



**CERTIFICADO DE RECIBO A ENTERA SATISFACCION**

Certificado a Satisfacción Nro. 04			
Fecha:	30 DE MAYO DE 2026		
Dependencia o proceso:	DIRECCION ADMINISTRATIVA DE DEPORTES		
Nombres y apellidos del Contratista:	HELBER IBARRA MARTINEZ	C.C. No.	1.048.020.550
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A TRAVÉS DE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES TÉCNICAS DE MONITORIA DEPORTIVAS EN LA DISCIPLINA DE ESCUELAS DEPORTIVAS, APOYO A LA EDUCACION FISICA Y FUTBOL MAYORES, ORIENTADAS AL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE DEPORTES DEL MUNICIPIO DE URRAO, ANTIOQUIA".		
Número del contrato:	CPS-MU-117-2026		
Periodo Reportado:	01 AL 30 DE MAYO DE 2026		
Valor Inicial del Contrato: (Incluido Impuestos)	DIEZ MILLONES, DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL, CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS (\$10.259.284)		
Valor Adiciones:	\$	Valor total:	
Plazo inicial:	16 DE FEBRERO DE 2026	Fecha de terminación:	15 DE JUNIO DE 2026

**VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO:**

El suscrito supervisor del presente contrato, actuando según designación del Municipio de Urrao - Antioquia, certifico que la contratista me ha entregado el correspondiente informe **PARCIAL**; el cual ha sido analizado y por tanto hago constar que he recibido a satisfacción las actividades ejecutadas por él, las cuales se realizaron durante el periodo mencionado y dan cumplimiento al objeto del Contrato.

**RELACIÓN CUENTA DE COBRO, FINANCIERA Y OTROS.**

Periodo que se autoriza pagar	No. de Factura o Cuenta de Cobro	Valor Cobrado en este Periodo
16 AL 28 DE FEBRERO DE 2026	No. 01	\$1.282.410
01 AL 30 DE MARZO DE 2026	No. 02	\$2.564.821
01 AL 30 DE ABRIL DE 2026	No. 03	\$2.564.821
01 AL 30 MAYO DE 2026	No. 04	\$2.564.821
<b>Valor total del contrato</b>		<b>\$10.259.284</b>
<b>Valor autorizado acumulado (incluyendo este periodo)</b>		<b>\$8.976.873</b>
<b>Saldo del contrato</b>		<b>\$1.282.411</b>





## Alcaldía de Urrao

ANTIOQUIA  
Libertad, Trabajo y Unión

\* La relación de los cobros efectuados se consigan en el Informe de Supervisión

### AUTORIZACION DEL PAGO:

Declaro que, una vez verificado el valor cobrado en las facturas, estos son correctos. En consecuencia, se autoriza la cancelación de las facturas presentadas, las cuales se relacionan a continuación, por el siguiente valor soportado mediante los siguientes documentos presupuestales.

Código del Rubro o Proyecto	Número de Disponibilidad Presupuestal	Número de Registro Presupuestal	Valor
2.3.2.02.02.009	00123	00151	CDP \$10.259.284 CRP \$10.259.284

### VERIFICACIÓN DEL PAGO Y VALOR A LA SEGURIDAD SOCIAL:

En cumplimiento a la Ley 80 de 1.993, ley 1150 de 2.007, Ley 1474 de 2011 y demás Decretos reglamentarios así como el manual de contratación, supervisión e interventoría y demás normas que los aclaren y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, de acuerdo al informe de interventoría presentado, el cual reposa en la carpeta del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual se aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X	Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
<b>PERSONA NATURAL PRESENTÓ</b>			<b>PERSONA JURIDICA PRESENTÓ</b>		
Planilla número	6016989800		Certificado de Representante Legal	SI	NO
Período de Cotización	MAYO DE 2026			N/A	N/A
Fecha de pago	25/05/2026		Certificado de Revisor Fiscal	N/A	N/A
Valor base de cotización	\$1.750.905			N/A	N/A
Salud	\$218.900		Período de Cotización	N/A	
Pensión	\$280.200				
ARL tipo de riesgo	2	\$42.700			

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por la contratista en cumplimiento del objeto del contrato

**ARIEL MAURICIO MONTOYA MONTOYA**  
 Director administrativo de deportes  
 Supervisor

Centro Administrativo Cacique Toné

NIT: 890.907.515-4

Dirección: Calle 34 # 27 - 10 Codigo postal: 056830

Teléfono: (604) 850 2300

E mail: [alcaldia@urrao-antioquia.gov.co](mailto:alcaldia@urrao-antioquia.gov.co)

[www.urrao-antioquia.gov.co](http://www.urrao-antioquia.gov.co)

