ALCALDÍA DE El Retiro

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Nombre completo del Supervisor	Ana Maria Ortega Castaño	**Cargo**	Asesora Desarrollo Rural		
Nombre completo del Contratista	JESUS MIGUEL BEDOYA SALAZAR	**Nit o Cédula**	71.556.656	**Contrato No.**	165
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para apoyar en la formulación, desarrollo e impulsar procesos productivos de la dirección de desarrollo rural y brindar acompañamiento técnico permanente a los productores agrícolas, en especial a los de aguacate del municipio de el retiro, además, apoyar los procesos propios de la secretaría de desarrollo económico y competitivo				
Código del Proyecto	2024056070039	**Nombre del Proyecto**	Fortalecimiento de la productividad del campo del municipio de el retiro, mediante el acompañamiento tecnico y la extension agropecuaria de el retiro.		
Fecha de Inicio	2/02/2026	**Fecha de Terminación:**	31/07/2026		
Periodo	**Desde** 1/05/2026	**Hasta**	31/05/2026		
Rubro Presupuestal No.1	2.3.2.02.02.009.170804100.101	**Descripción del Rubro**	6111. Servicio de extencion agropecuaria		
Rubro Presupuestal No.2		**Descripción del Rubro**			
Adiciones					
Disponibilidad Presupuestal No.	09 del 01 Enero de2026	**Registro Presupuestal No.**	243	**Valor**	**$33.390.000**

PAGOS	VALOR PAGADO	SALDO
del 02 de Febrero - 28 de Febrero	$5.565.000	$27.825.000
del 01 de Marzo - 31 de Marzo	$5.565.000	$22.260.000
del 01 de Abril - 30 de Abril	$5.565.000	$16.695.000
del 01 de Mayo - 31 de Mayo	$5.565.000	$11.130.000

II REGISTRO DEL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y ANEXOS

Documentos Anexos	Si	No	Notas / Ruta de Archivo
Informe Actividades y Evidencias	x		Secop II
Constancia de pago de Seguridad Social	x		Secop II
Documento equivalente	x		Secop II
Paz y Salvos		x	

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

La contratista realiza las actividades eficientemente, se destaca la buena actitud del servicio y el trabajo colaborativo, mencionado lo anterior se cumple satisfactoriamente con lo establecido en el objeto contractual

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. 17250 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. 165 durante el periodo 01/05/2026 - 31/05/2026 se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

amy Ortega C

Ana Maria Ortega Castaño

JESUS MIGUEL BEDOYA SALAZAR
CONTRATISTA