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
	6	12	2022		6	9	2022		31	12	2022

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1124

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SADR-SASI-048-2022	X		SUMINISTROS INDUSTRIALES Y FERRETEROS S.A.S.	900.561.829-1
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3603321	3008918941		CaLLE 17 # 25-24 BOGOTA	licitacionessumindfersas@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	SUMINISTRO DE BIENES Y ELEMENTOS PARA FORTALECER PROYECTOS PRODUCTIVOS DE POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y ENTORNOS DE DESARROLLO RURAL AGROPECUARIO
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	**CLÁUSULA SEXTA. - FORMA DE PAGO** El Departamento pagará al Contratista el 100% del valor del contrato, previa entrega real y efectiva de los bienes, recibo a satisfacción por parte del supervisor, Informe final de Supervisión y Certificado para pago del contrato, avalado por el supervisor designado. En todo caso el pago estará sujeto a la programación del PAC. Para el trámite de pago el Contratista deberá dar cumplimiento de los siguientes requisitos y presentar los siguientes documentos: 1) Acreditar que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 – en la cual se acredite el cumplimiento del pago de las obligaciones derivadas de los aportes de sus empleados, a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena. Para el caso de personas naturales se deberá adjuntar los soportes de los pagos de aportes en salud y pensión. 2) Presentación de Factura o Cuenta de Cobro que cumpla con todos los requisitos de Ley. 3) Actas e informes de Supervisión debidamente diligenciados, en los que se evidencie el seguimiento a la ejecución, Acta de recibo y de ejecución A-GC-FR-033 expedida a satisfacción por parte del Supervisor del contrato designado por el Departamento. 4) En caso de que los pagos incluyan IVA, este deberá discriminarse Nota. Para efectos de autorizar cada uno de los pagos que se determinen de acuerdo al análisis realizado, deberá acreditarse por parte del contratista que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	$ 593.996.664
PAGO N°	1	DE	1	**BANCO**	BANCO DE BOGOTA
CUENTA N°	015163884				**CORRIENTE**

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	$ 995.988.246,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$ 479.999.817	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 593.996.664
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 593.996.664
	TOTAL	$ 1.475.988.063	SALDO TOTAL	$ 881.991.399

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
6	09	2022	4600012701

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
2	12	2022	CERTIFICACION PARAFISCAL

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
	NO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				6	9	2022	6	12	2022

FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	6/12/2022	ULTIMO PERIODO REPORTADO EN SUPEVISA	06/09/2022-06/12/2022
OBSERVACIONES (si se requiere)	El contratista presenta fv electronica No 4139 certificacion pago seguridad social, informe de actividades Pago 1 fondo recurso ordinario **El contratista no registra sanción**		

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	BRENDA XIMENA PLAZAS VERA	NOMBRE:	KEVIN LADINO	NOMBRE:	SANDRA LILIANA MAHECHA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO SECRETARIA DE AGRICULRURA Y DESARROLLO RURAL	CARGO:	ASESOR JURÍDICO SECRETARIA AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	CARGO:	SECRETARIA DE DESPACHO SECRETARIA AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

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
	6	12	2022		6	9	2022		6	12	2022

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1124

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SADR-SASI-048-2022	X		SUMINISTROS INDUSTRIALES Y FERRETEROS S.A.S.	900.561.829-1
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3603321	3008918941		CaLLE 17 # 25-24 BOGOTA	licitacionessumindfersas@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	SUMINISTRO DE BIENES Y ELEMENTOS PARA FORTALECER PROYECTOS PRODUCTIVOS DE POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y ENTORNOS DE DESARROLLO RURAL AGROPECUARIO
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	**CLÁUSULA SEXTA. - FORMA DE PAGO** El Departamento pagará al Contratista el 100% del valor del contrato, previa entrega real y efectiva de los bienes, recibo a satisfacción por parte del supervisor, Informe final de Supervisión y Certificado para pago del contrato, avalado por el supervisor designado. En todo caso el pago estará sujeto a la programación del PAC. Para el trámite de pago el Contratista deberá dar cumplimiento de los siguientes requisitos y presentar los siguientes documentos: 1) Acreditar que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 – en la cual se acredite el cumplimiento del pago de las obligaciones derivadas de los aportes de sus empleados, a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena. Para el caso de personas naturales se deberá adjuntar los soportes de los pagos de aportes en salud y pensión. 2) Presentación de Factura o Cuenta de Cobro que cumpla con todos los requisitos de Ley. 3) Actas e informes de Supervisión debidamente diligenciados, en los que se evidencie el seguimiento a la ejecución, Acta de recibo y de ejecución A-GC-FR-033 expedida a satisfacción por parte del Supervisor del contrato designado por el Departamento. 4) En caso de que los pagos incluyan IVA, este deberá discriminarse Nota. Para efectos de autorizar cada uno de los pagos que se determinen de acuerdo al análisis realizado, deberá acreditarse por parte del contratista que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1900	NOMBRE DEL FONDO	REACTIVACION AGROPECUARIA	VALOR DEL PAGO	$ 401.991.582
PAGO N°	1 DE 1	BANCO	BANCO DE BOGOTA		
CUENTA N°	015163884			CORRIENTE	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$ 995.988.246,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$ 479.999.817	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 401.991.582
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 995.988.246
TOTAL		$ 1.475.988.063	SALDO TOTAL	$ 479.999.817

