



ALCALDIA MUNICIPAL DE VIOTÁ - CUNDINAMARCA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

VERSIÓN No 1

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	6	2026		7	5	2026		6	8	2026

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
-------------	-----------	-----------	----------------------------	--------------

CMC 018 2026	X		FABIAN ALFREDO CONTRERAS VELÁSQUEZ	1023864254
--------------	---	--	------------------------------------	------------

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	------------------------------	--------------------

6018670480	3016187209	CALLE 23A 83 91 TB APTO 504	falcontres@gmail.com
------------	------------	-----------------------------	----------------------

OBJETO
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO TERRITORIAL PARA CONSOLIDACIÓN, ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS CARTOGRAFICOS A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA (SIG) PARA EL PROCESO DE REVISIÓN Y AJUSTE DEL ESQUEMA DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE VIOTA, CUNDINAMARCA

CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO
 Forma de pago: El valor del contrato se pagará de manera parcializada en tres (3) pagos, a título de honorarios, equivalentes así: a. una quinta parte del contrato en el primer pago. b. Los dos últimos pagos equivalentes a las dos quintas partes cada una del valor del contrato, los cuales se cancelarán previo cumplimiento y certificación expedida por el supervisor del contrato.

PAGO N°	1	DE	3	BANCO	BANCOLOMBIA
---------	---	----	---	-------	-------------

CUENTA N°	91228538189	AHORROS
-----------	-------------	---------

DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.350.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR DEL ANTICIPO	\$ -
VALOR DE LA ADICIÓN	\$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -
		AMORTIZACION ANTICIPO ACUMULADO	\$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 10.350.000	VALOR BRUTO A PAGAR	\$ 2.070.000
		VALOR TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$ -
		SALDO TOTAL	-\$ 8.280.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
7	5	2026	2026000254

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
21	5	2026	84627659

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	PERIODO A CERTIFICAR	DESDE	HASTA
	NO			Día Mes Año	Día Mes Año
				7 5 2026	6 6 2026

SUPERVISOR/INTERVENTOR		SECRETARIO (A) GENERAL	
------------------------	--	------------------------	--

NOMBRE:	HAROLD WILSON GUZMAN ROBAYO	NOMBRE:	GILBERTO MORENO VARGAS
---------	-----------------------------	---------	------------------------

CARGO:	SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL	CARGO:	SECRETARIO GENERAL
--------	---	--------	--------------------

FIRMA:

FIRMA: