

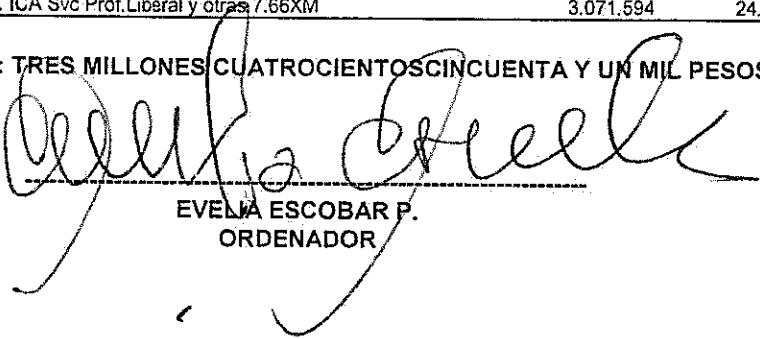
Clase Documento RE Factura LogísticaMM Fecha de Contabilización: 18.05.2023
Referencia Del Documento: C. COBRO 2 Fecha Impresión de Factura: 18.05.2023
Centro Gestor: 1103 Nombre de la Dependencia: SECRETARIA GENERAL
Fondo: 1-0100 Nombre del Fondo: Recurso ordinario
Verificado por: PFORERO Documento RPC: 4600015342
NIT del Tercero: 10324164838 Código del Tercero: 2300033670
Nombre del Tercero: CAROLINA DAZA CASTELLANOS
Nombre del Alternativo:
Descripción: PAGO 2 DE 8 CONTRATO SG-CPS-247-2023

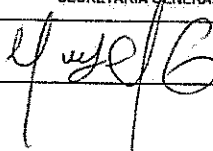
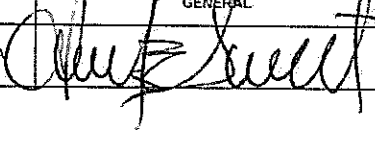
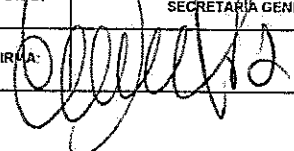
Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	3.451.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servi	2120202008	3.475.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	24.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	3.071.594	24.000-

Valor en letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOSCINCUENTA Y UN MIL PESOS


EVELIA ESCOBAR P.
ORDENADOR

<div>Gobernación de CUNDINAMARCA</div>				GESTIÓN CONTRACTUAL				CÓDIGO: A-GC-FR-033							
				RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS				VERSIÓN: 02							
								FECHA: 04/Agos/2020							
<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 vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.</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	5	2023			20	2	2023			19	10	2023	
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA				SECRETARÍA GENERAL				SECCIÓN PRESUPUESTAL				1103			
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT					
SG-CPS-247-2023		x				CAROLINA DAZA CASTELLANOS				1032416483					
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO					
NO APLICA		3224765773				Carrera 8 # 17 a 11, Fusagasugá				carolina.daza483@gmail.com					
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIA LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*HOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO						
OBJETO		<p>El objeto del Contrato es Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento en la implementación y seguimiento del modelo integrado de planeación y gestión - MIPG en lo relacionado a la política de racionalización de trámites de la Gobernación de Cundinamarca.</p>													
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		<p>El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$27.800.000) M/CTE, y 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. 7100035191 de fecha 09 de febrero de 2023 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 así: en ocho (08) mensualidades vencidas cada una por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS (\$3.475.000) M/CTE, e 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 fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato para lo cual el contratista adjuntará la certificación que acredite el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, pensión, salud y riesgos profesionales, de acuerdo a lo normado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007</p>													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		1-0100		NOMBRE DEL FONDO		RECURSO ORDINARIO		VALOR DEL PAGO		\$		3.475.000			
PAGO N°		2		DE		8		BANCO		DAVIVIENDA					
CUENTA N°						005700118168				AHORROS					
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR		ANTICIPO		VALOR									
DEPARTAMENTO		\$		27.800.000		PORCENTAJE DEL ANTICIPO									
						VALOR ANTICIPADO		\$		-					
						VALOR DEL ANTICIPO		\$		-					
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO		\$		-					
ADICIÓN						AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO		\$		-					
						SALDO AMORTIZACIÓN		\$		-					
						VALOR BRUTO A PAGAR		\$		3.475.000					
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS		\$		6.950.000					
TOTAL		\$		27.800.000		SALDO TOTAL		\$		20.850.000					
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL									
DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE RPC		DÍA		MES		AÑO		NÚMERO DE PLANILLA	
20		02		2023		4600015342		16		05		2023		9450605998	
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO				SI		X		PERIODO A CERTIFICAR		del		Al			
				NO						Día		Mes		Año	
										20		3		2023	
										19		4		2023	
FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		16/05/2023				ÚLTIMO PERIODO REPORTADO EN SUPERVISA				20.03.2023 - 19.04.2023					
OBSERVACIONES (si se requiere)															
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO							
NOMBRE:		MARY ALEJANDRA GALEANO ABELLO		NOMBRE:		JENNIFER ASTRID AVILA NIÑO		NOMBRE:		EVELIA ESCOBAR PERDIGÓN					
CARGO:		ASESORA DE DESPACHO SECRETARÍA GENERAL		CARGO:		JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA / SECRETARÍA GENERAL		CARGO:		SECRETARÍA DE DESPACHO / SECRETARÍA GENERAL					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:							

Ruth Beltrán
19-05-2023

5600099177