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
6	09	2022	4600012701

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
2	12	2022	CERTIFICADO PARAFISCAL

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
	NO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				6	9	2022	6	12	2022

FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	6/12/2022	ULTIMO PERIODO REPORTADO EN SUPEVISA	06/09/2022-06/12/2022

OBSERVACIONES (si se requiere)	El contratista presenta fv electronica No 4139, certificacion pago seguridad social, informe de actividades Pago 1A fondo recurso reactivacion **El contratista no regista sanción**

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	BRENDA XIMENA PLAZAS VERA	NOMBRE:	KEVIN LADINO	NOMBRE:	SANDRA LILIANA MAHECHA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO SECRETARIA DE AGRICULRURA Y DESARROLLO RURAL	CARGO:	ASESOR JURÍDICO SECRETARIA AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	CARGO:	SECRETARIA DE DESPACHO SECRETARIA AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

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
	6	12	2022		6	9	2022		6	12	2022

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1124

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SADR-SASI-048-2022		X	SUMINISTROS INDUSTRIALES Y FERRETEROS S.A.S.	900.561.829-1
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
3603321	3008918941		CaLLE 17 # 25-24 BOGOTA	licitacionessumindfersas@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	SUMINISTRO DE BIENES Y ELEMENTOS PARA FORTALECER PROYECTOS PRODUCTIVOS DE POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y ENTORNOS DE DESARROLLO RURAL AGROPECUARIO
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	**CLÁUSULA SEXTA. - FORMA DE PAGO** El Departamento pagará al Contratista el 100% del valor del contrato, previa entrega real y efectiva de los bienes, recibo a satisfacción por parte del supervisor, Informe final de Supervisión y Certificado para pago del contrato, avalado por el supervisor designado. En todo caso el pago estará sujeto a la programación del PAC. Para el trámite de pago el Contratista deberá dar cumplimiento de los siguientes requisitos y presentar los siguientes documentos: 1) Acreditar que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 – en la cual se acredite el cumplimiento del pago de las obligaciones derivadas de los aportes de sus empleados, a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena. Para el caso de personas naturales se deberá adjuntar los soportes de los pagos de aportes en salud y pensión. 2) Presentación de Factura o Cuenta de Cobro que cumpla con todos los requisitos de Ley. 3) Actas e informes de Supervisión debidamente diligenciados, en los que se evidencie el seguimiento a la ejecución, Acta de recibo y de ejecución A-GC-FR-033 expedida a satisfacción por parte del Supervisor del contrato designado por el Departamento. 4) En caso de que los pagos incluyan IVA, este deberá discriminarse Nota. Para efectos de autorizar cada uno de los pagos que se determinen de acuerdo al análisis realizado, deberá acreditarse por parte del contratista que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	$ 479.999.817
PAGO N°	1	DE	1	**BANCO**	BANCO DE BOGOTA
CUENTA N°	015163884				**CORRIENTE**

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	$ 995.988.246,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$ 479.999.817	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 479.999.817
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 1.475.988.063
	TOTAL	$ 1.475.988.063	SALDO TOTAL	$ -

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC	DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
17	11	2022	4700005389	2	12	2022	CERTIFICADO PARAFISCAL

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
	NO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				6	9	2022	6	12	2022

FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	6/12/2022	ULTIMO PERIODO REPORTADO EN SUPEVISA	06/09/2022-06/12/2022

OBSERVACIONES (si se requiere)	El contratista presenta fv electronica No 4139, certificacion pago seguridad social, informe de actividades Pago 1B fondo recurso ordinario Este pago se realiza con la adición del contrato SADR-SASI-048-2022 de fecha 18/11/2022 **El contratista no regista sanción**

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	BRENDA XIMENA PLAZAS VERA	NOMBRE:	KEVIN LADINO	NOMBRE:	SANDRA LILIANA MAHECHA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO SECRETARIA DE AGRICULRURA Y DESARROLLO RURAL	CARGO:	ASESOR JURÍDICO SECRETARIA AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	CARGO:	SECRETARIA DE DESPACHO SECRETARIA AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	