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	EL COLEGIO | SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

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		27	8	2025		26	12	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	942 DEL 08 DE AGOSTO DE 2025

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
CON- ASO - 428 - 2025	X		FUNDACIÓN CASA DE CAMPO LAUMARY LUZ MARINA HERRERA MORALES	901.237.029-1
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
N/A	3124015014		VEREDA GUACHACÁ KM. 28	herreraluzmarina@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*				"CEDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE EXTREMA POBREZA Y ABANDONO QUE SE ENCUENTRAN BAJO PROTECCIÓN EN LA CASA DE CAMPO LAUMARY A CARGO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA"
CLAUSULA VALOR Y FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	La Secretaría de Hacienda de la Alcaldía municipal de El Colegio, pagará a la FUNDACION CASA DE CAMPO LAUMARY, el valor total del convenio de Asociación por la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 43.200.000)., de la siguiente manera: * Un primer pago por la suma de VEINTIÚN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($21.600.000) MCTE, con la suscripción de la correspondiente Acta de Inicio. * Un Segundo pago por la suma de VEINTIÚN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($21.600.000) MCTE, previa presentación de los informes correspondientes.

REGISTRO PRESUPUESTAL	1515 del 27 de Agosto del 2025	VALOR DEL PAGO	$ 21.600.000

PAGO N°	2	DE	2	BANCO	DAVIVIENDA
CUENTA N°	475900080361				

DESCRIPCIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 43.200.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	50%
		VALOR ANTICIPADO 1	$
		VALOR ANTICIPADO 2	$
VALOR DE LA ADICIÓN		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	
		SALDO AMORTIZACIÓN	$
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 43.200.000	VALOR BRUTO A PAGAR	$ 21.600.000
		VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS	$ 21.600.000
		SALDO TOTAL	$ -

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
27	8	2025	1515

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
9	12	2025	9495354716

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
				4	9	2025	26	12	2025

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR/INTERVENTOR		FIRMA VALIDA PARA GESTION DOCUMENTAL	
NOMBRE:	ILOA NATALIA MORENO CONTRERAS	NOMBRE:	NATALIA VANEGAS CANO
CARGO:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA
FIRMA:		FIRMA:	