



RECIBO A SATISFACCIÓN SUPERVISOR DEL CONVENIO

1.DATOS DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO DE COLABORACION ELECTRONICO			
NUMERO DE CONTRATO		CAC-006-2026			
CONTRATISTA		LA FUNDACION PARA LA FORMACION Y DESARROLLO INTEGRAL A LA DIVERSIDAD CAJA DE SUEÑOS SIGLA FUNCAJADESUEÑOS			
IDENTIFICACIÓN		NIT 901.210.754 – 4			
OBJETO DEL CONTRATO		AUNAR ESFUERZO TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE UN PROGRAMA INTEGRAL CON OCASIÓN DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ, ORIENTADO EN LA PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS, EL BIENESTAR Y EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES LÚDICAS, RECREATIVAS, CULTURALES, PEDAGÓGICAS Y FORMATIVAS, EN PROCURA DEL FORTALECIMIENTO DE LA RECREACIÓN FAMILIAR.			
VALOR DEL CONTRATO		CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS M.L. (\$120.000.000).	PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución del contrato será hasta UN (1) MES o hasta la finalización del cronograma de actividades, lo primero que ocurra, el cual será contado a partir de la fecha de inicio de este, previo al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.	
FORMA DE PAGO		El pago del contrato se realizará de la siguiente forma: <ul style="list-style-type: none">Un primer desembolso temprano de recursos equivalente al Cuarenta por ciento (40%) del valor del contrato, es decir, por la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M.L. (\$48.000.000), Tras la suscripción del acta de inicio y aprobación del cronograma y plan de trabajo por el supervisor.Un segundo y último pago equivalente al Sesenta por ciento (60%) del valor del contrato, es decir, por la suma de SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M.L. (\$72.000.000), al Finalizar la ejecución del contrato, previo a la presentación del informe de ejecución por parte del contratista. Para este último pago será necesario el certificado de recibido a satisfacción suscrito por el Supervisor del contrato			
FECHA DE INICIO		24/04/2026	FECHA DE TERMINACION	23/05/2026	
ADICION		VALOR	N/A	FECHA	N/A
PRORROGA		PLAZO	N/A	FECHA	N/A
SUPERVISIÓN					
SUPERVISOR		GIOVANNY BOLIVAR RAMOS			
CARGO		SECRETARIO DE GESTION SOCIAL			

Alcaldía Municipal de Baranoa
Secretaría de Gestión Social
Carrera 19 # 16 - 47
gestionsocial@baranoa-atlantico.gov.co
Teléfono: (605) 8789 999 ext. 104
Nit. 890112371-8



EJECUCIÓN PRESUPUESTAL			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2026.ALC.01.000415	FECHA	20-04-2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026.ALC.01.000394	FECHA	24-04-2026
PAGO DE IMPUESTOS			
TIPO	NUMERO	VALOR	FECHA
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	EXENTO	EXENTO	EXENTO
ESTAMPILLA MUNICIPAL (PRO-CULTURA)	26040410001719	\$ 1.800.000	14/05/2025
ESTAMPILLA MUNICIPAL ADULTO MAYOR)	26010410002401	\$ 4.800.000	DESCONTAR
ESTAMPILLA MUNICIPAL (PRODEPORTE)	26010410002403	\$ 2.400.000	RECIBO DE PAGO
			DESCONTAR
			RECIBO DE PAGO 2
GARANTÍAS 1. POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO			
APLICA	SI	X	NO
ASEGURADORA	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGURO SA		
NUMERO DE POLIZA	CRC-100032920 Anexo 1	FECHA EXPEDICION	24/04/2026
TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DEL AMPARO DESDE – HASTA	
CUMPLIMIENTO	\$ 12.000.000	24-04-2026 – 24-09-2026	
PRESTACIONES SOCIALES	\$ 6.000.000	24-04-2026 – 24-05-2029	
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 12.000.000	24-04-2026 – 24-09-2026	
FECHA DE APROBACION DE LA POLIZA		24/04/2026	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
SE ANEXA CERTIFICACION FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL		FECHA	19-05-2026
PERIODO	N/A	VALOR	N/A
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR POR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
NUMERO DE INFORME	01	PRIMER DESEMBOLSO	
FECHA DE RECIBIDO DE ACTIVIDADES		19-05-2026	
HAGO CONSTAR QUE SE HA RECIBIDO A SATISFACCIÓN LA ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL; EN CONSECUENCIA, SE AUTORIZA EL DESEMBOLSO POR VALOR DE CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$48.000.000).			
FECHA DE APROBACIÓN		19-05-2026	
FIRMA DE APROBACIÓN			
SUPERVISOR		GIOVANNY BOLIVAR RAMOS	

Alcaldía Municipal de Baranoa

Secretaría de Gestión Social

Carrera 19 # 16 - 47

gestionsocial@baranoa-atlantico.gov.co

Teléfono: (605) 8789 999 ext. 104

Nit. 890112371-8