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
	7	4	2026		23	1	2026		22	7	2026

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
PS-PSAG-031-2026	X		ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ	1.069.402.809

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
-	305 3961695	KM 16 vía el colegio casa San Pedro, San Antonio del Tequendama	

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE INCLUSION Y PROSPERIDAD SOCIAL COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DE PATINAJE EN SUS DIFERENTES CATEGORIAS, EN EL MUNICIPIO 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 DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 16.200.000), pagaderos de la siguiente manera: SEIS (6) PAGOS IGUALES MENSUALES VENCIDOS POR LA SUMA DE DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($ 2.700.000) 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 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°	2	DE	6	BANCO	DAVIVIENDA
CUENTA N°					468100026920

DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 16.200.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
VALOR DE LA ADICIÓN		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.200.000	VALOR BRUTO A PAGAR	$ 2.700.000
		VALOR TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 2.700.000
		SALDO TOTAL	$ 10.800.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC
23	1	2026	2026000048

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA
30	3	2026	9499924374

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
	23	2	2026	22	3	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 (A) GENERAL	
NOMBRE:	LEIDY MARINA BAQUERO BELTRÁN	NOMBRE:	GILBERTO MORENO VARGAS
CARGO:	DIRECTORA DE RECREACIÓN Y DEPORTE	CARGO:	SECRETARIO GENERAL
FIRMA:		FIRMA:	