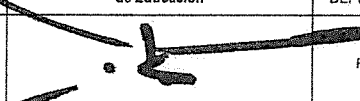
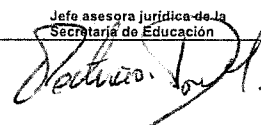
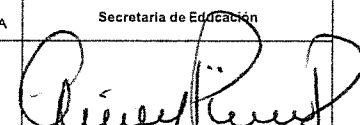


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------|--|---------|--|-----|--|------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Gestión Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  | Versión: 05          |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  |                      |  |                                                                                       | Fecha: 02/05/2025 |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| 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  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | 8                              |  | 2025                                                             |  |                                                                                      |                                            | 1                                               |  | 8                    |  | 2025                                                                                  |                   |                                            |  | 31      |  | 12  |  | 2025 |  |
| Secretaría de Despacho o Unidad Administrativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | Secretaría de Educación        |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  | Sección Presupuestal |  |                                                                                       |                   |                                            |  | 1108    |  |     |  |      |  |
| Contrato N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | Adición                        |  | Vigencia futura                                                  |  | Pasivo exigible                                                                      |                                            | Contratista - Beneficiario                      |  |                      |  |                                                                                       |                   | Cédula o Nit                               |  |         |  |     |  |      |  |
| SE-CD-ARR-417-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            | RENTAINER SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA    |  |                      |  |                                                                                       |                   | 9010773265                                 |  |         |  |     |  |      |  |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            | Correo                                          |  |                      |  | Teléfono                                                                              |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| KM 1.5 VRD BOYEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            | RENTAINERSAS@GMAIL.COM                          |  |                      |  | 3168693342                                                                            |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| Solo si aplica el Tercero Alternativo Diligencie las dos siguientes casillas*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            | *Nombre Tercero Alternativo                     |  |                      |  | *Cédula o Nit Tercero                                                                 |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ALQUILER, INSTALACIÓN, MONTAJE Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE AULAS MÓVILES Y BATERÍAS SANITARIAS PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO COMO MEDIDA TEMPORAL DURANTE LA CONTINGENCIA EN LOS MUNICIPIOS DE MEDINA Y PARATEBUENO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| Cláusula Formada de Pago Establecida en el Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | El presente contrato se suscribió por la suma de DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$266.944.675) Este valor incluye todos los impuestos, gastos y deducciones a cargo del contratista, incluido IVA, todos los impuestos, tasas y contribuciones Nacionales y Departamentales a que hubiere lugar y demás descuentos de carácter departamental vigente y costos directos e indirectos que la ejecución del contrato conlleve. El valor del presente contrato se imputará así: Mediante Certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100067126 del 16 de julio de 2025 por valor de \$270.000.000 con los códigos y valores que se detallan a continuación: Ítem 1 Valor \$69.293.493 COP. Rubro: 1108/1-0102/2320202007/6/119/AC / SECRETARÍA DE EDUCACIÓN/ Recurso ordinario excedente / "Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; servicios de arrendamiento y leasing". Proyecto: 2024/004250020/2201071 Pago nomina y pensionados Ítem 2 Valor \$17.706.507 COP. Rubro: 1108/1-0500/2320202007/6/119/CC / SECRETARÍA DE EDUCACIÓN/ Ingreso Corriente de Libre Destinación / "Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; servicios de arrendamiento y leasing". Proyecto: 2024/004250020/2201071 Pago nomina y pensionados Ítem 3 Valor \$183.000.000 COP. Rubro: 1108/4-3300/2320202007/6/119/CC / SECRETARÍA DE EDUCACIÓN / SGP Educación prestación del servicio / "Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; servicios de arrendamiento y leasing". Proyecto: 2024/004250020/2201071/E Pago nomina y pensionados. El cual se afectará por valor de \$266.944.675. La Secretaría de Educación pagará el canon de arrendamiento mensual por el periodo del contrato, cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, una vez presentada la factura de cobro, así: Un (1) primer pago por valor de SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO PESOS M/CTE (77.922.100), equivalente al canon de arrendamiento, el flete de entrega y montaje inicial, incluido IVA y demás impuestos asociados. Tres (3) pagos por valor de CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$44.443.950) equivalente al canon de arrendamiento mensual, incluido IVA y demás impuestos asociados. Un quinto y último pago por valor de CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE (\$55.690.725), equivalente al canon de arrendamiento (15 días), el desmontaje, retiro y flete para el retiro de las aulas, incluido IVA y demás impuestos asociados. El pago está sujeto a la presentación de la factura y/o cuenta de cobro, el Informe final del contratista, Acta de Recibo y Ejecución e Informe a satisfacción expedida por la Supervisión del contrato, adjuntando la certificación que acredite el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, pensión y salud, de acuerdo a lo normado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así como la de pago al Sistema General de Riesgos Laborales de conformidad con la Ley 1562 de 2012. Los pagos estarán sujetos al Plan Anual Mensualizado de Caja PAC. |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| Fondo del pago a realizar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1-0102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | Nombre del fondo               |  | Recurso ordinario excedente                                      |  |                                                                                      |                                            | Valor del pago                                  |  | \$69.293.493         |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| Pago N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 1A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | DE                             |  | 5                                                                |  | BANCO                                                                                |                                            | Banco Davivienda                                |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| Cuenta N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | 450700107037                   |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  | Ahorros |  |     |  |      |  |
