CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
Nombre completo del Supervisor	JUAN PABLO CASTAÑO PARRA	Cargo	DIRECTOR DE EDUCACIÓN		
Nombre completo del Contratista	FUNDACIÓN MARINA ORTH	Nit o Cédula	900142115-2	Contrato No.	CONVENIO 092- 001 DEL 2026
Objeto del contrato	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD Y COBERTURA EDUCATIVA A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN NO FORMAL EN INGLÉS Y ROBÓTICA PARA NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS EN EL MUNICIPIO DE EL RETIRO				
Código del Proyecto	2024056070078	Nombre del Proyecto	Fortalecimiento de la calidad y pertinencia educativa en las instituciones educativas oficiales El Retiro		
Fecha de Inicio	11 de febrero de 2026	Fecha de Terminación:	30 de noviembre de 2026		
Periodo	Desde 11 de febrero de 2026	Hasta	11 de marzo de 2026		
Rubro Presupuestal No.1	2.3.2.02.02.009.220103400.101.	Descripción del Rubro	1117.Servicios educativos de promoción del bilingüismo		
Rubro Presupuestal No.2		Descripción del Rubro			
Adiciones					
Disponibilidad Presupuestal No.	58	Registro Presupuestal No.	492	Valor	$21.739.478

PAGOS	VALOR PAGADO	SALDO
11 de febrero al 11 de marzo de 2026	$2.173.948	$19.565.530
		$19.565.530
		$19.565.530
		$19.565.530

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. FE 90. 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. CONVENIO 092-001 DEL 2026 durante el periodo comprendido 11 de febrero al 11 de marzo de 2026

se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

Juan Pablo C.

JUAN PABLO CASTAÑO PARRA
DIRECTOR DE EDUCACIÓN

SUPERVISOR

HENRY

HENRY EDUARDO GAVIRIA

DIRECTOR EJECUTIVO FUNDACIÓN MARINA ORTH
CONTRATISTA

Powered by CamScanner