CERTIFICADO DE RECIBO A ENTERA SATISFACION

Certificado a Satisfacción Nro. 05			
Fecha:	30 DE JUNIO DE 2026		
Dependencia o proceso:	DIRECCION D DEPORTES		
Nombres y apellidos del Contratista:	CESAR AUGUSTO URAN RESTREPO	**C.C. No.**	1.048.014.678
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO EN LA CONDUCCIÓN DE LOS AUTOMOTORES DE PROPIEDAD O A CARGO DEL MUNICIPIO DE URRAO, ANTIOQUIA"		
Número del contrato:	CPS-MU-156-2026		
Período Reportado:	01 AL 30 DE JUNIO DE 2026		
Valor Inicial del Contrato: *(Incluido Impuestos)*	$12.640.904		
Valor Adiciones:	$6.320.452	**Valor total:**	$18.961.356
Plazo inicial:	09 DE FEBRERO DE 2026	**Fecha de terminación:**	08 DE AGOSTO DE 2026

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO:

El suscrito supervisor del presente contrato, actuando según designación del Municipio de Urrao - Antioquia, certifico que el 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.

Período que se autoriza pagar	No. de Factura o Cuenta de Cobro	Valor Cobrado en este Período
09 AL 28 DE FEBRERO DE 2026	No. 01	$2.212.158
01 AL 30 DE MARZO DE 2026	No. 02	$3.160.226
01 AL 30 DE ABRIL DE 2026	No. 03	$3.160.226
01 AL 30 DE MAYO DE 2026	No. 04	$3.160.226
01 AL 30 DE JUNIO DE 2026	No. 05	$3.160.226
Valor total del contrato		**$12.640.904**
Valor Adición No. 01		**$6.320.452**
Valor total		**$18.961.356**
Valor autorizado acumulado (incluyendo este periodo)		**$14.853.062**
Saldo del contrato		**$4.108.294**

** 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	00220	00216	CDP $12.640.904 CRP $12.640.904
2.3.2.02.02.009	00475	00615	CDP $6.320.452 CRP $6.320.452

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		
PERSONA NATURAL PRESENTÓ			**PERSONA JURIDICA PRESENTÓ**	**SI**	**NO**
Planilla número		4654311303	Certificado de Representante Legal	N/A	N/A
Período de Cotización		JUNIODE 2026			
Fecha de pago		19/06/2026	Certificado de Revisor Fiscal	N/A	N/A
Valor base de cotización		$1.750.905			
Salud		$ 218.900	Período de Cotización	N/A	
Pensión		$ 280.200			
ARL tipo de riesgo	4				

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