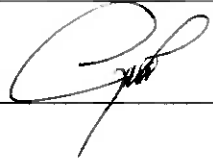
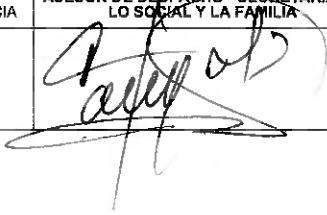
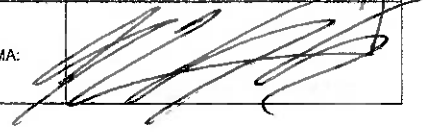


		GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA						CÓDIGO: E-GCCP-FR-033																					
		RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS						VERSIÓN: 06																					
								FECHA: 04/09/2025																					
El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o 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															
		10	12	2025			5	2	2025			31	12	2025															
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA						SECCIÓN PRESUPUESTAL			1126																		
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT																			
SDSI-CPS-110-2025			X			LAURA VIVIANA MOJICA HERRERA				1018435315																			
DIRECCIÓN						CORREO				TELÉFONO																			
CRA 6 B SUR 5 205 CA 54						LAURAMOJICAH@GMAIL.COM				3187488096																			
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO																			
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES PISCOSOCIALES TENDIENES AL BIENESTAR DE PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS Y POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, ASI COMO EL REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA ENTREGA DE SUBSIDIOS MONETARIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.																											
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$43.260.000,00). La SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100061784 de fecha 23 de enero. Aprobado por la Dirección de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda de Cundinamarca, 1. Rubro: 1126/1-0500/2320202008/6/075/CC SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA / ingreso corriente de libre destinación / Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Proyecto: 2024/004250197/4103061 APOYO FINANCIERO AL ADULTO MAYOR. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del contrato así: Siete (7) mensualidades cada una por la suma de SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS (\$6.180.000,00) M/CTE. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI). Los pagos se realizarán dentro de los 10 días hábiles siguientes a la presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca.																											
ADICIÓN No. 1 Y PRÓRROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. SDSI-CPS-110-2025 *CLAUSULA PRIMERA: ADICION Y FORMA DE PAGO. Adicionar el Contrato de Prestación de Servicios No. SDSI-CPS-110-2025, por la suma de DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS (\$18.334.000) M/CTE. Quedando la cláusula así: CLÁUSULA 6: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato corresponde a la suma de \$6 1.594.000. La SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del contrato así: nueve (9) mensualidades cada una por la suma de SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS (\$6.180.000,00) M/CTE. y un último pago por la suma de CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$5.974.000) M/CTE. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI). Los pagos se realizarán dentro de los 10 días hábiles siguientes a fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca. PARAGRAFO PRIMERO: Para atender el presente gasto por parte del Departamento, en el presupuesto de rentas y gastos de la actual vigencia fiscal de 2025, existe el certificado de disponibilidad presupuestal 7100070278 de fecha 23/09/2025. Rubros: 1126/1-0500/2320202008/6/075/CC / SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA / Ingreso Corriente de Libre Destinación / Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Proyecto: 2024/004250197/4103061 APOYO FINANCIERO AL ADULTO MAYOR*																													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		1-0500		NOMBRE DEL FONDO		Ingreso Corriente de Libre Destinación		VALOR DEL PAGO		\$5.974.000																			
PAGO N°		10		DE		10		BANCO		Bancolombia																			
CUENTA N°						65072529086				Ahorros																			
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN				VALOR		ANTICIPO		VALOR																					
DEPARTAMENTO				\$43.260.000		PORCENTAJE DEL ANTICIPO				0%																			
						VALOR ANTICIPADO				\$0																			
						VALOR DEL ANTICIPO				\$0																			
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO				\$0																			
ADICIÓN DEPARTAMENTO				\$18.334.000		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO				\$0																			
						SALDO AMORTIZACIÓN				\$0																			
						VALOR BRUTO A PAGAR				\$5.974.000																			
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS				\$61.594.000																			
TOTAL				\$61.594.000		SALDO POR EJECUTAR				\$0																			
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															
3		10		2025		4700011579		10		12		2025		7997755531															
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						10		12		2025		11				3		12		2025		31		12		2025	
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión				Cesión				Terminación Anticipada				Cambio de supervisión				Embargo				No aplica		X					
OBSERVACIONES (si se requiere)		Se expide el presente certificado de conformidad con los términos de la Circular 044 del 12 de noviembre de 2025, referente al cierre de vigencia fiscal 2025. La contratista se compromete a ejecutar sus obligaciones hasta la terminación de su contrato, es decir, hasta el 31 de diciembre de 2025.																											

 Gobernación de Cundinamarca		GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA		CÓDIGO: E-GCCP-FR-033	
				VERSIÓN: 06	
		RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS		FECHA: 04/09/2025	
SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	GILBERTO ACOSTA GUTIERREZ	NOMBRE:	HENRY OSWALDO MARTINEZ MORENO	NOMBRE:	MARIO ALBERTO CORREA SARMIENTO
CARGO Y DEPENDENCIA	GERENTE - SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA.	CARGO Y DEPENDENCIA	ASESOR DE DESPACHO - SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Em J600216800 18-12-25