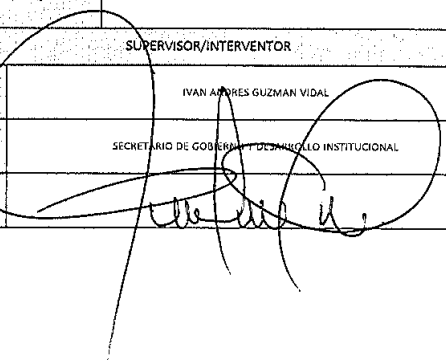


REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA NIT 890680162-0				GESTIÓN CONTRACTUAL RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS				 ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA		SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL							
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			
		30	12	2025			15	8	2025			30	12	2025			
SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA				SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL				DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				No 787 (DEL 4 DE JULIO DE 2025)- No. 1335 del 29 de OCTUBRE DE 2025					
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CEDULA O NIT							
CD-PS-PSP-414-2025				X		MILLER ORLANDO RIVERA VILLARUEVA				3,146,775							
TELÉFONO Fijo		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO							
N/A		3185416524				Km 2 vía El Colegio - El Tránsito				MILLERRIVERAV@GMAIL.COM							
SOLAMENTE SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO diligencie las dos siguientes casillas*										*CEDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO							
										N/A							
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL EN TEMAS JURÍDICOS, CONTRACTUALES Y PENSIONALES A CARGO DE LA DEPENDENCIA															
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 VEINTÉ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 20.000.000), pagaderos de la siguiente manera: en CUATRO (4) PAGOS IGUALES MENSUALES POR LA SUMA DE CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 5.000.000) CADA UNO. 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 - Pensión - Riesgos Laborales y la presentación de la respectiva consulta de cobro del contratista.															
REGISTRO PRESUPUESTAL		No 1414 (DEL 14 DE AGOSTO de 2025) - No. 2372 (DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2025)						VALOR DEL PAGO		\$ 2.666.667							
PAGO N°		\$	DE	\$	BANCO		BANCO DE BOGOTÁ										
CUENTA N°		085459246						AHORROS									
DESCRIPCIÓN		VALOR				ANTICIPO		VALOR									
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 20.000.000				PORCENTAJE DEL ANTICIPO											
						VALOR ANTICIPADO 1		\$ -									
						VALOR ANTICIPADO 2		\$ -									
VALOR DE LA ADICIÓN		\$ 2.666.667				AMORTIZACIÓN ANTICIPO		\$ -									
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO		\$ -									
						SALDO AMORTIZACIÓN		\$ -									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 22.666.667				VALOR BRUTO A PAGAR		\$ 2.666.667									
						VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS		\$ 20.000.000									
						SALDO TOTAL		\$ -									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL											
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
14		08		2025		22		12		2025		30		12		2025	
NÚMERO DE RPC						NÚMERO DE PLANILLA											
1414						92556795											
2372																	
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO						SI		X		PERIODO A CERTIFICAR		Desde		Hasta			
						NO						Día		Mes		Año	
												15		12		2025	
OBSERVACIONES (si se requiere)		N/A															
SUPERVISOR/INTERVENTOR						FIRMA VALIDA PARA GESTION DOCUMENTAL											
NOMBRE		IVAN ANDRES GUZMAN VIDAL				NOMBRE		NATALIA VANEGAS CANDIL									
CARGO		SECRETARIO DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL				CARGO		JEFE OFICINA ASESORIA JURIDICA									
FIRMA						FIRMA		