VIOTÁ
Alcaldía Municipal
2024 - 2027

VERSIÓN No 1

ALCALDIA MUNICIPAL DE VIOTÁ - CUNDINAMARCA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

El supervisor(a) certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato e informe de actividades, 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.

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
	16	3	2026		29	1	2026		31	12	2026

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
PS-PSAG-058-2026	X		INVERSIONES INRAI LTDA	830.042.619-1
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
6018971337	3106798731		CALLE 8 NO 16-75 LA MESA	medios.lamesa@sistemainrai.net

OBJETO	**"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA PUBLICACION DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, EVENTOS INSTITUCIONALES Y CUÑAS RADIALES CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR EL PRINCIPIO DE LA PUBLICIDAD DE LA ALCALDIA DE VIOTA CUNDINAMARCA".**
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	EL MUNICIPIO, pagará al contratista el valor del contrato que corresponde a la suma VEINTE MILLONES DE PESOS ($ 20.000.000) M/CTE pagaderos de la siguiente manera: se ejecutará bajo la modalidad de monto agotable, de acuerdo con los servicios efectivamente prestados y conforme a la oferta económica presentada por el contratista para cada uno de los ítems contratados, 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 cuenta de cobro del contratista. Todos los pagos se realizarán una vez se cuente con el respectivo PAC, y el último pago estará sujeto al recibo a satisfacción por parte del supervisor y el cargue ante el aplicativo SECOP II. El contratista pagara todos los impuestos, tasas y/o contribuciones que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la Ley Colombiana. El pago será efectuado dentro de los 15 días hábiles siguientes a la presentación y aprobación de los documentos requeridos al supervisor en la plataforma SECOP II. Si la(s) facturas o cuentas de cobro no ha(n) sido bien elaborada(s) o no se acompaña(n) de los documentos que la respalde(n), los términos anteriores solo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregida la cuenta o factura o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos.

PAGO N°	1	DE	1	BANCO	BANCOLOMBIA
CUENTA N°				CORRIENTE No. 79081252532	

DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 20,000,000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
VALOR DE LA ADICIÓN		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 20,000,000	VALOR BRUTO A PAGAR	$ 5,505,000
		VALOR TOTAL PAGOS REALIZADOS	
		SALDO TOTAL	$ 14,495,000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC
29	01	2026	2026000086

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA
6	02	2026	CERTIFICACION CONTADOR

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		
	SI	X
	NO	

PERIODO A CERTIFICAR	DESDE			HASTA		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	29	1	2026	28	2	2026

CERTIFICO EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		CERTIFICO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE GESTION DOCUMENTAL RESPECTO AL CONTRATO SUSCRITO	
SUPERVISOR/INTERVENTOR		**SECRETARIO GENERAL**	
NOMBRE:	SWANNY YINETH GAMBOA CARRILLO	**NOMBRE:**	GILBERTO MORENO VARGAS
CARGO:	SECRETARIO DE GOBIERNO	**CARGO:**	SECRETARIO GENERAL
FIRMA:		**FIRMA:**	