










 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033						
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06						
								FECHA: 04/09/2025						
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>														
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			
	26	5	2026		26	1	2026		25	11	2026			
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL			1124				
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT						
SAG-CD-PSA-077-2026	X				GILBERTO ARIZA ARIZA			139540721						
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO						
VDA SANAME					ARIZAGIL06@HAYOO.ES			3112872015						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO	PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS TECNICOS PRODUCTIVOS DE LOS SISTEMAS AGRÍCOLAS ANCESTRALES, ALTERNATIVOS Y PR OMISORIOS DEL DEPARTAMENTO.													
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE (\$35.310.000). Valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100077410 del 15/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$3.531.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca</p>													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO	Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO	\$3.531.000							
PAGO N°	3	DE	10	BANCO	Banco Agrario									
CUENTA N°	331140001081					Corriente								
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR			ANTICIPO			VALOR							
DEPARTAMENTO	\$35.310.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%							
				VALOR ANTICIPADO			\$0							
				VALOR DEL ANTICIPO			\$0							
				AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0							
ADICION DEPARTAMENTO	\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0							
				SALDO AMORTIZACIÓN			\$0							
				VALOR BRUTO A PAGAR			\$3.531.000							
				V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$10.593.000							
TOTAL	\$35.310.000			SALDO POR EJECUTAR			\$24.717.000							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL								
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC			DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA					
23	1	2026	4600035488			19	5	2026	73518246					
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	NO			26	5	2026	3		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
									26	3	2026	25	4	2026
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X		
OBSERVACIONES (si se requiere)														
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO						
NOMBRE:	JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA			NOMBRE:	LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA			NOMBRE:	MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA					
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO-DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:						



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033										
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06										
								FECHA: 04/09/2025										
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>																		
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							
	26	5	2026		26	1	2026		25	11	2026							
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA			SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL			1124							
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT									
SAG-CD-PSP-090-2026	X				MARIA ALEJANDRA GORDILLO LOPEZ				1003912952									
DIRECCIÓN					CORREO				TELÉFONO									
VDA SAN PEDRO					MALEJA23087@GMAIL.COM				3112565045									
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO									
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MISIONALIDAD EN LA DIRECCION DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL.																	
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CINCUENTA MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$50.150.000). Valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100077781 de 19/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de CINCO MILLONES QUINCE MIL PESOS M/CTE (\$5.015.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca</p>																	
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO			Ingreso Corriente de Libre Destinación			VALOR DEL PAGO	\$5.015.000									
PAGO N°	4	DE	10	BANCO			Banco Davivienda											
CUENTA N°		0550488428510280						Ahorros										
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR			ANTICIPO			VALOR										
DEPARTAMENTO		\$50.150.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%										
					VALOR ANTICIPADO			\$0										
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0										
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0										
ADICIÓN	DEPARTAMENTO		\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0									
						SALDO AMORTIZACIÓN			\$0									
						VALOR BRUTO A PAGAR			\$5.015.000									
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$20.060.000									
TOTAL		\$50.150.000			SALDO POR EJECUTAR			\$30.090.000										
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL													
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC			DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA									
23	1	2026	4600035674			6	5	2026	9504413437									
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA			Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al			
		NO					26	5	2026	4			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
													26	4	2026	25	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X				
OBSERVACIONES (si se requiere)																		
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN					ORDENADOR DEL GASTO									
NOMBRE:		JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA			NOMBRE:		LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA			NOMBRE:		MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA						
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTOR DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA		PROFESIONAL UNIVERSITARIO-DESPACHO-SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO						
FIRMA:					FIRMA:					FIRMA:								



		<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>						CÓDIGO: E-GCCP-FR-033									
		<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>						VERSIÓN: 06									
									FECHA: 04/09/2025								
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>																	
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			
		26	5	2026			26	1	2026			25	11	2026			
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA			<b>SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO</b>						SECCIÓN PRESUPUESTAL								
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT								
SAG-CD-PSP-035-2026		X				HECTOR GUILLERMO MENDEZ PINZON			3171601								
DIRECCIÓN						CORREO			TELÉFONO								
CR 2 12 38 BRR ALTO DE LA VIRG						PAGRI2034@GMAIL.COM			3178415562								
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO								
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR EL FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO A EMPRENDIMIENTOS PRODUCTIVOS AGROPECUARIOS ADELANTADOS POR JOVENES RURALES EN EL DEPARTAMENTO																
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$66.950.000), valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100075742 de 06/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$6.695.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.</p>																
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900		NOMBRE DEL FONDO		Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO		\$6.695.000							
PAGO N°	4	DE	10	BANCO		Bancolombia											
CUENTA N°			65966804062						Ahorros								
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR			ANTICIPO			VALOR									
DEPARTAMENTO		\$66.950.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%									
					VALOR ANTICIPADO			\$0									
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0									
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0									
ADICION	DEPARTAMENTO		\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0								
						SALDO AMORTIZACIÓN			\$0								
						VALOR BRUTO A PAGAR			\$6.695.000								
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$26.780.000								
TOTAL		\$66.950.000			SALDO POR EJECUTAR			\$40.170.000									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL												
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC		DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA									
23	1	2026	4600035435		1	4	2026	36565761									
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al			
		NO				26	5	2026	4			26	4	2026	25	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X			
OBSERVACIONES (si se requiere)																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO									
NOMBRE:		JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA				NOMBRE:		LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA				NOMBRE:		MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA			
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO				CARGO Y DEPENDENCIA		PROFESIONAL UNIVERSITARIO-DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO				CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			
FIRMA:						FIRMA:						FIRMA:					