| Nombre fuente de financiación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                |  | Anticipo                                                         |  |                                                                                      |                                            | Valor                                           |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$266.944.675                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                |  | PORCENTAJE DEL ANTICIPO                                          |  |                                                                                      |                                            | 0%                                              |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  | VALOR ANTICIPADO                                                 |  |                                                                                      |                                            | \$0                                             |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  | VALOR DEL ANTICIPO                                               |  |                                                                                      |                                            | \$0                                             |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  | AMORTIZACIÓN ANTICIPO                                            |  |                                                                                      |                                            | \$0                                             |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| ADICION DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                |  | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO                                  |  |                                                                                      |                                            | \$0                                             |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  | SALDO AMORTIZACIÓN                                               |  |                                                                                      |                                            | \$0                                             |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  | VALOR BRUTO A PAGAR                                              |  |                                                                                      |                                            | \$69.293.493                                    |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  | V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS                                       |  |                                                                                      |                                            | \$69.293.493                                    |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$266.944.675                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                |  | SALDO POR EJECUTAR                                               |  |                                                                                      |                                            | \$197.651.182                                   |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            | CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| DÍA MES AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NÚMERO DE RPC |                                |  | DÍA MES AÑO                                                      |  |                                                                                      | NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA |                                                 |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| 30 7 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4600031675    |                                |  | 5 8 2025                                                         |  |                                                                                      | Betty Valderrama                           |                                                 |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | X                              |  | FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA |  | Día Mes Año                                                                          |                                            | # INFORME SUPERVISA                             |  | PERIODO A CERTIFICAR |  | Del                                                                                   |                   | Al                                         |  |         |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                |  |                                                                  |  | 20 8 2025                                                                            |                                            | 1                                               |  |                      |  | Día Mes Año                                                                           |                   | Día Mes Año                                |  |         |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  |                      |  | 1 8 2025                                                                              |                   | 19 8 2025                                  |  |         |  |     |  |      |  |
| NOVEDADES AL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Suspensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | Gestión                        |  | Terminación Anticipada                                           |  | Cambio de supervisión                                                                |                                            | Embargo                                         |  | No aplica            |  | X                                                                                     |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| OBSERVACIONES (si se requiere)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | El contratista adjuntó la certificación de parafiscales con fecha del 5 de agosto del 2025 emitida por la contadora Betty Valderrama R                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  |                      |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| SUPERVISOR/INTERVENTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN |  |                                                                  |  |                                                                                      |                                            |                                                 |  | ORDENADOR DEL GASTO  |  |                                                                                       |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ANDRÉS HERNANDO GUERRERO PUERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                |  | NOMBRE:                                                          |  | PATRICIA CECILIA DAZA MARRUGO                                                        |                                            |                                                 |  | NOMBRE:              |  | GENNY MILENA PADILLA REINOSO                                                          |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| CARGO Y DEPENDENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Director de Infraestructura de la Secretaría de Educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                |  | CARGO Y DEPENDENCIA:                                             |  | Jefe asesora jurídica de la Secretaría de Educación                                  |                                            |                                                 |  | CARGO Y DEPENDENCIA: |  | Secretaría de Educación                                                               |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                |  | FIRMA:                                                           |  |  |                                            |                                                 |  | FIRMA:               |  |  |                   |                                            |  |         |  |     |  |      |  |

5105638238  
33-1541/B.



