Apoyo a la gestión en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.</p>	<p>Apoyó a la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres en la realización de piezas gráficas de los cumpleaños de diciembre y luto; participación en las novenas navideñas y capacitaciones de la Alcaldía sobre comunicación estratégica con herramientas de Inteligencia Artificial.</p>		<p>Archivo Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres</p>

OBSERVACIONES

Cumplimiento de Actividades Contratadas y Objeto Contractual en el Periodo	SI	X	NO	Cumple Parcialmente
--	----	---	----	---------------------

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURÍDICO

No.	Cuenta / Apropriación	Fecha	Valor
CDP 20250539	04.24.00.00.45.4503.1000.2024768920035.4503003.2.3.2.02.02.008	25-01-2025	\$23.100.000
RP 20250643	04.24.00.00.45.4503.1000.2024768920035.4503003.2.3.2.02.02.008	03-02-2025	\$23.100.000

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>GCT-FO-0031</b>
		<b>VERSIÓN:</b>	<b>00</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>24/07/2024</b>
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

Valor a Pagar en el Periodo	Valor Ejecutado a la Fecha	Valor por Ejecutar
\$2.100.000	\$23.100.000	\$0

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo: Valor: Actividades: las designadas inicialmente.  
 Pago de Seguridad Social

Base de Cotización	Valor pagado a			Total, Pagado	Fecha de pago
	EPS	PENSIÓN	ARL		
\$1.423.500	\$178.000	\$227.800	\$14.900	\$420.700	05/12/2025

**4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO**

¿Después del monitoreo por parte de la supervisión se han materializado riesgos?	SI	NO
		X
Si la respuesta fue NO. Se ha realizado el monitoreo, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del acta de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha. Si la respuesta fue SI. Justifique: N/A		

**5. CERTIFICACIÓN:**

**5.1. Por parte del Supervisor:**

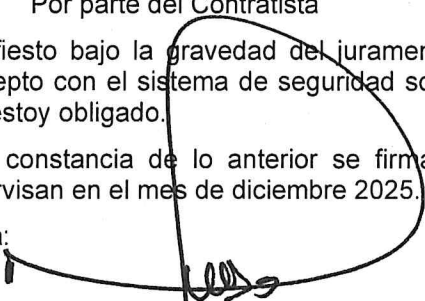
Certificó el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el informe de gestión correspondiente al mes de diciembre 2025 según lo pactado en el contrato en mención del año avante, informe que se anexa debidamente refrendado por las partes. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

**5.2. Por parte del Contratista**


Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado y a paz y salvo por todo concepto con el sistema de seguridad social integral, así como con los aportes parafiscales a los que estoy obligado.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan en el mes de diciembre 2025.

Firma:

  
 NOMBRE: DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL  
 Cargo: Secretaria Despacho  
 Dependencia: Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres

Firma:

  
 NOMBRE: NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI  
 Cargo: Contratista  
 Dependencia: Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1118311338		MUÑOZ ECHEVERRI NICOLE JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20 # 10A - 13	YUMBO-VALLE	3104170266		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-11 /	1984938960	1	1	2025/12/10	2025/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$420,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$420,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$420,700</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118311338		MUNOZ ECHEVERRI NICOLE JOHANNA	/	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20 # 10A - 13	YUMBO-VALLE	3104170266		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pension	Salud	2025-11 / 2025-11	1984938960	Planilla	2025/12/10	2025/12/05	\$430,700
			9496087071	Planilla		BANCOLOMBIA	

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	
Seguros: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)																							
1	CC 1118311338	MUNOZ NICOLE	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5010	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	\$0	1423	30	\$1,423,500	\$14,900	0	0	0	\$0	
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0	



# Resumen General de Pago

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118311338		HUÑOZ ECHEVERRI NICOLE JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20 # 10A - 13	YUMBO-VALLE	310417266	No

Identificación	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2025-12 / 2046578241	9497029281 /	Planilla	2025/12/30	2025/12/30	\$420,700

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2025-12 / 2046578241	9497029281 /	Planilla	2025/12/30	2025/12/30	\$420,700

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALLUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)																	
1	1118311338	HUÑOZ NICOLE	35-14	30	\$1,423,500	EP5010	30	\$1,423,500									
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,423,500			\$1,423,500									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE


Identificación	div	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 11811338		MUNOZ ECHEVERRI NICOLE JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 # 10A - 13	YUMBO-VALLE	310470286	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Limite	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2046578241	Planilla	2025/01/13	2025/12/30		BANCOLOMBIA	0	\$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MOROSIDAD	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
EPS SUR4 (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088.702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$420,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$420,700</b>

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>GCT-FO-0036</b>
		<b>VERSIÓN:</b>	<b>00</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>24/07/2024</b>
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO		

TRD: SGRD 10.07.011-2025


<b>CONTRATO NÚMERO:</b>	SGRD 10.07.011-2025
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN:</b>	03 DE FEBRERO DE 2025
<b>CONTRATANTE:</b>	ALCALDÍA DE YUMBO
<b>DEPENDENCIA:</b>	SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES
<b>CONTRATISTA:</b>	NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI
<b>VALOR: (Número y Letras)</b>	VEINTITRES MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE (23.100.000)
<b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:</b>	20250539
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL:</b>	20250643
<b>FUENTE DE FINANCIACION:</b>	Inversión
<b>PLAZO:</b>	31 DE DICIEMBRE DE 2025
<b>SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b>	DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
<b>OBJETO:</b>	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA GESTION DE RIESGO DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO."

