CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Certificado a Satisfacción Nro. 001			
Fecha:	12 DE MAYO DE 2026		
Dependencia o proceso:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS		
Nombres y apellidos del Contratista:	JHON ARLEY HERNANDEZ FLOREZ	**NIT. No.**	15.488.438
Objeto del contrato:	"SUMINISTRO DE PAQUETES DE ALIMENTOS PARA LA POBLACIÓN INDIGENA CON DIFICULTADES DE SALUD Y ESTUDIANTES DE LOS RESGUARDOS VALLE DE PÉRDIDAS, MAJORE-AMBURA Y ANDABÚ DEL MUNICIPIO DE URRAO-ANTIOQUIA".		
Número del contrato:	CSU-MU-189-2026		
Período Reportado:	Marzo y Abril		
Valor Inicial del Contrato: *(Incluido Impuestos)*	$37.787.000		
Valor Adiciones:	$0	**Valor total:**	$
Plazo inicial:	El objeto del contrato y las obligaciones generales y específicas que se derivan de él, será hasta agotar presupuesto asignado, y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2026.	**Fecha de terminación:**	31 de diciembre 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.

Período que se autoriza pagar	No. de Factura o Cuenta de Cobro	Valor Cobrado en este Período

CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Marzo y Abril	001	$6.249.600
Valor total del contrato		$37.787.00
Valor autorizado acumulado (incluyendo este periodo)		$6.249.600
Saldo del contrato		$31.537.400

** 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
2.3.2.02.02.006	00007	00010	$37.787.000

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**	**SI**	**NO**

CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN

			PRESENTÓ		
Planilla número		1751012550	Certificado de Representante Legal		
Período de Cotización		ABRIL			
Fecha de pago		12-05-2026	Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización		$1.750.905			
Salud		$218.900	Período de Cotización	ABRIL	
Pensión		$280.200			
ARL tipo de riesgo		$18.300			
CAJA		$35.100			

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

Edwar Castillo P.

EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS.
Supervisor: