VISADO PARA PAGO
(Para Secretaria de Hacienda)

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA | SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

Dependencia:	**SECRETARIA DE GOBIERNO**	**Número de Informe:**	01 de 01	**Informe Final:**	si	**Fecha de Elaboracòn:**	08/05/2026

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Número:	MC-APL-316-2026	**Fecha de inicio:**	13/04/2026	**Fecha de terminación:**	22/04/2026
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CONMEMORACION DEL DIA NACIONAL DE LA MEMORIA HISTORICA Y LA SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO				
Nº CDP:	495	**Fecha :**	18/03/2026	**Periodo a pagar:**	13/04/2026 - 22/04/2026
Nº RP:	763	**Fecha :**	10/04/2026	**Plazo de ejecución:**	Meses 10 dias
Valor Inicial del Contrato:	12.100.000	**Adicion: No.:**	n/a	**Valor Total del Contrato:**	#VALOR!
Suspensión No.:	N/A			**Prorroga: No.**	n/a

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre Completo:	MFA SOLUTIONS SAS				
NIT:	901,887,742-1				
Dirección:	CALLE 88 SUR no. 2A 26 Este	**Celular:**	3102301357		
INFORMACION BANCARIA	**BANCO:**	DVIVIENDA	**Cuenta corriente:**	**Cuenta de Ahorros:**	X
	NÚMERO DE CUENTA:	108900609661			

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Aportes a SALUD				Aportes a PENSIÓN			
Valor pagado $		**Periodo**		**Valor pagado $**		**Periodo**	
Número de planilla:				**Número de planilla:**			
Fecha de pago:				**Fecha de pago:**			
Aportes ARL				**Pensionado:**	**SI:**		**NO:**
Valor pagado $		**Periodo**		**Certificación:**	**SI:**	X	**NO:**
Persona Jurídica:				**Anexa Certificación del R.L.:**	**SI:**	X	**NO:**

BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 12.100.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO 1	
		VALOR ANTICIPADO 2	
VALOR DE LA ADICIÓN	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	
		SALDO AMORTIZACIÓN	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 12.100.000	VALOR BRUTO A PAGAR	$ 12.100.000
		VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS	$ -
		SALDO TOTAL	$ -

INFORMACION VERIFICADA Y VALIDADA		FIRMA VALIDA PARA GESTION DOCUMENTAL	
NOMBRE	IVAN ANDRES GUZMAN VIDAL	**NOMBRE**	NATALIA VANEGAS CANDIL
CARGO	Secretario de Gobierno y Desarrollo Institucional	**CARGO**	Jefe Oficina Asesora Jurídica
FIRMA		**FIRMA**	