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>		GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA						CÓDIGO: E-GCCP-FR-033									
		RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS						VERSIÓN: 06									
						FECHA: 04/09/2025											
El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca. 																	
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						
	26	5	2026		26	1	2026		25	11	2026						
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL										
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT									
SAG-CD-PSP-112-2026	X				CRISTIAN FERNANDO MARIN CARO			1074191121									
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO									
MZ C CA 9 B BRR BOLONIA					CRISTIANFERNNADO-123@HOTMAIL.COM			3196627987									
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO									
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ESTRATEGIAS DE FORTALECIMIENTO SOCIOEMPRESARIAL DE EMPRENDIMIENTOS DE LAS POBLACIONES DIFERENCIALES																
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$58.850.000). Valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100078265 de 22/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$5.885.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca																
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO		Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO		\$5.885.000								
PAGO N°	4	DE	10	BANCO		Banco Davivienda											
CUENTA N°		488416459011					Ahorros										
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR			ANTICIPO			VALOR									
DEPARTAMENTO		\$58.850.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%									
					VALOR ANTICIPADO			\$0									
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0									
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0									
ADICION	DEPARTAMENTO		\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0								
						SALDO AMORTIZACIÓN			\$0								
						VALOR BRUTO A PAGAR			\$5.885.000								
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$23.540.000								
TOTAL		\$58.850.000			SALDO POR EJECUTAR			\$35.310.000									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL												
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC		DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA									
25	1	2026	4600036047		22	4	2026	9501771015									
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al			
		NO				26	5	2026	4			26	4	2026	25	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X			
OBSERVACIONES (si se requiere)																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO									
NOMBRE:		JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA		NOMBRE:		EDUIN ESNEYDER CUENCA RODRIGUEZ		NOMBRE:		MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA							
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO		CARGO Y DEPENDENCIA		GERENTE-DESPACHO- SECRETARIA		CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE DESPACHO-SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO							
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:									



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033									
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06									
								FECHA: 04/09/2025									
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>																	
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						
	26	5	2026		26	1	2026		25	11	2026						
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA			SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL									
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT									
SAG-CD-PSP-083-2026	X				MARTHA LILIANA PEÑA JIMENEZ			1071628236									
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO									
CR 91 20 A 75 IN 5 AP 304					MALIPE14@HOTMAIL.COM			3204913082									
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO									
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO A EMPRENDIMIENTOS DEL SECTOR PECUARIO LIDERADOS POR POBLACIONES DIFERENCIALES DEL DEPARTAMENTO.																
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$60.000.000). Valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100077776 de 17/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca</p>																
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO		Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO		\$6.000.000								
PAGO N°	4	DE	10	BANCO		Banco Davivienda											
CUENTA N°		488437565523						Ahorros									
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR			ANTICIPO			VALOR									
DEPARTAMENTO		\$60.000.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%									
					VALOR ANTICIPADO			\$0									
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0									
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0									
ADICIÓN	DEPARTAMENTO		\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0								
						SALDO AMORTIZACIÓN			\$0								
						VALOR BRUTO A PAGAR			\$6.000.000								
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$24.000.000								
TOTAL		\$60.000.000			SALDO POR EJECUTAR			\$36.000.000									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL												
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC		DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA									
23	1	2026	4600035623		25	5	2026	78155145									
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al			
		NO				26	5	2026	4			26	4	2026	25	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X			
OBSERVACIONES (si se requiere)																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO									
NOMBRE:		JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA		NOMBRE:		EDUIN ESNEYDER CUENCA RODRIGUEZ		NOMBRE:		MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA							
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO		CARGO Y DEPENDENCIA		GERENTE-DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO		CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO							
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:									



