ALCALDÍA DE El Retiro

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA
CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

MIPG Versión: 02
Aprobado: 2020-01-30
Código Archivístico: 3020.07.01

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO						
Nombre completo del Supervisor	NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO	Cargo	DIRECTORA LOCAL DE SALUD			
Nombre completo del Contratista	COMERCIALIZADORA REC SAS	Nit o Cédula	901909059-5	Contrato No.	I.P.07-2026	
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA APOYAR A LA REGISTRADURÍA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL, A REALIZAR JORNADAS ELECTORALES DE CONGRESO Y PRESIDENCIA PARA LA VIGENCIA 2026.					
Código del Proyecto	4. 2024056070082	Nombre del Proyecto	2. Fortalecimiento de la participación comunitaria del municipio de El Retiro Antioquia El Retiro			
Fecha de Inicio	06 de marzo del 2026.	Fecha de Terminación:	30 de junio del 2026			
Periodo	Desde 06 de marzo del 2026.	Hasta	25 de marzo del 2026			
Rubro Presupuestal No.1	2.3.2.02.02.009.370401600.153	Descripción del Rubro	.5311.Servicio de promoción a la participación ciudadana.			
Rubro Presupuestal No.2		Descripción del Rubro				
Adiciones						
Disponibilidad Presupuestal No.	343 del 2026	Registro Presupuestal No.	850	Valor	$38.458.850	

PAGOS	VALOR PAGADO	SALDO
del 6 de marzo - 25 de marzo del 2026	$20.712.852	$17.745.998
		$17.745.998
		$17.745.998
		$17.745.998
		$17.745.998
		$17.745.998

II REGISTRO DEL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y ANEXOS			
Documentos Anexos	Si	No	Notas / Ruta de Archivo
Informe Actividades y Evidencias	X		
Constancia de pago de Seguridad Social	X		
Documento equivalente	X		
Paz y Salvos		X	

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

IV. DECLARACIÓN DE INHABILIDADES SOBREVINIENTES INCOMPATIBILIDADES O POTENCIALES CONFLICTO DE INTERES

En mi condición de supervisor (a) del contrato, manifiesto bajo la gravedad del juramento que durante el periodo reportado por el contratista NO X SI __me encontré incurso en inhabilidades sobrevinientes o incompatibilidades para el ejercicio de mi función de supervisión, así como tampoco se configuraron situaciones que propiciaran potenciales conflicto de interés frente a la entidad.

V. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato avalo el contenido del informe de las actividades y del presente documento. Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente de la factura o documento equivalente N. REC - 56 Igualmente, el contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

El contratista realizó el cargue de los documentos soporte de este pago en la plataforma SECOP II, adicionalmente se verifico por parte de la supervisión el cumplimiento del pago de los aportes al sistema general de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

Certifico que las tareas descritas según informe de actividades del contrato No. I.P.07-2026 durante el periodo Marzo/2026 se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

Nathalia Aristizabal.

NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO
DIRECTORA LOCAL DE SALUD
SUPERVISOR

Robinson Bedoya S.

COMERCIALIZADORA REC SAS
901909059-5
CONTRATISTA

ELABORÓ: Dayany Gomez Isaza
REVISO: Nathalia Aristizabal Botero
FECHA: Marzo del 2026