REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE GUACHETÁ
NIT 899999362-0

ALCALDÍA DE GUACHETÁ

PAGO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACION RELACIONADA A CONTINUACION, SE CONSULTO DIRECTAMENTE EN LOS DOCUMENTOS INHERENTES AL CONTRATO, LOS CUALES SE ENCUENTRAN ARCHIVADOS EN EL EXPEDIENTE QUE CUSTODIA LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL . EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SE CERTIFICAN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUIEN ESTABLECE LA VIABILIDAD PARA PAGO.

CONTRATO No.		PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA	C.C. / NIT.
MC 029- 2026 CTO 183-2026		X		EDWIN URIEL HERNÁNDEZ NOVA	1071838446 DE LENGUAZAQUE

OBJETO	CONSULTORÍA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACION, ACTUALIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS EN EL MUNICIPIO DE GUACHETÁ (CUNDINAMARCA).

VALOR CONTRATO	$49,000,000							VALOR A PAGAR $	$3,150,000		
VALOR ADICION											
VALOR TOTAL	$49,000,000				VALORES CANCELADOS $	$0	SALDO $	$45,850,000			
ANTICIPO %		INVERSION	SI	X	NO		VALOR ANTICIPO $		FECHA DE PAGO	25/08/2026	
FECHA DEL CONTRATO	30/07/2026				PLAZO INIC	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026	FECHA INICIO	3/7/2026	PRORR	NA	PERIODO A PAGAR 03/07/2026 A 02/08/2026

REGISTRO PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE REGISTRO
30	07	2026	2026000516

NOMBRE DEL RUBRO	NUMERO DE RUBRO
SServicio de gestión documental 4599017 GOBIERNO TERRITORIAL fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial	2.3.4599017.171.260401

FUENTE
260401-SGP OTROS SECTORES LIBRE INVERSIÓN.

DIA	MES	AÑO	MODIFICACION

DIA	MES	AÑO	MODIFICACION

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE REGISTRO
30	07	2026	2026000516

NOMBRE DEL RUBRO	NUMERO DE RUBRO
Servicio de información estadística en temas de Derechos Humanos GOBIERNO TERRITORIAL fortalecimiento del buen gobierno para el respeto y garantía de los derechos humanos	2.3.4502020.159.260401

FUENTE
260401-SGP OTROS SECTORES LIBRE INVERSION.

DIA	MES	AÑO	MODIFICACION

DIA	MES	AÑO	MODIFICACION

REVISADO

REGISTROS ANTERIORES (PRINCIPAL Y/O ADICIONES)

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO	FECHA	
CERTIFICACION DE INSCRIPCION EN EL BANCO DE PROYECTOS	X			09/04/2026	
ESTUDIOS PREVIOS	X			28/04/2026	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	X		2026000326	06/04/2026	
ACTA DE VERIFICACION DE IDONEIDAD (EVALUACION PROPUESTA)	X			26/06/2026	
SUSCRIPCION DEL CONTRATO	X		MC 029- 2026 CTO 183-2026	30/06/2026	
DESIGNACION DE SUPERVISOR	X			30/06/2026	
APROBACION DE LAS POLIZAS		X			
PUBLICACION EN EL PORTAL UNICO DE CONTRATACION	X			10/06/2026	
ACTA DE INICIO	X			03/07/2026	
INFORME DE EJECUCION Y SOPORTES	X		1	25/08/2026	
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO E INFORME SUPERVISOR	X		1	25/08/2026	
CUENTA DE COBRO	X		01 DE 6	25/08/2026	
PLANILLA DE PAGO PENSION, SALUD Y RIESGOS LABORALES	X		93854484	julio 2026	
INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA	X		611748369	Banco de Bogotá	AHORROS

OTROS

ALBERSSON ORDOÑEZ BARBOSA
SECRETARIO DE GOBIERNO Y DESARROLLO INTITUCIONAL

VB SUPERVISOR

ACTA DE CUMPLIMIENTO

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUACHETÁ CUNDINAMARCA TENIENDO EN CUENTA QUE:

1. Que de acuerdo a lo contenido en el contrato No. **MC 029- 2026 CTO 183-2026**, celebrado entre el Municipio de Guachetá y, **EDWIN URIEL HERNÁNDEZ NOVA** desarrollado la Supervisión de la ejecución del mismo.

2. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos establecidos en el contrato de mínima cuantía **MC 029- 2026 CTO 183-2026** y de acuerdo con las actividades ejecutadas por el contratista.

3. Que a la fecha doy recibido a satisfacción de la ejecución del contrato No. **MC 029- 2026 CTO 183-2026**, en el período comprendido del **tres 03 de julio al dos 02 de agosto de 2026**

4. Que la entrega que se desarrolla en este momento se alcanzó el **6.43 %** de las actividades pactadas en el contrato.

5. Que de conformidad con lo anterior se procede a realizar el **PRIMER** pago por un valor de **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.150.000.00),** el cual será imputado al Rubro Denominado **2.3.4599017.171.260401** Servicio de gestión documental 4599017 GOBIERNO TERRITORIAL fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial – FUENTE: 260401-SGP OTROS SECTORES LIBRE INVERSIÓN.