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033									
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06									
								FECHA: 04/09/2025									
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>																	
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						
	26	5	2026		26	1	2026		25	11	2026						
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA			SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL									
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT								
SAG-CD-PSP-074-2026	X				JOHN JAIRO SILVA GUARIN				79883016								
DIRECCIÓN					CORREO				TELÉFONO								
VDA RETIRO DE BLANCO BERLIN					JJSJ102009@HOTMAIL.COM				3188411774								
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO								
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE EMPRENDIMIENTOS ORIENTADOS A FORTALECER EL DESARROLLO RURAL Y APOYAR LA POBLACION JOVEN CAMPESINA EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.																
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$66.950,000). Valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100077766 de 17/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$6,695,000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.</p>																
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO		Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO		\$6.695.000								
PAGO N°	4	DE	10	BANCO		Banco Agrario											
CUENTA N°		431800034095						Ahorros									
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR			ANTICIPO			VALOR									
DEPARTAMENTO		\$66.950.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%									
					VALOR ANTICIPADO			\$0									
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0									
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0									
ADICION	DEPARTAMENTO		\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0								
						SALDO AMORTIZACIÓN			\$0								
						VALOR BRUTO A PAGAR			\$6.695.000								
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$26.780.000								
TOTAL		\$66.950.000			SALDO POR EJECUTAR			\$40.170.000									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL												
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC		DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA									
23	1	2026	4600035310		5	5	2026	6015159464									
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al			
		NO				26	5	2026	4			26	4	2026	25	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X			
OBSERVACIONES (si se requiere)																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO									
NOMBRE:		JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA				NOMBRE:		LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA				NOMBRE:		MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA			
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTOR DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO				CARGO Y DEPENDENCIA		PROFESIONAL UNIVERSITARIO-DESPACHO-SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO				CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE DESPACHO-SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			
FIRMA:						FIRMA:						FIRMA:					



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033						
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06						
								FECHA: 04/09/2025						
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>														
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			
	1	6	2026		29	1	2026		28	11	2026			
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	<b>SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO</b>						SECCIÓN PRESUPUESTAL			<b>1124</b>				
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT						
SAG-CD-PSA-160-2026	X				YUSMIDIA REINA ACOSTA			40332079						
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO						
CALLE 10 N 9 A 10					YUSMI2408@HOTMAIL.COM			3112966024						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ASOCIATIVIDAD Y COMPRAS PÚBLICAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.													
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$45.000.000). Valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100078715 de 24/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.</p>													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación			VALOR DEL PAGO	\$4.500.000							
PAGO N°	4	DE	10	BANCO	Banco AV Villas									
CUENTA N°	622839020					Ahorros								
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR			ANTICIPO			VALOR							
DEPARTAMENTO	\$45.000.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%							
				VALOR ANTICIPADO			\$0							
				VALOR DEL ANTICIPO			\$0							
				AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0							
ADICIÓN DEPARTAMENTO	\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0							
				SALDO AMORTIZACIÓN			\$0							
				VALOR BRUTO A PAGAR			\$4.500.000							
				V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$18.000.000							
TOTAL	\$45.000.000			SALDO POR EJECUTAR			\$27.000.000							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL									
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC		DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA						
29	1	2026	4600037017		19	5	2026	9504830325						
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del		Al			
	NO			1	6	2026	4		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
									29	4	2026	28	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X		
OBSERVACIONES (si se requiere)														
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO						
NOMBRE:	JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA			NOMBRE:	LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA			NOMBRE:	MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA					
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO-DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO DE DESPACHO-SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:						



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033						
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06						
								FECHA: 04/09/2025						
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>														
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			
	2	6	2026		29	1	2026		28	11	2026			
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	<b>SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO</b>						SECCIÓN PRESUPUESTAL			<b>1124</b>				
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT						
SAG-CD-PSP-142-2026	X				DIANA MARCELA ROMERO FAJARDO			39819033						
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO						
CRA 2 A 2 A 29					DIANITA.ROMERO.1@GMAIL.COM			3002463853						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ACOMPAÑAMIENTO Y PROMOCION DE EMPRENDIMIENTOS DESARROLLADOS POR LA POBLACION JOVEN CAMPESINA EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA													
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$55.000.000) M/CTE, valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100077775 del 17/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$5.500.000) M/cte. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.</p>													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO	Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO	\$5.500.000							
PAGO N°	4	DE	10	BANCO	Banco Davivienda									
CUENTA N°	468400005400						Ahorros							
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR				ANTICIPO			VALOR						
DEPARTAMENTO	\$55.000.000				PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%						
					VALOR ANTICIPADO			\$0						
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0						
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0						
ADICION DEPARTAMENTO	\$0				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0						
					SALDO AMORTIZACIÓN			\$0						
					VALOR BRUTO A PAGAR			\$5.500.000						
					V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$22.000.000						
TOTAL	\$55.000.000				SALDO POR EJECUTAR			\$33.000.000						
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL									
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC			DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA					
28	1	2026	4600036806			7	5	2026	76178913					
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	NO			2	6	2026	4		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
									29	4	2026	28	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X		
OBSERVACIONES (si se requiere)														
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO						
NOMBRE:	JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA			NOMBRE:	EDUIN ESNEYDER CUENCA RODRIGUEZ			NOMBRE:	MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA					
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	GERENTE-DESPACHO- SECRETARIA			CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO DE DESPACHO-SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:						


 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033									
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06									
								FECHA: 04/09/2025									
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>																	
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						
	12	6	2026		21	7	2025		31	12	2026						
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA			SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO				SECCIÓN PRESUPUESTAL			1124							
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT									
SAG-CD-CCI-154-2025		X			OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO			8300930429									
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO									
CL 102 17A 61					unodc-colombia.finanzas@un.org			6467000									
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO									
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO Y LA OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO - UNODC PARA LA REGIÓN ANDINA Y EL CONO SUR, PARA EL APOYO A LA FORMALIZACIÓN DE PREDIOS PRIVADOS RURALES CON VOCACIÓN AGROPECUARIA QUE REÚNAN LA CONDICIONES Y REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO PRIORIZADOS POR LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA"																
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>2. ESQUEMA DE DESEMBOLSOS: La Gobernación de Cundinamarca, a través de la Secretaría de Agrocampesinado, transferirá a UNODC el valor total de su aporte conforme al siguiente esquema de desembolsos: 2.1. Un primer desembolso, correspondiente al 50% de sus aportes, esto es, por la suma de CIENTO MILLONES DE PESOS M/CTE (COP\$100.000.000) del valor total del aporte de la Gobernación de Cundinamarca, con la entrega de: 1. Plan operativo y cronograma de actividades a la Gobernación de Cundinamarca - Secretaría de Agrocampesinado y sea aprobado por el Comité Técnico de Seguimiento del convenio. 2.2. Un segundo desembolso, correspondiente al 50% de sus aportes, esto es, por la suma de CIENTO MILLONES DE PESOS M/CTE (COP\$100.000.000) del valor total del aporte de la Gobernación de Cundinamarca, con la entrega de: 1. Documento de Diagnóstico técnico-jurídico preliminar, el cual debe contener: 1. El listado de predios objeto de levantamiento planimétrico y consecución de material probatorio y 2. Matriz de identificación predial preliminar.</p> <p>2. Esquema de desembolsos: La Gobernación de Cundinamarca, a través de la Secretaría del Agrocampesinado, transferirá a UNODC el valor total de su aporte conforme al siguiente esquema de desembolsos: 2.1 Un primer desembolso, por la suma de CIENTO MILLONES DE PESOS M/CTE (COP\$100.000.000) del valor total del aporte de la Gobernación de Cundinamarca, con la entrega de: 1. Plan operativo y cronograma de actividades a la Gobernación de Cundinamarca - Secretaría del Agrocampesinado y sea aprobado por el Comité Técnico de Seguimiento del convenio. 2.2 Un segundo desembolso, por la suma de CIENTO MILLONES DE PESOS M/CTE (COP\$100.000.000) del valor total del aporte de la Gobernación de Cundinamarca, con la entrega de: 1. Documento de Diagnóstico técnico-jurídico preliminar, el cual debe contener: 1. El listado de predios objeto de levantamiento planimétrico y consecución de material probatorio y 2. Matriz de identificación predial preliminar. 2.3 Un tercer desembolso, por la suma TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (COP\$35.980.000) del valor total del aporte de la Gobernación de Cundinamarca, con la entrega de: 1. Actualización del Diagnóstico técnico-jurídico preliminar, el cual debe contener: El listado del nuevo grupo predios con un mínimo de 11 predios objeto de levantamiento planimétrico y consecución de material probatorio y 2. Matriz de identificación predial preliminar.</p> <p>2. Esquema de desembolsos: 2.4 Un cuarto desembolso, por la suma DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES PESOS M/CTE (COP\$263.000.000) del valor total del aporte de la Gobernación de Cundinamarca, con la entrega de: 1. Plan Operativo y cronograma de actividades.</p>																
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO		Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO		\$263.000.000								
PAGO N°	4	DE	4	BANCO		Citibank											
CUENTA N°		0068637015					Corriente										
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR			ANTICIPO			VALOR									
DEPARTAMENTO		\$200.000.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%									
					VALOR ANTICIPADO			\$0									
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0									
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0									
ADICIÓN DEPARTAMENTO		\$298.980.000			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0									
					SALDO AMORTIZACIÓN			\$0									
					VALOR BRUTO A PAGAR			\$263.000.000									
					V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$498.980.000									
TOTAL		\$498.980.000			SALDO POR EJECUTAR			\$0									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL												
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC		DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA									
2	6	2026	4700013927		5	6	2026	AMADO PHILIP DE ANDRES									
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al			
		NO				12	6	2026	4			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
												18	12	2025	31	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X			
OBSERVACIONES (si se requiere)																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO									
NOMBRE:		JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA		NOMBRE:		LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA		NOMBRE:		MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA							
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO		CARGO Y DEPENDENCIA		PROFESIONAL UNIVERSITARIO-DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO		CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DEL AGROCAMPEINADO / DESPACHO							
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:									