VERSIÓN: 05

**RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE  
CONTRATOS/CONVENIOS**

FECHA: 02/05/2025

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.

| 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    |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|--|------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|--|----------------|--------------|-----------|------|-----------------------|------|----|--|--|----|--|--|------|--|--|
|                                                                               |  |                                                                                                                                        |               | 20            |  |                                                                  | 8                            |                                               |  | 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                        | 1                                          |                              |  | 8              |              |           | 2025 |                       |      | 31 |  |  | 12 |  |  | 2025 |  |  |
| SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA                                |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN      |                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |                                            | SECCIÓN PRESUPUESTAL         |  |                |              |           |      |                       | 1108 |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| CONTRATO N°                                                                   |  | PRINCIPAL                                                                                                                              |               | ADICIÓN       |  | VIGENCIA FUTURA                                                  |                              | PASIVO EXIGIBLE                               |  | CONTRATISTA - BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                        |                                            |                              |  |                | CÉDULA O NIT |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| SE-CD-ARR-417-2025                                                            |  | X                                                                                                                                      |               |               |  |                                                                  |                              |                                               |  | RENTAINER SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |                                            |                              |  |                | 9010773265   |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| DIRECCIÓN                                                                     |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              |                                               |  | CORREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                        |                                            |                              |  |                |              |           |      | TELÉFONO              |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| KM 1.5 VRD BOYEDO                                                             |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              |                                               |  | RENTAINERSAS@GMAIL.COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                        |                                            |                              |  |                |              |           |      | 3168693342            |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS* |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              |                                               |  | *NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                        |                                            |                              |  |                |              |           |      | *CÉDULA O NIT TERCERO |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| OBJETO                                                                        |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              |                                               |  | ALQUILER, INSTALACIÓN, MONTAJE Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE AULAS MÓVILES Y BATERÍAS SANITARIAS PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO COMO MEDIDA TEMPORAL DURANTE LA CONTINGENCIA EN LOS MUNICIPIOS DE MEDINA Y PARATEBUENO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO                             |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              |                                               |  | El presente contrato se suscribió por la suma de DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$266.944.675) Este valor incluye todos los impuestos, gastos y deducciones a cargo del contratista, incluido IVA, todos los impuestos, tasas y contribuciones Nacionales y Departamentales a que hubiere lugar y demás descuentos de carácter departamental vigente y costos directos e indirectos que la ejecución del contrato conlleve. El valor del presente contrato se imputará así: Mediante Certificado de disponibilidad presupuestal No. 710067126 del 16 de julio de 2025 por valor de \$270.000.000 con los códigos y valores que se detallan a continuación: ítem 1 Valor \$69.293.493 COP. Rubro: 1108/1-0102/2320202007/6/119/AC / SECRETARÍA DE EDUCACIÓN/ Recurso ordinario excedente / "Servicios financieros y servicios conexos: servicios inmobiliarios: servicios de arrendamiento y leasing". Proyecto: 2024/004250020/2201071 Pago nomina y pensionados. ítem 2 Valor \$17.706.507 COP. Rubro: 1108/1-0500/2320202007/6/119/CC / SECRETARÍA DE EDUCACIÓN/ Ingreso Corriente de Libre Destinación / "Servicios financieros y servicios conexos: servicios inmobiliarios: servicios de arrendamiento y leasing". Proyecto: 2024/004250020/2201071 Pago nomina y pensionados ítem 3 Valor \$183.000.000 COP. Rubro: 1108/4-3300/2320202007/6/119/CC / SECRETARÍA DE EDUCACIÓN/ SGP Educación prestación del servicio / "Servicios financieros y servicios conexos: servicios inmobiliarios: servicios de arrendamiento y leasing". Proyecto: 2024/004250020/2201071/E Pago nomina y pensionados. El cual se afectará por valor de \$266.944.675. La Secretaría de Educación pagará el canon de arrendamiento mensual por el periodo del contrato, cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, una vez presentada la factura de cobro, así: Un (1) primer pago por valor de SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO PESOS M/CTE (77.922.100), equivalente al canon de arrendamiento mensual por el periodo del contrato, cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, por valor de CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$44.443.950), equivalente al canon de arrendamiento mensual, incluido IVA y demás impuestos asociados. Un quinto y último pago por valor de CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE (\$55.690.725), equivalente al canon de arrendamiento (15 días), el desmontaje, retiro y flete para el retiro de las aulas, incluido IVA y demás impuestos asociados. El pago está sujeto a la presentación de la factura y/o cuenta de cobro, el informe final del contratista, Acta de Recibo y Ejecución e Informe a satisfacción expedida por la Supervisión del contrato, adjuntando la certificación que acredite el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, pensión y salud, de acuerdo a lo normado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así como la de pago al Sistema General de Riesgos Laborales de conformidad con la Ley 1562 de 2012. Los pagos estarán sujetos al Plan Anual Mensualizado de Caja FAC. |  |                                        |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| FONDO DEL PAGO A REALIZAR                                                     |  |                                                                                                                                        |               | 1-0500        |  |                                                                  |                              | NOMBRE DEL FONDO                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Ingreso Corriente de Libre Destinación |                                            |                              |  | VALOR DEL PAGO |              |           |      | \$8.628.607           |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| PAGO N°                                                                       |  | 1B                                                                                                                                     |               | DE            |  | 5                                                                |                              | BANCO                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Banco Davivienda                       |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| CUENTA N°                                                                     |  |                                                                                                                                        |               | 450700107037  |  |                                                                  |                              |                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |                                            |                              |  |                |              |           |      | Ahorros               |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN                                                 |  |                                                                                                                                        |               | VALOR         |  |                                                                  |                              | ANTICIPO                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | VALOR                                  |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| DEPARTAMENTO                                                                  |  |                                                                                                                                        |               | \$266.944.675 |  |                                                                  |                              | PORCENTAJE DEL ANTICIPO                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 0%                                     |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
