

**Sección A – INFORME GENERAL DEL CONTRATO** (Anexo: Instrucciones para diligenciar el formato)

<b>Código asignado por el Fondo Adaptación:</b>	<b>436-2025-I</b>	<b>Nombre del contratista</b>	CINDY CAROLINA CELIS RODRÍGUEZ				
<b>Objeto:</b>	Prestar servicios profesionales para apoyar la implementación de la Política y Estrategia de Gestión Social del Fondo, con énfasis en la gestión del conocimiento y sistematización de lecciones aprendidas.						
<b>Anotación Contrato:</b>		<b>Fecha cesion contrato</b>					
<b>Valor inicial del contrato</b>	103.815.360	<b>N° CDR/CDP</b>	10408	<b>Fecha CDR/CDP</b>	15/12/2025	<b>Valor CDR/CDP</b>	103.815.360
<b>Adiciones:</b>		CDR/CDP:					
<b>Reducciones:</b>		CDR/CDP:					
<b>Valor Total:</b>	103.815.360	Fecha Inicio:	6/01/2026	Fecha Terminación Actual:			5/01/2027

**Sección B -EJECUCION FINANCIERA:**

N° Factura /cuenta de Cobro	Fecha Factura /cuenta de Cobro	Valor Cobrado	Periodo Cobrado
Factura de cobro N. 1	4/3/2026	\$ 7.209.400,00	06/01/2026 - 31/01/2026

**Sección C - ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:**

<b>Valor Total del Contrato:</b>	<b>Valor Causado:</b>	<b>Valor a Pagar:</b>	<b>Saldo:</b>
103.815.360	0,00	7.209.400,00	96.605.960,00

**Sección D – FACTURA(S) Y/O CUENTA(S) DE COBRO**

Facturas o Cuentas de Cobro Autorizadas								
No. Factura o Cuenta De Cobro:	Fecha Factura o Cuenta de Cobro:	Valor antes de IVA	IVA	Valor Facturado con IVA	Aplicar a CDR	Código Intervención	Código de Producto	Departamento y Municipio de ejecución del pago
1	4/03/2026	\$7.209.400,00	\$ -	\$7.209.400,00	10408	13-000-2-0005	1399070	Bogota, Distrito Capital
<b>SUBTOTALES</b>		<b>\$ 7.209.400,00</b>		<b>\$ 7.209.400,00</b>				
<b>Valor Total Facturas o Cuentas de Cobro Autorizadas:</b>								<b>7.209.400,00</b>

**Sección E – ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION**

Objetivo del acta: Certificar a través del acta la recepción, revisión y aprobación del informe de actividades realizadas en el desarrollo de un contrato con el Fondo Adaptación, como insumo para la autorización de los pagos correspondientes.

<b>Número de informe:</b>	1	Periodo del informe	06/01/2026 - 31/01/2026
		Periodo del informe	06/01/2026 - 31/01/2026

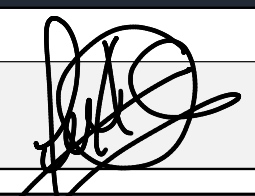
BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO MANIFIESTO: En concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación adoptado por el Fondo Adaptación (Resolución 182 de 2020 e instructivo 02-07-2020 Instructivo para el Seguimiento y Control de Contrato ), hago constar en la presente acta que en el desarrollo de mis actividades de supervisión apruebo y recibo a satisfacción el Informe periódico del correspondiente contrato.

**Sección F – CONSTANCIA**

El respectivo SUPERVISOR, bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de este documento, y en concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación adoptado por la entidad (Resolución 182 de 2020); hace constar que en desarrollo de las actividades de supervisión, los pagos realizados dentro del presente contrato objeto de vigilancia y control, corresponden a la real ejecución del objeto contratado y corresponden al cronograma de ejecución, así como manifiesta que dentro del contrato que supervisa no se han realizado pagos por actividades que no se encontraban pactadas contractualmente o que no corresponden con el objeto contractual. De igual forma declara:

- El(los) presente(s) desembolso (s) Cumple con todas las condiciones pactadas en la Forma de Pago estipulada en el Contrato y sus respectivos documentos modificatorios. Cumple X
- Las pólizas cubren el periodo facturado. Cumple X
- Revisados y verificados los documentos soporte de la(s) presente(s) cuenta(s) de cobro ó factura(s) y una vez comprobado el cumplimiento de todos los requisitos y condiciones para el respectivo giro; autorizo el presente pago. Cumple X
- El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. En consecuencia se autoriza pagar la(s) factura(s) o cuenta(s) de cobro relacionadas en la sección C del presente documento. Cumple X
- En los casos en los que procede, he verificado el(los) soporte(s) de pago del se Seguridad Social, por parte del contratista. Cumple X

**Sección G – SUPERVISOR**

Observaciones			
Nombre supervisor:	Jorge Andrés Charry Gómez	<b>Firma:</b> 	
Cargo:	SUBGERENTE DE REGIONES		
Fecha de Elaboración de Certificado:	4/03/2026		

**CAMPO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DEL CONTRATISTA**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, Así mismo, que no tengo otros contratos de prestación de servicios o que si los tengo estos no generan un conflicto de intereses en cumplimiento de lo dispuesto en la Directiva Presidencial nro. 01 de 2022.

<b>Número de Contrato</b>	436-2025-I	<b>Fecha firma contrato:</b>	31/12/2025
<b>Numero de Planilla Seguridad Social</b>	640248	<b>Modalidad de pago:</b>	Anticipado
		<b>Vencido</b>	X

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002, entrego copia del pago correspondiente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, los cuales se efectuaron así:

Aportes	Nombre	Monto: (Registrar el valor pagado sin intereses moratorios)	Periodo Cotizado:
Salud (EPS)	COMPENSAR	\$ 178.000,00	dic-25
Pensión (AFP)	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	dic-25
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	dic-25

El ingreso base de cotización por el respectivo periodo de cotización, excede el tope de los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes:	<b>SI</b>	<b>NO</b>	X
--	-----------	-----------	---

He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios (Art. 17 Ley 1819 de 2016):	SI	NO	X
--	----	----	---

<b>Teléfono:</b>	3172860523	<b>Cedula:</b>	1023904357
<b>Correo:</b>	cindycelis@fondoadaptacion.gov.co	<b>Dirección:</b>	calle 16 sur # 18 este -50

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CINDY CAROLINA CELIS RODRÍGUEZ

