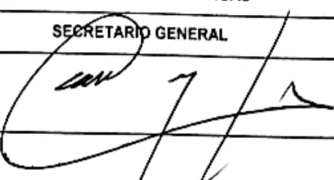


		ALCALDIA MUNICIPAL DE VIOTÁ - CUNDINAMARCA																							
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN																									
El supervisor(a) certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato e informe de actividades, 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											
		24	6	2026			26	2	2026			25	5	2026											
CONTRATO N°		PRINCIPAL			ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO					CÉDULA O NIT													
CMC-008-2026		x					WILLIAM SALINAS VARGAS					3 249 739 DE EL COLEGIO													
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR					DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					CORREO ELECTRÓNICO													
		3115792098					Carrera 12 26 63 Barrio Salvador Allende																		
OBJETO		SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES DIESEL Y GASOLINA A MONTO AGOTABLE PARA EL FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE VEHICULOS ADSCRITOS AL PARQUE AUTOMOTOR MUNICIPAL (VEHICULOS OFICIALES, MAQUINARIA AMARILLA) Y LOS VEHICULOS ASIGNADOS A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD (SIJIN, CTI, EJERCITO Y POLICIA NACIONAL) CON INJERENCIA EN EL MUNICIPIO DE VIOTÁ CUNDINAMARCA																							
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		EL MUNICIPIO, pagará al contratista el valor del contrato mediante PAGOS PARCIALES SEMANALES, Acorde con el suministro realizado para lo cual el CONTRATISTA debiera cumplir con los siguientes requisitos: Para realizar el pago, se requerira el recibo a satisfaccion por parte del Supervisor del contrato, junto con el informe de Ejecucion correspondientes y el cumplimiento de los requisitos establecidos. El pago se realizara previa certificacion de cumplimiento a satisfaccion expedida por el supervisor del contrato, presentacion del informe de ejecucion y entrega del producto al supervisor, la acreditacion de pago de los aportes al sistema general de seguridad Social en Salud -Pension-Riesgos Laborales y la presentacion de la respectiva cuenta de cobro del contratista. El pago se realizara una Vez se cuente con el respectivo PAC, y estara sujeto al recibo a satisfaccion por parte del supervisor y el cargue ante el respectivo SECOOP II. El contratista pagara todos los impuestos, tasa y/o contribuciones que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. el pago sera efectuado dentro de los 15 dias habiles a la presentacion y aprobacion de os documentos requeridos por el supervisor en la plataforma SECOOP II Si la facturas o cuenta de cobro no han sido bien elaborada o no se acompañan de los documentos que la respalden, 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°		11	DE		11	BANCO			AGRARIO																
CUENTA N°		AHORROS No.4-318-62-06606-6																							
DESCRIPCIÓN		VALOR				DESCRIPCIÓN				VALOR															
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 41,772,625				PORCENTAJE DEL ANTICIPO																			
						VALOR DEL ANTICIPO				\$ -															
VALOR DE LA ADICIÓN		\$ 20,000,000				EL MUNICIPIO, pagara al contratista el valor del contrato mediante PAGOS				\$															
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO				\$ -															
						ACUMULADO				\$ -															
						SALDO AMORTIZACIÓN				\$ -															
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 61,772,625				VALOR BRUTO A PAGAR				1,523,013.39															
						VALOR TOTAL PAGOS REALIZADOS				60,249,556.45															
						SALDO TOTAL				55.16															
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA <table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>NUMERO DE RPC</th> </tr> <tr> <td>26</td> <td>02</td> <td>2026</td> <td>2026000124</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>04</td> <td>2026</td> <td>2026000219</td> </tr> </table>														DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC	26	02	2026	2026000124	21	04	2026	2026000219
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC																						
26	02	2026	2026000124																						
21	04	2026	2026000219																						
CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL <table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>NUMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr> <td>4</td> <td>06</td> <td>2026</td> <td>Certificacion de Parafiscales</td> </tr> </table>														DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA	4	06	2026	Certificacion de Parafiscales				
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA																						
4	06	2026	Certificacion de Parafiscales																						
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															
								17 6 2026		22 6 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:		GILBERTO MORENO VARGAS				NOMBRE:		GILBERTO MORENO VARGAS																	
CARGO:		SECRETARIO GENERAL				CARGO:		SECRETARIO GENERAL																	
FIRMA:						FIRMA:		