|                                                                               |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              | VALOR ANTICIPADO                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$0                                    |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
|                                                                               |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              | VALOR DEL ANTICIPO                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$0                                    |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
|                                                                               |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              | AMORTIZACIÓN ANTICIPO                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$0                                    |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| ADICIÓN DEPARTAMENTO                                                          |  |                                                                                                                                        |               | \$0           |  |                                                                  |                              | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$0                                    |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
|                                                                               |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              | SALDO AMORTIZACIÓN                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$0                                    |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
|                                                                               |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              | VALOR BRUTO A PAGAR                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$8.628.607                            |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
|                                                                               |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              | VIR TOTAL PAGOS REALIZADOS                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$77.922.100                           |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| TOTAL                                                                         |  |                                                                                                                                        |               | \$266.944.675 |  |                                                                  |                              | SALDO POR EJECUTAR                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$189.022.575                          |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA                                  |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              |                                               |  | CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| DÍA MES AÑO                                                                   |  |                                                                                                                                        | NÚMERO DE RPC |               |  |                                                                  |                              |                                               |  | DÍA MES AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                        | NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| 30 7 2025                                                                     |  |                                                                                                                                        | 4600031675    |               |  |                                                                  |                              |                                               |  | 5 8 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        | Betty Valderrama                           |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO     |  | SI                                                                                                                                     |               | X             |  | FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA |                              | Día Mes Año                                   |  | # INFORME SUPERVISA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | PERIODO A CERTIFICAR                   |                                            | Del                          |  |                | Al           |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
|                                                                               |  | NO                                                                                                                                     |               |               |  |                                                                  |                              | 20 8 2025                                     |  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |                                            | Día Mes Año                  |  |                | Día Mes Año  |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
|                                                                               |  |                                                                                                                                        |               |               |  |                                                                  |                              | 20 8 2025                                     |  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |                                            | 1 8 2025                     |  |                | 19 8 2025    |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| NOVEDADES AL CONTRATO                                                         |  | Suspensión                                                                                                                             |               | Cesión        |  |                                                                  |                              | Terminación Anticipada                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Cambio de supervisión                  |                                            |                              |  | Embargo        |              | No aplica |      | X                     |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| OBSERVACIONES (si se requiere)                                                |  | El contratista adjuntó la certificación de parafiscales con fecha del 5 de agosto del 2025 emitida por la contadora Betty Valderrama R |               |               |  |                                                                  |                              |                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| SUPERVISOR/INTERVENTOR                                                        |  |                                                                                                                                        |               |               |  | ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN                                   |                              |                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ORDENADOR DEL GASTO                    |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| NOMBRE:                                                                       |  | ANDRÉS HERNANDO GUERRERO PUERTO                                                                                                        |               |               |  | NOMBRE:                                                          |                              | PATRICIA CECILIA DAZA MARRUGO                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NOMBRE:                                |                                            | GENNY MILENA PADILLA REINOSO |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| CARGO Y DEPENDENCIA                                                           |  | Director de Infraestructura de la Secretaría de Educación                                                                              |               |               |  | CARGO Y DEPENDENCIA                                              |                              | Jefe asesora jurídica Secretaría de Educación |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CARGO Y DEPENDENCIA                    |                                            | Secretaría de Educación      |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |
| FIRMA:                                                                        |  |                                                                                                                                        |               |               |  | FIRMA:                                                           |                              |                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | FIRMA:                                 |                                            |                              |  |                |              |           |      |                       |      |    |  |  |    |  |  |      |  |  |

510563,842

3300154122