

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 RESOLUCIÓN DE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	19	12	2025		19	9	2025		18	12	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA	SECRETARIA TURISMO, DEPORTE Y CULTURA.	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1046 del 28 de agosto del 2025
---	--	-----------------------------	--------------------------------

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
-------------	-----------	-----------	----------------------------	--------------

CD-PS-PSP-483-2025	X		JUAN CARLOS PEÑA CHAVEZ	1.070.327.146
--------------------	---	--	-------------------------	---------------

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	------------------------------	--------------------

N/A	3204753914	CALLE 7 # 2-32	juancarlos891117@gmail.com
-----	------------	----------------	----------------------------

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

OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA LA PRACTICA DEL DEPORTE Y LA RECREACION EN BALONCESTO PARA LAS INSPECCIONES DEL TIRUNFO Y LA VICTORIA A CARGO DE LA SECRETARÍA DE TURISMO, DEPORTE Y CULTURA DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA
--------	--

CLAUSULA VALOR Y FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El MUNICIPIO pagará al contratista el valor del contrato que corresponde a la suma de S/US MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$6.900.000,00). De la siguiente manera: TRES (3) MENSUALIDADES VENCIDAS cada una por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$2.300.000).
---	---

REGISTRO PRESUPUESTAL	1694 del 18 de septiembre del 2025	VALOR DEL PAGO	\$ 2.300.000
-----------------------	------------------------------------	----------------	--------------

PAGO N°	3	DE	3	BANCO	CAJA SOCIAL
---------	---	----	---	-------	-------------

CUENTA N°	24086607393 Ahorros
-----------	---------------------


DESCRIPCIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 6.900.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	\$ -
		VALOR ANTICIPADO 1	\$ -
		VALOR ANTICIPADO 2	\$ -
VALOR DE LA ADICIÓN	\$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 6.900.000	VALOR BRUTO A PAGAR	\$ 2.300.000
		VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS	\$ 4.600.000
		SALDO TOTAL	\$ -

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
18	9	2025	1694

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
25	11	2025	91708738
9	12	2025	92196755

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
				19	11	2025	18	12	2025

OBSERVACIONES (si se requiere)	
--------------------------------	--

SUPERVISOR/INTERVENTOR		FIRMA VALIDA PARA GESTION DOCUMENTAL	
NOMBRE:	PEDRO ARIEL CASTILLO REINA	NOMBRE:	NATALIA VANEGAS CANDIL
CARGO:	SECRETARIO DE TURISMO, DEPORTE Y CULTURA	CARGO:	JEFE OFICINA ASESORIA JURIDICA
FIRMA:		FIRMA:	