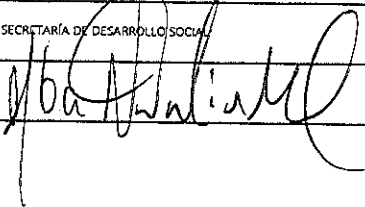


REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA NIT 890680162-0				GESTIÓN CONTRACTUAL RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS				 															
El suscrito secretario(a) de despacho o Jefe de la Oficina certifica que toda la información 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 las 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 Anticipada		Día	Mes	Año									
		31	7	2025			5	3	2025			3	6	2025									
SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA				SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		192 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025													
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT													
151		X				NELSON ENRIQUE CHAVEZ LEON				80.386.360													
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO													
N/A		3124780547				BARRIO EL PROGRESO				Nelsonstyloss74@gmail.com													
SOLO SE APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO OILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO														
OBJETO		*PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL CORTE DE CABELLO DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DIA A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA*																					
CLAUSULA VALOR Y FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		EL MUNICIPIO PAGARA AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO QUE CORRESPONDE A LA SUMA DE NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (9.600.000), PAGADEROS DE LA SIGUIENTE MANERA: CUATRO (4) PAGOS IGUALES MENSUALES VENCIDOS POR LA SUMA DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (2.400.000)CADA UNO PREVIA EXPEDICION DE REGISTRO PRESUPUESTAL.																					
REGISTRO PRESUPUESTAL		303 del 5 marzo de 2025						VALOR DEL PAGO		\$ 2.320.000													
PAGO N°		3		DE		BANCO		DAVIVIENDA															
CUENTA N°		0550475900103734																					
DESCRIPCIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR													
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		9,600,000				PORCENTAJE DEL ANTICIPO				\$ -													
						VALOR ANTICIPADO 1				\$ -													
						VALOR ANTICIPADO 2				\$ -													
VALOR DE LA ADICIÓN		\$ -				AMORTIZACIÓN ANTICIPO				\$ -													
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO				\$ -													
						SALDO AMORTIZACIÓN				\$ -													
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 9.600.000				VALOR BRUTO A PAGAR				\$ 2.320.000													
						VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS				\$ 4.800.000													
						PARA LIBERAR				\$ 2.480.000													
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL																	
DIA		MES		AÑO		NÚMERO DE RPC		DIA		MES		AÑO		NÚMERO DE PLANILLA									
5		03		2025		303		22-22-22		07-07-07		2025		9488192632-9486659102-9487864105									
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	
												5		5		2025		3		6		2025	
OBSERVACIONES (si se requiere)																							
SUPERVISOR/INTERVENTOR						FIRMA VALIDA PARA GESTION DOCUMENTAL																	
NOMBRE:		ILBA NATALIA MORENO CONTRERAS				NOMBRE:		NATALIA VANEGAS CANDIA															
CARGO:		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL				CARGO:		JEFE OFICINA ASESORIA JURIDICA															
FIRMA:						FIRMA:		