

El suscrito secretario(a) de despacho o Jefe de la Oficina certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista la certifica el supervisor y/o Interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de contratación vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	2	7	2025		18	2	2025		30	6	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NO.172 31/01/2025- No.708 12/06/2025
---	---------------------------------	-----------------------------	---

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
127	X		ANGIE PAOLA DAVILA OSORIO	1070332157

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	3112707757	Carrera 4A # 7-50 La Victoria	angiepdavila98@gmail.com

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIAR LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

**OBJETO**  
 "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MANICURISTA DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DÍA A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA".

**CLAUSULA VALOR Y FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO**  
 LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO PAGARA AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO QUE CORRESPONDE A LA SUMA DE OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.800.000) DE LA SIGUIENTE MANERA: CUATRO MENSUALIDADES VENCIDAS CADA UNA POR UN VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.000), PREVIA EXPEDICION DEL REGISTRO PRESUPUESTAL.

RESISTO PRESUPUESTAL	No.162 del 18 DE FEBRERO DEL 2025- No.1022 del 17 de Junio del 2025	VALOR DEL PAGO	\$ 953.333
----------------------	---	----------------	------------

PAGO N°	5	DE	5	BANCO	DAVIVIENDA AHORROS
---------	---	----	---	-------	--------------------

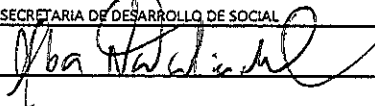
CUENTA N°	475900102249
-----------	--------------

DESCRIPCIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$8,800,000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO 1	\$ -
		11	\$ -
VALOR DE LA ADICIÓN	\$ 953.333	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$9,753,333	VALOR BRUTO A PAGAR	953.333
		VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS	\$8,800,000
		<b>SALDO TOTAL</b>	<b>0</b>

<b>REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DIAS</th> <th>MESES</th> <th>AÑO</th> <th>NUMERO DE CUENTA</th> </tr> <tr> <td>18-17</td> <td>02-06</td> <td>2025</td> <td>NO.162- No.1022</td> </tr> </table>	DIAS	MESES	AÑO	NUMERO DE CUENTA	18-17	02-06	2025	NO.162- No.1022	<b>CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DIAS</th> <th>MESES</th> <th>AÑO</th> <th>NUMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr> <td>2</td> <td>07</td> <td>2025</td> <td>9488110209</td> </tr> </table>	DIAS	MESES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA	2	07	2025	9488110209
DIAS	MESES	AÑO	NUMERO DE CUENTA														
18-17	02-06	2025	NO.162- No.1022														
DIAS	MESES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA														
2	07	2025	9488110209														

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	PERIODO A CERTIFICAR	Desde	Hasta
	NO			Día Mes Año	Día Mes Año
				18 6 2025	30 6 2025

**OBSERVACIONES**  
 (si se requiere)

<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>		<b>FIRMA VALIDA PARA GESTION DOCUMENTAL</b>	
NOMBRE	ILBA NATALIA MORENO CONTRERAS	NOMBRE	NATALIA VANEGAS CANDIL
CARGO	SECRETARIA DE DESARROLLO DE SOCIAL	CARGO	JEFE OFICINA ASESORIA JURIDICA
FIRMA		FIRMA	