Certificado a Satisfacción Nro. 1			
Fecha:	Octubre de 2026		
Dependencia o proceso:	Subdirección para la Gestión de la Educación Postsecundaria de Medellín-GEP		
Nombres y apellidos del Contratista:	Catalina Arboleda Usma	**NIT No.**	43167795
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de forma temporal como Profesional III en la Subdirección para la Gestión de la Educación Postsecundaria – GEP– para apoyar los procesos técnicos, administrativos financieros y presupuestales de los contratos y/o convenios derivados de la ejecución de los proyectos adscritos a la subdirección para la Agencia de Educación postsecundaria de Medellín - Sapiencia"		
Número del contrato:	370 DE 2026		
Período Reportado:	1 de octubre de 2026 al 31 de octubre de 2026		
Valor Inicial del Contrato: *(Incluido Impuestos)*	*veintiún millones novecientos veinticuatro mil setecientos veinte pesos ($21924720)*		
Valor Adiciones:	$ 0	**Valor total:**	$ 21924720
Plazo inicial:	90 días	**Fecha de terminación:**	31 de diciembre de 2026

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO:

El suscrito supervisor del presente contrato, actuando según designación de SAPIENCIA, 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.

Período que se autoriza pagar	**No. de Factura o Cuenta de Cobro**	**Valor Cobrado en este Período**
Octubre de 2026	No.1	7308240

Valor total del contrato	$ 21924720
Valor autorizado acumulado (incluyendo este periodo)	$7308240
Saldo del contrato	$14616480

** 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
9240302	7201408282	8201408445	$21924720

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 Decreto de delegación para la contratación, 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 Delegados para Contratar, 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	9512924575		Certificado de Representante Legal		
Período de Cotización	OCTUBRE				
Fecha de pago	Octubre 19 de 2026		Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización	2.923.296				

Salud		365.500	Período de Cotización	
Pensión		467.800		
ARL tipo de riesgo	**I**	15.300		
	Total	848.600		

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

Gladys Arredondo G.

_____

Gladys Arredondo García
CARGO: Profesional Universitaria GEP

Elaboró: Contratista	Revisó: Contratista
Firma: Luisa Velásquez	Firma: Sara Ruiz G.
Nombre: Luisa Velasquez	Nombre: Sara Manuela Ruiz Guerra