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033						
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06						
										FECHA: 04/09/2025				
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>														
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			
	12	6	2026		16	1	2026		15	11	2026			
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO					SECCIÓN PRESUPUESTAL			1103				
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT						
SGCC-CD-PSP-381-2026	X				YUDY PAOLA FULA ORTEGA			1073166630						
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO						
CL 6 5 17					FULAPAOLA@HOTMAIL.COM			3188222569						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROMOVER EMPRENDIMIENTOS AGROPECUARIOS DE LA POBLACION DIFERENCIAL Y LA GENERACIÓN DE INGRESOS EN EL TERRITORIO.													
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$53.500.000) M/CTE INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LA SECRETARÍA GENERAL PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. CDP 7100076581 DEL 09 DE ENERO DE 2026. EXPEDIDO POR EL DIRECTOR FINANCIERO DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. EL PRESENTE CONTRATO ESTÁ SUJETO A REGISTRO PRESUPUESTAL Y EL PAGO DE SU VALOR A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES. LA SECRETARÍA GENERAL PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO EN DIEZ (10) MENSUALIDADES VENCIDAS CADA UNA POR LA SUMA DE CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.350.000) M/CTE, LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL EXPEDIDO POR LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. LOS ANTERIORES VALORES SE PAGARÁN PREVIA ENTREGA DE LOS INFORMES PREVISTOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CONSTANCIA DE PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A SEGURIDAD SOCIAL, LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIRLAS PREVISIONES LEGALES. LOS PAGOS SE REALIZARÁN DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES A FECHA DE PRESENTACIÓN DEL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FIRMADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. EL ÚLTIMO PAGO DEL PRESENTE CONTRATO ESTARÁ SUJETO A LA PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DEL FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación			VALOR DEL PAGO	\$5.350.000							
PAGO N°	4	DE	10	BANCO	Bancolombia									
CUENTA N°	91200940810					Ahorros								
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR			ANTICIPO			VALOR							
DEPARTAMENTO	\$53.500.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%							
				VALOR ANTICIPADO			\$0							
				VALOR DEL ANTICIPO			\$0							
				AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0							
ADICIÓN DEPARTAMENTO	\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0							
				SALDO AMORTIZACIÓN			\$0							
				VALOR BRUTO A PAGAR			\$5.350.000							
				V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$21.400.000							
TOTAL	\$53.500.000			SALDO POR EJECUTAR			\$32.100.000							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL								
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC			DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA					
16	1	2026	4600034316			12	6	2026	77827139					
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	NO			12	6	2026	4		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
									16	4	2026	15	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X		
OBSERVACIONES (si se requiere)														
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO						
NOMBRE:	JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA			NOMBRE:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS			NOMBRE:	NATALIA ANDREA FORERO MARÍN					
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA-SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO			CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE DESPACHO-SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:						



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033						
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06						
								FECHA: 04/09/2025						
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>														
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			
	12	6	2026		28	1	2026		27	11	2026			
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL			1124				
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT						
SAG-CD-PSP-145-2026	X				JULIAN YESID CACERES CACERES			1098101476						
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO						
CR 26 B 34 14 TO 1 AP 502					JULIAN19_C@HOTMAIL.COM			3204485772						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO A EMPRENDIMIENTOS CUNDINAMARQUESES LIDERADOS POR POBLACIONES DIFERENCIALES													
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$55.000.000). Valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100078661 de 23/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.500.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.</p>													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO	Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO	\$5.500.000							
PAGO N°	4	DE	10	BANCO	Banco de Bogota									
CUENTA N°	600802151					Ahorros								
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR			ANTICIPO			VALOR							
DEPARTAMENTO	\$55.000.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%							
				VALOR ANTICIPADO			\$0							
				VALOR DEL ANTICIPO			\$0							
				AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0							
ADICIÓN DEPARTAMENTO	\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0							
				SALDO AMORTIZACIÓN			\$0							
				VALOR BRUTO A PAGAR			\$5.500.000							
				V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$22.000.000							
TOTAL	\$55.000.000			SALDO POR EJECUTAR			\$33.000.000							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL								
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC			DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA					
27	1	2026	4600036733			25	5	2026	1113699356					
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	NO			12	6	2026	4		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
									28	4	2026	27	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X		
OBSERVACIONES (si se requiere)														
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO						
NOMBRE:	JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA			NOMBRE:	LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA			NOMBRE:	MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA					
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO-DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:						

		GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA						CÓDIGO: E-GCCP-FR-033																	
		RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS						VERSIÓN: 06																	
						FECHA: 04/09/2025																			
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>																									
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										
		12	6	2026		20	1	2026			19	11	2026												
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA			SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL			1124														
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT																
SAG-CD-PSP-034-2026		X				CAMILA ANDREA RAMIREZ BORRAY			1069739052																
DIRECCIÓN						CORREO			TELÉFONO																
CRA 116 C 23 C 59						CAMIANDREA1510@GMAIL.COM			3222341876																
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO																
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE EMPRENDIMIENTOS PRODUCTIVOS AGROPECUARIOS ADELANTADOS POR JOVENES RURALES EN EL DEPARTAMENTO.																							
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$58.850.000.00) M/cte. valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100075740 de 06/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$5.885.000.00) M/cte. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.</p>																							
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		3-1900		NOMBRE DEL FONDO		Fondo reactivación agropecuaria		VALOR DEL PAGO		\$5.885.000															
PAGO N°		4		DE		10		BANCO		Banco de Bogota															
CUENTA N°				092285543					Ahorros																
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR				ANTICIPO			VALOR																
DEPARTAMENTO		\$58.850.000				PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%																
						VALOR ANTICIPADO			\$0																
						VALOR DEL ANTICIPO			\$0																
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0																
ADICION DEPARTAMENTO		\$0				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0																
						SALDO AMORTIZACIÓN			\$0																
						VALOR BRUTO A PAGAR			\$5.885.000																
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$23.540.000																
TOTAL		\$58.850.000				SALDO POR EJECUTAR			\$35.310.000																
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL																			
DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE RPC		DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA											
20		1		2026		4600035028		21		4		2026		9503423882											
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI		X		FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día		Mes		Año		# INFORME SUPERVISA		PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al					
		NO						12		6		2026		4		20		4		2026		19		5	
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X											
OBSERVACIONES (si se requiere)																									
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO																	
NOMBRE:		JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA				NOMBRE:		LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA				NOMBRE:		MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA											
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO				CARGO Y DEPENDENCIA		PROFESIONAL UNIVERSITARIO-DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO				CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO											
FIRMA:						FIRMA:						FIRMA:													

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>		GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA						CÓDIGO: E-GCCP-FR-033							
		RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS						VERSIÓN: 06							
						FECHA: 04/09/2025									
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>															
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		15	1	2026			14	11	2026		
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA			SECRETARÍA DEL AGROCAMPESINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL			1124				
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT						
SAG-CD-PSP-008-2026		X				VICTOR ARCENIO PRIETO GONZALEZ			80390129						
DIRECCIÓN						CORREO			TELÉFONO						
CR 31 B 1 H 83 AP 202						VICTORPRIETOGONZALEZ@HOTMAIL.COM			6017599546						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ORDEN JURIDICO RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCION DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL													
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$72.000.000.00) M/cte. valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100075777 de 06/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$7.200.000.00) M/cte. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca</p>													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		3-1900		NOMBRE DEL FONDO		Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO		\$7.200.000				
PAGO N°		5		DE		10		BANCO		Banco Caja Social					
CUENTA N°				24075720847					Ahorros						
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR				ANTICIPO			VALOR						
DEPARTAMENTO		\$72.000.000				PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%						
						VALOR ANTICIPADO			\$0						
						VALOR DEL ANTICIPO			\$0						
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0						
ADICION		\$0				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0						
						SALDO AMORTIZACIÓN			\$0						
						VALOR BRUTO A PAGAR			\$7.200.000						
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$36.000.000						
TOTAL		\$72.000.000				SALDO POR EJECUTAR			\$36.000.000						
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL									
DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE RPC		DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA	
15		1		2026		4600034120		1		6		2026		85616127	
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al	
		NO				16	6	2026	5			Día Mes Año		Día Mes Año	
												15 5 2026		14 6 2026	
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X	
OBSERVACIONES (si se requiere)															
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO							
NOMBRE:		JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA		NOMBRE:		LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA		NOMBRE:		MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA					
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTOR DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPESINADO		CARGO Y DEPENDENCIA		Profesional Universitario del Despacho - Secretaría del Agrocampesinado		CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIA DEL AGROCAMPESINADO					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:							