   2.3.4502020.159.260401 Servicio de información estadística en temas de Derechos Humanos GOBIERNO TERRITORIAL fortalecimiento del buen gobierno para el respeto y garantía de los derechos humanos – FUENTE: 260401-SGP OTROS SECTORES LIBRE INVERSION. Del registro presupuestal **2026000516** del (30) treinta de julio de dos mil veintiséis 2026.

6. En consecuencia, se puede proceder al pago, acorde con las condiciones del contrato.

La presente se expide a los 25 días del mes de agosto del año dos mil veintiséis 2026.

Cordialmente:

ALBERSSON ORDOÑEZ BARBOSA
SECRETARIO DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
Supervisor

Elaboró:
Revisó y aprobó:

INFORME DE SUPERVISIÓN
No. 001 DEL 2026

CONTRATO No	**MC 029- 2026 CTO 183-2026**
FECHA DE INICIO	**03 DE JULIO DE 2026**
FECHA DE CORTE / INFORME	**TRES (03) DE JULIO 2026 AL DOS (02) DE AGOSTO DE 2026.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**6.43 %**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**ALBERSSON ORDOÑEZ BARBOSA**
CONTRATISTA	**EDWIN URIEL HERNÁNDEZ NOVA**

OBJETIVO: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el día veinticinco (25) día del mes de AGOSTO del año dos mil veintiséis 2026 al supervisor del contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del Objeto y las Obligaciones Específicas del mismo en el periodo comprendido del **TRES (3) DE JULIO 2026 AL DOS (2) DE AGOSTO DE 2026**.

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA:

Para efectos de la labor de Auditoría, se recibió y revisó lo siguiente:

- Informe del contratista.
- Soportes de pago de Salud y Pensiones.

Base de cotización	**SALUD (Valor a cancelar) (12,5% de la base de cotización)**	**PENSIÓN (Valor a cancelar) (16% de la base de cotización)**	**CUMPLE**
Valor mensual del contrato. **(La base de cotización para los contratos equivale al 40% del pago mensual EN NINGÚN MOMENTO PODRÁ SER INFERIOR AL SMLV.**	**VALOR CONTRATO MES** **$ 3.150.000,00**	**BASE COTIZACIÓN** $ 1.750.905	**SI X NO**
	SALUD (Valor cancelado por el contratista)	**PENSIÓN (Valor cancelado por el contratista)**	
	$ 250.000	**$ 320.000**	**SI X NO**
Entidad a favor de quien se realiza el pago	(Nombre de la E.P.S). **FAMISANAR EPS**	(Nombre del Fondo de Pensiones. **Porvenir**	

	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE GUACHETÁ NIT 899999362-0	ALCALDÍA DE GUACHETÁ
	INFORME DE SUPERVISIÓN	

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, además del análisis confrontado con los Objetos y Obligaciones Específicas enmarcadas en el contrato No. **MC 029- 2026 CTO 183-2026,** con base en la propuesta presentada por el contratista.

REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA:

	SI	NO	OBSERVACIONES
El contratista cumple satisfactoriamente con sus obligaciones	X		
Se efectuaron requerimientos al contratista en el periodo informado		X	

FALENCIAS:

Como resultado de la realización del procedimiento de auditoría correspondiente, no se hallaron falencias e inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista.

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:

Que, de acuerdo a las anteriores obligaciones pactadas en el contrato, se procedió por parte de esta supervisión a revisar minuciosamente el informe de actividades presentadas y desarrolladas por el contratista y a confrontarlas una a una frente a sus obligaciones estipuladas y con la presente doy fe que durante este periodo que comprende el informe se cumplieron en su totalidad y de la forma prevista y estipulada cada una de las obligaciones del presente contrato. Por tanto, como supervisor de este con mi firma autorizo a la Secretaria de Hacienda y al ordenador del gasto para que se proceda a efectuar su pago. Además, certifico que verifiqué frente a las planillas que me anexó el cumplimiento con el pago correspondiente a Salud, Pensión, ARL.

CONCLUSIONES:

Se procederá a efectuar el pago correspondiente al periodo del **TRES (03) DE JULIO 2026 AL DOS (02) DE AGOSTO DE 2026**. Por valor de **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.150.000.00),** de acuerdo a la cláusula OCHO formas de pago.

Se suscribe a los 25 días del mes de AGOSTO del año dos mil veintiséis 2026.

ALBERSSON ORDOÑEZ BARBOSA
SECRETARIO DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
Supervisor

Elaboró:
Revisó y aprobó: