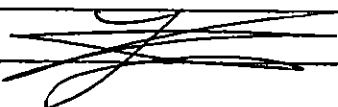


REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA NIT 890680162-0				GESTIÓN CONTRACTUAL RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS				 ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DE LAS TIC ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL COLEGIO					
El suscrito secretario(a) de despacho o Jefe de la Oficina certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de contratación vigente para la entidad.													
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año		
	17	12	2025		17	10	2025		16	12	2025		
SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA			SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DE LAS TIC'S					DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		1182 DEL 06/10/2025			
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT				
CD-PS-APG-530-2025		X				CATALINA TORRES SASTOQUE			1070925233				
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			CORREO ELECTRÓNICO						
N/A		3178505651		FINCA VEGUITAS VEREDA ANTIOQUIA			catalinatorresastoque@gmail.com						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIA LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO				
						N/A			N/A				
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENCUESTADOR DEL SISBEN EN EL AREA RURAL A CARGO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DE LAS TIC'S DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA													
CLÁUSULA VALOR Y FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO: EL MUNICIPIO, pagará al contratista el valor del contrato que corresponde a la suma de CUATRO MILLONES OCHO CIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.800.000), pagaderos de la siguiente manera: DOS (2) PAGOS IGUALES MENSUALES POR LA SUMA DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.400.000) previa expedición del Registro Presupuestal. Cada pago se realizará previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, presentación del informe de ejecución y entrega de productos mensuales al supervisor, la acreditación de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud - Pensiones - Riesgos Laborales y la presentación de la respectiva cuenta de cobro del contratista. Todos los pagos se realizarán una vez se cuente con el respectivo PAC, y el último pago estará sujeto al recibo a satisfacción por parte del supervisor y el cargue ante el aplicativo SECOP II. El contratista pagará todos los impuestos, tasas y/o contribuciones que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la Ley Colombiana.													
REGISTRO PRESUPUESTAL		1855 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2025						VALOR DEL PAGO		\$ 2.400.000,00			
PAGO N°	2	DE	2	BANCO		DAVIVIENDA							
CUENTA N°		0550 4884 5051 7781						AHORROS					
DESCRIPCIÓN		VALOR		ANTICIPO		VALOR							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 4.800.000,00		PORCENTAJE DEL ANTICIPO									
				VALOR ANTICIPADO 1		\$ -							
VALOR DE LA ADICIÓN		\$ -		VALOR ANTICIPADO 2		\$ -							
				AMORTIZACIÓN ANTICIPO		\$ -							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 4.800.000,00		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO		\$ -							
				SALDO AMORTIZACIÓN		\$ -							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 4.800.000,00		VALOR BRUTO A PAGAR		\$ 2.400.000,00							
				VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS		\$ 2.400.000,00							
				SALDO TOTAL		\$ 0,00							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL									
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RUC		DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA					
16	10	2025	1855		03	12	2025	9495967310					
					03	12	2025	9495967311					
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO				SI		X		PERIODO A CERTIFICAR		Desde		Hasta	
				NO						Día Mes Año		Día Mes Año	
								17 11 2025		16 12 2025			
OBSERVACIONES (si se requiere)		N/A											
SUPERVISOR/INTERVENTOR						FIRMA VALIDA PARA GESTION DOCUMENTAL							
NOMBRE:		JHERSON JAIR NIÑO VEGA				NOMBRE:		NATALIA VANEGAS CANDIL					
CARGO:		SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DE LAS TIC'S				CARGO:		JEFE OFICINA ASESORIA JURÍDICA					
FIRMA:						FIRMA:		