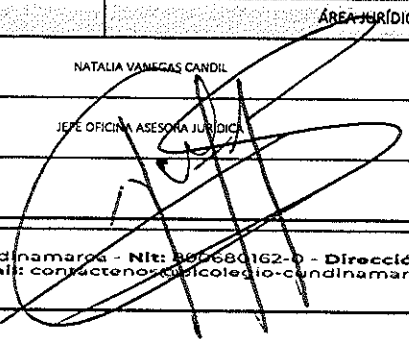


REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA NIT 890680162-0				GESTIÓN CONTRACTUAL RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS				 ALCALDÍA MUNICIPAL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA									
El suscrito secretario(a) de despacho o Jefe 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			
		9	4	2026			9	1	2026			8	5	2026			
SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA				OFICINA ASESORA JURIDICA					DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			061 del 05/01/2026					
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT							
CD-PS-PSP-018-2026		X				KATTIA DAYANA DE ANGEL MARTINEZ				55.221.190							
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO							
N/A		3145978702				CALLE 3 N 9-30				deangelabogados@gmail.com							
SOLO SE APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO							
						N/A				N/A							
OBJETO		PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASESOR JURIDICO EXTERNO EN CONTRATACION ESTATAL ADSCRITO A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA.															
CLAUSULA VALOR Y FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		Cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución la alcaldía municipal de El Colegio, pagará al contratista el valor mensual de SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) M/CTE correspondiente a pagos sucesivos mensuales cada uno por el valor pactado para cada mes de servicio efectivamente prestado. Estos pagos serán cancelados previa presentación y verificación del informe de supervisión, informe de ejecución contractual del contratista con sus respectivos soportes, cuenta de cobro y el recibo de pago de los aportes en salud, pensión y ARL como independiente, de acuerdo en lo señalado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que reglamentan la materia, debidamente cargados en la plataforma SECOP II.															
REGISTRO PRESUPUESTAL		018 del 08/01/2026						VALOR DEL PAGO		\$ 6.000.000							
PAGO N°		3	DE		4	BANCO		BANCO DAVIENDA - CUENTA DE AHORROS									
CUENTA N°		000770244432															
DESCRIPCIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 24.000.000				PORCENTAJE DEL ANTICIPO											
						VALOR ANTICIPADO 1				\$ -							
						VALOR ANTICIPADO 2				\$ -							
VALOR DE LA ADICIÓN		\$ -				AMORTIZACIÓN ANTICIPO				\$ -							
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO				\$ -							
						SALDO AMORTIZACIÓN				\$ -							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 24.000.000				VALOR BRUTO A PAGAR				\$ 6.000.000							
						VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS				\$ 12.000.000							
						SALDO TOTAL				\$ 6.000.000							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL											
DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE NPC		DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE PLANILLA			
8		1		2026		18		11		3		2026		84339561			
								9		4		2026		84923042			
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO				SI		X		PERIODO A CERTIFICAR				Desde		Hasta			
				NO								Día		Mes		Año	
												9		3		2026	
												8		4		2026	
OBSERVACIONES (si se requiere)		N/A															
SUPERVISOR/INTERVENTOR						ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN											
NOMBRE:		NATALIA VAREGAS CANDIL															
CARGO:		JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA															
FIRMA:																	
Alcaldía Municipal de El Colegio, Cundinamarca - Nit: 890680162-0 - Dirección: Cra. 7 No. 9-36 Código Postal: 252630 - E-mail: contacto@elcolegio-cundinamarca.gov.co																	