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>		GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA						CÓDIGO: E-GCCP-FR-033						
		RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS						VERSIÓN: 06						
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		
		18	6	2026		9	1	2026		8	11	2026		
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO						SECCIÓN PRESUPUESTAL			1103			
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT						
SGCC-CD-PSP-220-2026	X				ELKIN FABIAN SANTOS GALEANO			81740938						
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO						
CRA 50B 64 44					elkin.santos@cundinamarca.gov.co			3044661089						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO	SGCC-CD-PSP-220-2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA DISEÑAR Y EJECUTAR CAMPAÑAS DE DIVULGACION Y SOCIALIZACION DE ESTRATEGIAS DE MEJORAMIENTO DE LA PRODUCTIVIDAD Y LA PARTICIPACION ACTIVA DEL CAMPESINADO EN EL DEPARTAMENTO													
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$97.780.000) M/CTE, INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LA SECRETARÍA GENERAL PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO 7100075833 DEL 06 DE ENERO DE 2026 EXPEDIDO POR EL DIRECTOR DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. EL PRESENTE CONTRATO ESTÁ SUJETO A REGISTRO PRESUPUESTAL Y EL PAGO DE SU VALOR A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES. LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO EN DIEZ (10) PAGOS ASI: CADA PAGO POR LA SUMA DE NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS (\$9.778.000) M/CTE, INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL EXPEDIDO POR LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, O A PRORRATA DE LOS DÍAS EFECTIVAMENTE EJECUTADOS, INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LOS ANTERIORES VALORES SE PAGARÁN PREVIA ENTREGA DE LOS INFORMES PREVISTOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE. LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CONSTANCIA DE PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A SEGURIDAD SOCIAL. LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIRLAS PREVISIONES LEGALES. LOS PAGOS SE REALIZARÁN DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DEL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FIRMADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. EL ÚLTIMO PAGO DEL PRESENTE CONTRATO ESTARÁ SUJETO A LA PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DEL FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación			VALOR DEL PAGO	\$9.778.000							
PAGO N°	5	DE	10	BANCO	Banco Davivienda									
CUENTA N°	0550488402715707					Ahorros								
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR			ANTICIPO			VALOR							
DEPARTAMENTO	\$97.780.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%							
				VALOR ANTICIPADO			\$0							
				VALOR DEL ANTICIPO			\$0							
				AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0							
ADICIÓN DEPARTAMENTO	\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0							
				SALDO AMORTIZACIÓN			\$0							
				VALOR BRUTO A PAGAR			\$9.778.000							
				V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$48.890.000							
TOTAL	\$97.780.000			SALDO POR EJECUTAR			\$48.890.000							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL								
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC			DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA					
9	1	2026	4600033276			4	6	2026	1081827270					
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del		Al			
	NO			18	6	2026	5		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
									9	5	2026	8	6	2026
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión	Cesión	Terminación Anticipada	Cambio de supervisión	Embargo	No aplica	X							
OBSERVACIONES (si se requiere)														
SUPERVISOR/INTERVENTOR			ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN					ORDENADOR DEL GASTO						
NOMBRE:	JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA			NOMBRE:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS			NOMBRE:	NATALIA ANDREA FORERO MARIN					
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA-SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO			CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE DESPACHO-SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:						



 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033									
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06									
										FECHA: 04/09/2025							
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>																	
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				
	18	6	2026		26	1	2026				25	11	2026				
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARÍA DEL AGROCAMPESINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL			1124							
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT								
SAG-CD-PSA-077-2026	X				GILBERTO ARIZA ARIZA				139540721								
DIRECCIÓN					CORREO				TELÉFONO								
VDA SANAME					ARIZAGIL06@HAYOO.ES				3112872015								
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO								
OBJETO	PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS TECNICOS PRODUCTIVOS DE LOS SISTEMAS AGRÍCOLAS ANCESTRALES, ALTERNATIVOS Y PR OMISORIOS DEL DEPARTAMENTO.																
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE (\$35.310.000). Valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100077410 del 15/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$3.531.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca</p>																
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO		Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO		\$3.531.000								
PAGO N°	4	DE	10	BANCO		Banco Agrario											
CUENTA N°		331140001081						Corriente									
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR			ANTICIPO			VALOR									
DEPARTAMENTO		\$35.310.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%									
					VALOR ANTICIPADO			\$0									
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0									
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0									
ADICION	DEPARTAMENTO		\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0								
						SALDO AMORTIZACIÓN			\$0								
						VALOR BRUTO A PAGAR			\$3.531.000								
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$14.124.000								
TOTAL		\$35.310.000			SALDO POR EJECUTAR			\$21.186.000									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL												
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC			DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA								
23	1	2026	4600035488			10	6	2026	80631084								
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al			
		NO				18	6	2026	4			26	4	2026	25	5	2026
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X			
OBSERVACIONES (si se requiere)																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO									
NOMBRE:		JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA		NOMBRE:		LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA		NOMBRE:		MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA							
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTOR DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPESINADO		CARGO Y DEPENDENCIA		PROFESIONAL UNIVERSITARIO-DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPESINADO		CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPESINADO							
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:									

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>						CÓDIGO: E-GCCP-FR-033		
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>						VERSIÓN: 06		
						FECHA: 04/09/2025			

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.



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		19	1	2026		18	11	2026

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	<b>SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO</b>				SECCIÓN PRESUPUESTAL			<b>1103</b>		
--	--	--	--	--	----------------------	--	--	-------------	--	--

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT		
SGCC-CD-PSP-506-2026	X				CARLOS JULIAN DIAZ FRANCO			74245279		
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO		
CL 35 O 09 CA 20					JULIANDIAZ7777.JD@GMAIL.COM			3134141349		
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO		

**OBJETO** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN MATERIA JURIDICA Y ADMINISTRATIVA PARA LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL.

**CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO.** EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS (\$89.654.300) M/CTE. INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LA SECRETARÍA GENERAL PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 7100077128 DEL 13 DE ENERO DE 2026 EXPEDIDO POR LA DIRECTORA DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. EL PRESENTE CONTRATO ESTÁ SUJETO A REGISTRO PRESUPUESTAL Y EL PAGO DE SU VALOR A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES. LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO EN DIEZ (10) PAGOS ASÍ: CADA PAGO POR LA SUMA DE OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS (\$8.965.430) M/CTE., INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL EXPEDIDO POR LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, O A PRORRATA DE LOS DÍAS EFECTIVAMENTE EJECUTADOS. INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LOS ANTERIORES VALORES SE PAGARÁN PREVIA ENTREGA DE LOS INFORMES PREVISTOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CONSTANCIA DE PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A SEGURIDAD SOCIAL, LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIRLAS PREVISIONES LEGALES. LOS PAGOS SE REALIZARÁN DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DEL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FIRMADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. EL ÚLTIMO PAGO DEL PRESENTE CONTRATO ESTARÁ SUJETO A LA PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DEL FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	\$8.965.430
---------------------------	--------	------------------	--	----------------	-------------

PAGO N°	5	DE	10	BANCO	SCOTIABANK	
---------	---	----	----	-------	------------	--

CUENTA N°		4432014185				Ahorros	
-----------	--	------------	--	--	--	---------	--

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	<b>\$89.654.300</b>	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	<b>0%</b>
		VALOR ANTICIPADO	<b>\$0</b>
		VALOR DEL ANTICIPO	<b>\$0</b>
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	<b>\$0</b>
ADICIÓN DEPARTAMENTO	<b>\$0</b>	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	<b>\$0</b>
		SALDO AMORTIZACIÓN	<b>\$0</b>
		VALOR BRUTO A PAGAR	<b>\$8.965.430</b>
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	<b>\$44.827.150</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$89.654.300</b>	<b>SALDO POR EJECUTAR</b>	<b>\$44.827.150</b>

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC	DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
18	1	2026	4600034636	19	6	2026	9505957505

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al			
	NO			24	6	2026			5	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
											19	5	2026	18	6

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión	Cesión	Terminación Anticipada	Cambio de supervisión	Embargo	No aplica	<b>X</b>
-----------------------	------------	--------	------------------------	-----------------------	---------	-----------	----------



OBSERVACIONES (si se requiere)

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
------------------------	--	--------------------------------	--	---------------------	--

NOMBRE:	JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA	NOMBRE:	DIEGO ALEJANDRO GONZALEZ RIVERA	NOMBRE:	NATALIA ANDREA FORERO MARIN
---------	------------------------------	---------	---------------------------------	---------	-----------------------------

CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO	CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA(E)- SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESPACHO - SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
---------------------	---	---------------------	---	---------------------	--

FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
--------	--	--------	--	--------	--

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>							CÓDIGO: E-GCCP-FR-033						
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>							VERSIÓN: 06						
										FECHA: 04/09/2025				
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad 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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>														
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		19	1	2026		18	11	2026			
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARÍA DEL AGROCAMPESINADO					SECCIÓN PRESUPUESTAL			1124				
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT						
SAG-CD-PSP-012-2026	X				ELIANA ROCIO LOZANO MEDINA			10736034101						
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO						
CL 9 24 24 LC 1 B. LA PALMITA					ELIANALOZ8@HOTMAIL.COM			3208537540						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCION DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DEL PROGRAMA DE FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD RURAL													
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$53.500.000.00) M/cte. valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100075711 de 06/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.350.000.00) M/cte. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca</p>													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO	Fondo reactivación agropecuaria			VALOR DEL PAGO	\$5.350.000							
PAGO N°	5	DE	10	BANCO	Bancolombia									
CUENTA N°	34110680858					Ahorros								
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR			ANTICIPO			VALOR							
DEPARTAMENTO	\$53.500.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%							
				VALOR ANTICIPADO			\$0							
				VALOR DEL ANTICIPO			\$0							
				AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0							
ADICION DEPARTAMENTO	\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0							
				SALDO AMORTIZACIÓN			\$0							
				VALOR BRUTO A PAGAR			\$5.350.000							
				V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$26.750.000							
TOTAL	\$53.500.000			SALDO POR EJECUTAR			\$26.750.000							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL								
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC			DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA					
16	1	2026	4600034339			28	5	2026	6018359014					
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	NO			24	6	2026	5		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
									19	5	2026	18	6	2026
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X		
OBSERVACIONES (si se requiere)														
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO						
NOMBRE:	JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA			NOMBRE:	LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA			NOMBRE:	MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA					
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPESINADO			CARGO Y DEPENDENCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DESPACHO SAG			CARGO Y DEPENDENCIA	Secretario de despacho- Secretaria del Agrocampesinado					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:						