

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA NIT 890680162-0				GESTIÓN CONTRACTUAL RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS				 ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA				 SECRETARÍA DE TURISMO, DEPORTE Y CULTURA ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL COLEGIO																	
El suscrito secretario(a) de despacho o Jefe de la Oficina certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de contratación vigente para la entidad.																													
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)		Día	Mes	Año															
		27	7	2026			4	2	2026			25	7	2026															
SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA				SECRETARIA TURISMO, DEPORTE Y CULTURA.						DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				768 del 20 de mayo del 2026															
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT																			
CD-PS-PSP-147-2026		X				JUAN CARLOS PEÑA CHAVEZ				1070327146-7																			
TELÉFONO Fijo		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO																			
N/A		3204753914				CALLE 2 # 2-32				juancarlos891117@gmail.com																			
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO																			
						N/A				N/A																			
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA LA PRACTICA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN EN BALONCESTO PARA LAS INSPECCIONES DEL TIRUNFO Y LA VICTORIA A CARGO DE LA SECRETARÍA DE TURISMO, DEPORTE Y CULTURA DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA																											
CLAUSULA VALOR Y FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		EL MUNICIPIO, pagará al contratista el valor del contrato que corresponde a la suma de TRECE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$13.760.000) M/CTE. De la siguiente manera: cinco (5) MENSUALIDADES VENCIDAS cada una por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2'400.000) y una MENSUALIDAD VENCIDA por valor de UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.760.000).																											
REGISTRO PRESUPUESTAL		1338 DEL 3 DE JUNIO DEL 2026						VALOR DEL PAGO		\$ 1.760.000																			
PAGO N°		6		DE		6		BANCO		CAJA SOCIAL																			
		24086607393 Ahorros																											
DESCRIPCIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR																			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 9.600.000,00				PORCENTAJE DEL ANTICIPO				\$ -																			
						VALOR ANTICIPADO 1				\$ -																			
						VALOR ANTICIPADO 2				\$ -																			
VALOR DE LA ADICIÓN		\$ 4.160.000				AMORTIZACIÓN ANTICIPO				\$ -																			
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO				\$ -																			
						SALDO AMORTIZACIÓN				\$ -																			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 13.760.000				VALOR BRUTO A PAGAR				\$ 1.760.000																			
						VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS				\$ 12.000.000																			
						SALDO TOTAL				\$ -																			
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL																							
DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE RPC		DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE PLANILLA															
23		01		2026		151		19		6		2026		92772835															
3		06		2026		1338		28		7		2026		92772835															
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO				SI		X		PERIODO A CERTIFICAR				Desde			Hasta														
				NO								Día			Mes			Año											
												4			7			2026			25			7			2026		
OBSERVACIONES (si se requiere)		N/A																											
SUPERVISOR/INTERVENTOR								FIRMA VALIDA PARA GESTION DOCUMENTAL																					
NOMBRE:		PEDRO ARIEL CASTILLO REINA						NOMBRE:		NATALIA VANEGAS CANDIL																			
CARGO:		SECRETARIO DE TURISMO, DEPORTE Y CULTURA						CARGO:		JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA																			
FIRMA:								FIRMA:																					