En mi calidad de supervisor, autorizo y solicito se realice el trámite de cierre del expediente contractual, que a continuación se relaciona:

Número de Contrato	Nombre del Contratista	Documento de Identidad		
		Nit:	C.C.:	No.:
CV20260219-001	RUBEN DARIO OSPINA LAGOS		X	*79782845*

Lo anterior, teniendo en cuenta las siguientes

CONSIDERACIONES

Ítem	Requisito	Marque con una "X" si cumple.
1	Que, una vez revisado de manera integral la ejecución del contrato, se determinó que el contratista cumplió con las obligaciones específicas y generales pactadas.	X
2	Que, todas las cuentas de cobro y/o facturas del contratista se encuentran aprobadas y canceladas, de acuerdo con el plan de pagos establecido en el contrato.	X
3	Que, las partes se encuentran a paz y salvo por todo concepto.	X
4	Que, no existe ninguna obligación pendiente por cumplir de ninguna de las partes.	X

De acuerdo a lo anterior, se procede a dejar constancia del cierre del expediente contractual de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y Circulares Externas No. 002, 003 y 006 de 2023 expedidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente.

En cumplimiento del artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082, el presente documento se publicará en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.

En constancia se suscribe en el municipio de Buenavista a los **4** días del mes de **AGOSTO** del año **2026**

DIANA JULIETH PEÑA PULIDO
Supervisor

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FECHA:	**04-08-2026**	**04-08-2026**	**04-08-2026**
CARGO:	Supervisor	Asesor jurídico	Gerente
NOMBRE:	Diana Julieth Peña Pulido	Miriam Amalia Reyes Peña	Julie Ivonne Ortiz Casas