Gobernación de CUNDINAMARCA
/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300058823

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	**Fecha de Contabilización:**	15.06.2022
Referencia Del Documento:	PAGO CTA COBRO 4	**Fecha Impresión de Factura:**	15.06.2022
Centro Gestor:	1121	**Nombre de la Dependencia:**	SECRETARIA DEL AMBIENTE
Fondo:	3-1200	**Nombre del Fondo:**	Medio Ambiente Ley 99
Verificado por:	MCASTRO	**Documento RPC:**	4600009471
NIT del Tercero:	529660417	**Código del Tercero:**	2300034005
Nombre del Tercero:	MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ		
Nombre del Alternativo:			
Descripción:	PAGO 4/11 SA-CPS-058-2022		

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Svcs	XACREEDOR/DEUDOR	5.247.000-
002	5508070000	81	Asistencia técnica	2320202008	5.400.000
003	2440800009	50	EStam adulto mayor	XRETENCION/DEDUCCION09	25.000-
004	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	46.000-
005	2440800003	50	Estam.Procultura	XRETENCION/DEDUCCION09	13.000-
006	2440800001	50	Otros Imp.Dep Prodes	XRETENCION/DEDUCCION09	25.000-
007	2440800004	50	Estam Prohospitales	XRETENCION/DEDUCCION09	25.000-
008	2440800007	50	EStam univers cundin	XRETENCION/DEDUCCION09	19.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor - Bienestar del Adulto Mayor 2%	1.254.109	25.000-
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	4.773.125	46.000-
ProCultura (Con Cuantía) Estampilla - ProCultura (Con Cuantía) 1%	1.254.109	13.000-
ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2%	1.254.109	25.000-
ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2%	1.254.109	25.000-
Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5	1.254.109	19.000-

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS

NIDIA C. RIAÑO R.
ORDENADOR

Departamento de Cundinamarca
Estampillas Departamentales

Adulto Mayor 2%	$25,000
ProCultura 1%	$13,000
ProDesarollo 2%	$25,000
ProHospital 2%	$25,000
Pro UDEC 1.5%	$19,000

$107,000

Nombre: MARIA FERNANDA PELAEZ GOME
Nit: 529660417

3300058823

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 02
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 04/Agos/2020

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 vigilancia y control de la ejecución contractual 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
	8	6	2022		7	2	2022		31	12	2022

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1121

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SA-CPS-058-2022	X		MARIA FERNANDA PELAEZ GOMEZ	52.966.041

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	3134612981	Calle 15 N° 16-15	mafepg1982@gmail.com

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE RESTAURACIÓN ECOLÓGICA, MANTENIMIENTO Y PROTECCIÓN DE PREDIOS DE INTERÉS HÍDRICO LOCALIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 4 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($59.400.000) La Secretaría del Ambiente pagará a la Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. No. 7100020703 de fecha 14/01/2022 Rubro:1121/3-200/2320202008/5/282/CC / SECRETARIA DEL AMBIENTE / Medio Ambiente Ley 99 / Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Proyecto: 2020/004250532/3202005 Conservación del recurso hídrico. Ítem 1. Valor: $59.400.000, con concepto precontractual No. 1367 de 12 de enero de 2022. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Ambiente pagará al Contratista el valor del contrato se pagará en once (11) pagos mensuales vencidos e iguales cada uno por la suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($5.400.000) M/CTE. Todos los pagos se realizarán previa presentación de los informes correspondientes y aprobación de los mismos por parte del supervisor de la Secretaría del Ambiente, así como de los documentos que acrediten el pago al día por concepto de aportes a la seguridad social en salud y pensión, de acuerdo a lo normado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y normas complementarias. Los pagos se realizarán dentro de los días previstos por la Secretaria de conformidad con el PAC.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1200	NOMBRE DEL FONDO	Medio Ambiente ley 99	VALOR DEL PAGO	$ 5.400.000

PAGO N°	4	DE	11	BANCO	DAVIVIENDA

CUENTA N°	0550488404677681	AHORROS

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	$ 59.400.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 5.400.000
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 21.600.000
	TOTAL	$ 59.400.000	SALDO TOTAL	$ 37.800.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC	DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA
7	02	2022	4600009471	25	05	2022	9435260528

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI		PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	NO	X		7	5	2022	6	6	2022

FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	8/06/2022	ULTIMO PERIODO REPORTADO EN SUPEVISA	07/05/2022 al 06/06/2022
OBSERVACIONES (si se requiere)			

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	ANGELA J OSPINA VELANDIA	NOMBRE:	ESMERALDA VASQUEZ GUZMAN	NOMBRE:	DRA. NIDIA CLEMENCIA RIAÑO RINCON
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO:	SECRETARIA DE AMBIENTE
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	