ALCALDÍA DE El Retiro

**SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

**CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

| **I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre completo del Supervisor** | CAMILA PINZÓN VALENCIA | **Cargo** | ASESOR DE EDUCACIÓN | | | |
| **Nombre completo del Contratista** | FUNDACIÓN MARINA ORTH | **Nit o Cédula** | 900142115-2 | **Contrato No.** | CONVENIO 092- 001 DEL 2026 | |
| **Objeto del contrato** | AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD Y COBERTURA EDUCATIVA A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN NO FORMAL EN INGLÉS Y ROBÓTICA PARA NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS EN EL MUNICIPIO DE EL RETIRO | | | | | |
| **Código del Proyecto** | 2024056070078 | **Nombre del Proyecto** | | Fortalecimiento de la calidad y pertinencia educativa en las instituciones educativas oficiales El Retiro | | |
| **Fecha de Inicio** | 11 de febrero de 2026 | **Fecha de Terminación:** | | 30 de noviembre de 2026 | | |
| **Periodo** | **Desde** 14 de junio del 2026 | | **Hasta** | 12 de agosto de 2026 | | |
| **Rubro Presupuestal No.1** | 2.3.2.02.02.009.220103400.101. | **Descripción del Rubro** | | 1117.Servicios educativos de promoción del bilingüismo | | |
| **Rubro Presupuestal No.2** | | **Descripción del Rubro** | | | | |
| **Adiciones** | | | | | | |
| **Disponibilidad Presupuestal No.** | 58 | **Registro Presupuestal No.** | | 492 | **Valor** | **$21.739.478** |

| **PAGOS** | **VALOR PAGADO** | **SALDO** |
|---|---|---|
| **11 de febrero al 11 de marzo de 2026** | **$2.173.948** | **$19.565.530** |
| **12 de marzo al 11 de abril de 2026** | **$2.173.948** | **$17.391.582** |
| **12 de abril al 11 de mayo de 2026** | **$2.173.948** | **$15.217.634** |
| **12 de mayo al 11 de junio del 2026** | **$2.173.948** | **$13.043.686** |
| **12 de junio al 12 de agosto de 2026** | **$2.173.948** | **$10.869.738** |
| | | **$10.869.738** |

**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**

**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. FE 112. 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 soporte 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. CONVENIO 092-001 DEL 2026 durante el periodo comprendido 12 de junio al 12 de agosto de 2026

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

**CAMILA PINZÓN VALENCIA**
**ASESOR DE EDUCACIÓN**

**SUPERVISORA**

**HENRY EDUARDO GAVIRIA**

**DIRECTOR EJECUTIVO FUNDACIÓN MARINA ORTH**
**CONTRATISTA**