



L CERTIFICADO DE RECIBO A ENTERA SATISFACION

Certificado a Satisfacción Nro. 06			
Fecha:	30 DE JULIO DE 2026		
Dependencia o proceso:	DIRECCION DE DEPORTES		
Nombres y apellidos del Contratista:	CRISTIAN CAMILO HIGUITA ALVAREZ	C.C. No.	1.048.019.747
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A TRAVÉS DE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES TÉCNICAS COMO COORDINADOR E INSTRUCTOR DEL PROGRAMA POR SU SALUD MUÉVASE PUES Y ACTIVIDAD FÍSICA, ORIENTADAS AL FOMENTO DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE A CARGO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE DEPORTES DEL MUNICIPIO DE URAO, ANTIOQUIA".		
Número del contrato:	CPS-MU-102-2026		
Período Reportado:	01 AL 30 DE JUNIO DE 2026		
Valor Inicial del Contrato: (Incluido Impuestos)	\$ 11.541.692		
Valor Adiciones:	\$5.770.846	Valor total:	\$17.312.538
Plazo inicial:	02 DE FEBRERO DE 2026	Fecha de terminación:	30 DE JULIO 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.

Periodo que se autoriza pagar	No. de Factura o Cuenta de Cobro	Valor Cobrado en este Periodo
02 AL 28 DE FEBRERO DE 2026	No. 01	\$2.885.423
01 AL 30 DE MARZO DE 2026	No. 02	\$2.885.423
01 AL 30 DE ABRIL DE 2026	No. 03	\$2.885.423
01 AL 30 DE MAYO DE 2026	No. 04	\$2.885.423
01 AL 30 DE JUNIO DE 2026	No. 05	\$2.885.423
01 AL 30 DE JULIO DE 2026	No. 06	\$2.885.423
Valor total del contrato		\$11.541.692
Otrosí N°1		\$5.770.846
Valor total contrato + otrosí N°1		\$17.312.538
Valor autorizado acumulado (incluyendo este periodo)		\$17.312.538
Saldo del contrato		\$00.00



* 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	00112	00130	CDP \$11.541.692 CRP \$11.541.692
2.3.2.02.02.009	00112	00130	CDP \$5.770.846 CRP \$5.770.846

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	4661237356		Certificado de Representante Legal	N/A	N/A
Periodo de Cotización	JULIO DE 2026		Certificado de Revisor Fiscal	N/A	N/A
Fecha de pago	24/07/2026				
Valor base de cotización	\$2.540.503		Periodo de Cotización	N/A	
Salud	\$ 328.600				
Pensión	\$ 420.500				
Caja de compensación	\$52.600				
ARL tipo de riesgo	2	\$64.100			

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 Código postal: 056830

Teléfono: (604) 850 2300

E mail: alcaldia@urrao-antioquia.gov.co

www.urrao-antioquia.gov.co