ALCALDÍA DE
El Retiro

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA
CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

MIPG Versión: 02
Aprobado: 2020-01-30
Código Archivístico: 3020.07.01

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO						
Nombre completo del Supervisor	NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO	Cargo	DIRECTORA LOCAL DE SALUD			
Nombre completo del Cooperante	SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE EL RETIRO SOTRARETIRO S.C.A	Nit o Cédula	890.913.182-1	Convenio No.	I.P-013-2026	
Objeto del contrato	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL SUBSIDIO COLOMBIA MAYOR DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO EN LA VIGENCIA 2026					
Código del Proyecto	2024056070109	Nombre del Proyecto	GENERACIÓN DE CAPACIDADES PARA EL PROYECTO DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EL RETIRO			
Fecha de Inicio	25 de mayo de 2026	Fecha de Terminación:	31/12/206			
Periodo	Desde	25 de mayo del 2026	Hasta	30 de junio del 2026		
Rubro Presupuestal No.1	2.3.2.02.02.009.410400800.105	Descripción del Rubro	5211.Servicio de atención y protección integral al adulto mayor			
Rubro Presupuestal No.2		Descripción del Rubro				
Adiciones						
Disponibilidad Presupuestal No.	197 del 10 de enero del 2026	Registro Presupuestal No.	1339	Valor	$40.000.000,00	

PAGOS	VALOR PAGADO	SALDO
del 25 de mayo - 30 de junio del 2026	$10.650.000,00	$29.350.000,00
		$29.350.000,00
		$29.350.000,00
		$29.350.000,00
		$29.350.000,00
		$29.350.000,00
		$29.350.000,00

II REGISTRO DEL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y ANEXOS

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

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

El convenio cumplió sus objetivos, garantizando la entrega de beneficios y contribuyendo a la recuperación de los beneficiarios. Se evaluó la efectividad de los procesos en áreas sociales, emocionales y de salud física, resultando en una rehabilitación adecuada.

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. ET3763 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 sóporte 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. I.P-013-2026 durante el periodo comprendido Mayo/Junio/2026

se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

Nathalia Aristizabal

NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO
DIRECTORA LOCAL DE SALUD
SUPERVISOR

SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE EL RETIRO SOTRARETIRO
890.913.182-1
CONTRATISTA

ELABORO: Dayany Gomez Isaza
REVISO: Nathalia Aristizabal Botero
FECHA: Julio del 2026