ALCALDÍA DE El Retiro

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Nombre completo del Supervisor	OSCAR DARÍO RESTREPO BRAVO	**Cargo**	Asesor SBSyPC
Nombre completo del Contratista	JULIANA SALAZAR ZULUAGA	**Nit o Cédula**	1036937465
Contrato No	**CONTRATO-308-2026**		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS PARA EL INSTRUMENTAL SINFÓNICO ADICIONAL DIRIGIDO A LOS INTEGRANTES DE LA ESCUELA DE MÚSICA DEL CENTRO CULTURAL PARA LA VIGENCIA DEL 2026		
Código del Proyecto	.2024056070101	**Nombre del Proyecto**	Apoyo financiero para los proyectos de formación artística y cultural en el municipio de El Retiro
Fecha de Inicio	4 de febrero de 2026	**Fecha de Terminación:**	31 de julio de 2026
Periodo a Pagar	**Desde** *1 de mayo de 2026*	**Hasta**	*31 de mayo de 2026*
Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.009.330105101	**Descripción del Rubro**	1322.Servicio de apoyo financiero al sector artístico y cultural
Adiciones	N/A		
Disponibilidad Presupuestal No.	127 de enero de 2026	**Registro Presupuestal No.**	430 **Valor** **$ 33390000**

PAGOS

PAGO	DESDE	HASTA	VALOR PAGADO
1	4 de febrero de 2026	28 de febrero de 2026	$ 5565000
2	1 de marzo de 2026	31 de marzo de 2026	$ 5565000
3	1 de abril de 2026	30 de abril de 2026	$ 5565000
4	1 de mayo de 2026	31 de mayo de 2026	$ 5565000
5			$
6			
	TOTAL EJECUTADO		$ 22260000
	SALDO DEL REGISTRO		$ 11130000

II REGISTRO DEL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y ANEXOS

Documentos Anexos	Si	No	Notas/Ruta de Archivo
Informe Actividades y Evidencias	X		Publicado en SECOP
Constancia de pago de Seguridad Social	X		Publicado en SECOP
Documento equivalente	X		Publicado en SECOP
Paz y Salvos		X	N/A

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Es importante que la evidencia se siga soportando con los links de acceso y vínculos de carpetas en drive o piezas subidas en redes sociales

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. 17385**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 CONTRATO-308-2026 durante el periodo comprendido desde el 1 de mayo de 2026 hasta el 31 de mayo de 2026 se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato

Juliana Salazar Z.

JULIANA SALAZAR ZULUAGA
Firma Contratista

OSCAR DARÍO RESTREPO BRAVO
Firma supervisor

Elaboró: OSCAR DARÍO RESTREPO BRAVO
Revisó: BRAYAN RENÉ RÍOS GÓMEZ
Fecha: mayo de 2026