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

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
	22	10	2025		5	3	2025		4	11	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1108

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SE-CD-PSP-195-2025	X				ANDRES JULIAN GARCIA CORREDOR	1032466339

DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONO
CR 45 22 A 55 AP 504	ANDRESJULIAN11.1@GMAIL.COM	3115916462

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

OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR PROCESOS JURÍDICOS EN LA DIRECCIÓN DE PERSONAL DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS"
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El valor de los honorarios a cancelar se estima en la suma de CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($52.000.000), Al contratista se le cancelaran ocho (8) pagos mensuales por la suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.500.000). Este contrato estará respaldado con los recursos suficientes Este contrato estara respaldado con los recursos suficientes mediante la siguiente imputación presupuestal: Ítem: 1 Valor: $ 52.000.000 COP Rubro: 1108/1-0500/2320202008/6/119/CC / SECRETARIA DE EDUCACION / Ingreso Corriente de Libre Destinación / Servicios prestados a las empresas y servicios deproduccion Proyecto: 2024/00425002O/2201071 pago nómina y pensionados, Certificado de disponibilidad número: 7100063564 del cual será afectado por valor de CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($52.000.000).Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe de actividades del respectivo periodo a cobrar, informe avalado por el supervisor el cual se realizará mediante el aplicativo SUPERVISA, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con el PAC.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	$6.500.000
PAGO N°	6	DE	8	BANCO	Bancolombia
CUENTA N°	29925570239				Ahorros

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$52,000.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
			VALOR ANTICIPADO	$0
			VALOR DEL ANTICIPO	$0
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$0
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$0	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$0
			SALDO AMORTIZACIÓN	$0
			VALOR BRUTO A PAGAR	$6.500.000
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$39.000.000
TOTAL		$52.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$13.000.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
5	3	2025	4600029987

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
21	10	2025	9493582883

EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del Día	Del Mes	Del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	SI	X												
	NO			22	10	2025	6		5	8	2025	4	9	2025

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	Se verifico el pago de la planilla N° 9493582883 correspondiente al mes de septiembre, carpeta con 191 folios

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	GLORIA INES GRANADOS ROZO	NOMBRE:	DANIEL CAMILO CASTILLA ACOSTA	NOMBRE:	GENNY MILENA PADILLA REINOSO
CARGO Y DEPENDENCIA	SUBDIRECTORA DE NOMINA Y PRESTACIONES - SECRETARIA DE EDUCACION	CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA SECRETARIA DE EDUCACION	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESPACHO - SECRETARIA DE EDUCACION
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

2025-1592

22-10-2025