Los suscritos DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL identificado con cédula de ciudadanía número 1.118.294.774 de Yumbo, actuando como **SUPERVISOR** o **INTERVENTOR**, y NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI portador de la cédula de ciudadanía 1.118.311.338 de Yumbo, obrando como **CONTRATISTA**, nos reunimos en las instalaciones de SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES con el objetivo de suscribir el acta final de cumplimiento de ejecución del contrato.

Que en cumplimiento del objeto contractual se establecieron las obligaciones a cargo del contratista los cuales se determinaron en A) Brindar apoyo en el desarrollo y ejecución de estrategias de comunicación para el desarrollo de campañas referentes a la Gestión del Riesgo de Desastres, dentro del proyecto "desarrollo de las estrategias de la gestión de riesgo de desastres en el municipio de Yumbo". B) Brindar apoyo en la atención de solicitudes por parte de los usuarios del municipio de Yumbo, referente a al desarrollo de campañas en materia de Gestión del Riesgo de Desastres. C) Brindar apoyo con el acompañamiento en las acciones para el desarrollo y operatividad de la Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres del Municipio de Yumbo. D) Apoyo a la gestión en las demás actividades inherentes al cabal cumplimiento del objeto contractual.

Que, de conformidad con lo anterior, el contratista cumplió totalmente con las obligaciones a cargo.

Que el balance de ejecución física es el siguiente:

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>GCT-FO-0036</b>
		<b>VERSIÓN:</b>	<b>00</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>24/07/2024</b>
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA FINAL DE CUMPLIMIENTO		

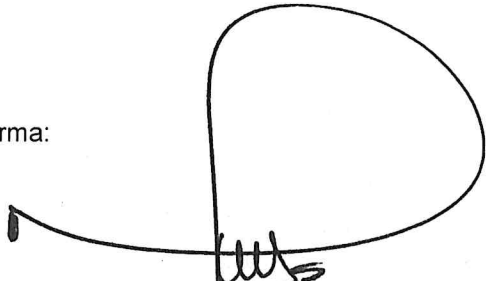
Valor total del Contrato: \$23.100.000  
 Valor ejecutado: \$23.100.000  
 Valor no ejecutado: \$0  
 Porcentaje de Ejecución: **100%**

Que el balance de ejecución financiero es el siguiente:

Valor total del Contrato: \$23.100.000  
 Anticipo: \$0  
 Amortización anticipo: \$0  
 Pago anticipado: \$0  
 Pagos parciales: \$23.100.000  
 Interés moratorio: \$0  
 Total pagado: \$23.100.000  
 Saldo a favor del contratista: \$0  
 Saldo a favor del municipio: \$0

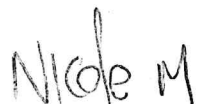
En consecuencia, las partes, una vez leída y aprobada la presente acta, se suscribe en el municipio de Yumbo, a los 31 días del mes de diciembre de 2025.

Firma:



NOMBRE: DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL  
 Cargo: Secretaria Despacho  
 Dependencia: Secretaría de Gestión del  
 Riesgo de Desastres


Firma:



NOMBRE: NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI  
 Cargo: Contratista  
 Dependencia: Secretaría de Gestión del  
 Riesgo de Desastres.

Elaboró: Nicole Johanna Muñoz Echeverri – Contratista – Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres

Revisó: Diana Marcela Navarro Angel – Secretaria Despacho – Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres

 Alcaldía de Yumbo	<b>FORMATO ACTA DE CIERRE</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>GCT-FO-0042</b>
		<b>VERSIÓN:</b>	<b>00</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>24/07/2024</b>
<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
<b>SUBPROCESO:</b>	N/A		
<b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>	MANUAL DE CONTRATACIÓN		
<b>FORMATO:</b>	ACTA DE CIERRE		

De conformidad con lo estipulado en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del decreto 1082 de 2015, mediante la presente acta se procede a realizar el cierre del expediente contractual que a continuación se identifica:

Contrato / Convenio	SGRD 10.07.011-2025
Contratante	ALCALDÍA DE YUMBO
Contratista / Conveniente	NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI
Identificación	1.118.311.338
Objeto	"PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA GESTION DE RIESGO DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO."
Valor	VEINTITRES MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE (23.100.000)
Fecha de suscripción	03 DE FEBRERO DE 2025
Plazo	31 DE DICIEMBRE DE 2025
Acta de inicio	SI _____ NO _____ FECHA: _____
Acta de terminación	SI <u> X </u> NO _____ FECHA: <u> 31/12/2025 </u>
Acta de liquidación	SI _____ NO _____ FECHA: _____
Términos de las garantías exigidas.	Calidad: N/A Cumplimiento: N/A Estabilidad: N/A Etc.
Lugar de reunión	Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres
Supervisor o Interventor	Supervisor: DIANA MARCERLA NAVARRO ANGEL C.C. 1.118.294.774 Interventor: N/A C.C. N/A
Ordenador del Gasto	Ordenador del Gasto: DIANA MARCERLA NAVARRO ANGEL C.C. 1.118.294.774

Se certifica que se cuentan con todos los soportes documentales que dan cuenta del cumplimiento a satisfacción del contrato / convenio. Por lo anterior se dispone el cierre del expediente contractual.

En constancia se suscribe a los 31 días del mes de diciembre del año 2025.

Firma:



NOMBRE: DIANA MARCELA NAVARRO ANGEL  
Cargo: Secretaria Despacho  
Dependencia: Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.

Firma:



NOMBRE: NICOLE JOHANNA MUÑOZ ECHEVERRI  
Cargo: Contratista  
Dependencia: Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres.

