Gobernación de CUNDINAMARCA

f/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300099028

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!

Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**30.06.2023**
Referencia Del Documento:	**C. COBRO 3**	**Fecha Impresión de Factura:**	**30.06.2023**
Centro Gestor:	**1103**	**Nombre de la Dependencia:**	**SECRETARIA GENERAL**
Fondo:	**1-0100**	**Nombre del Fondo:**	**Recurso ordinario**
Verificado por:	**PFORERO**	**Documento RPC:**	**4600016535**
NIT del Tercero:	**352519767**	**Código del Tercero:**	**2300038752**
Nombre del Tercero:	**MARIA LIGIA MORENO RODRIGUEZ**		
Nombre del Alternativo:			
Descripción:	**PAGO 3 DE 8 CONTRATO SG-CPS-583-2023**		

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	6.379.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servici	2120202008	6.500.000
003	2440800009	50	EStam adulto mayor	XRETENCION/DEDUCCION09	3.000-
004	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	56.000-
005	2440800003	50	Estam.Procultura	XRETENCION/DEDUCCION09	1.000-
006	2440800001	50	Otros Imp.Dep Prodes	XRETENCION/DEDUCCION09	3.000-
007	2440800004	50	Estam Prohospitales	XRETENCION/DEDUCCION09	3.000-
008	2436150000	50	Reten.Empl 383 ET	XRETENCION/DEDUCCION09	53.000-
009	2440800007	50	EStam univers cundin	XRETENCION/DEDUCCION09	2.000-

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%	138.200	3.000-
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	5.745.428	56.000-
ProCultura (Con Cuantía) Estampilla - ProCultura (Con Cuantía) 1%	138.200	1.000-
ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2%	138.200	3.000-
ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2%	138.200	3.000-
Retención Honorarios - Ret. >95 hast 150 19% Ley 2010 de 12-19	279.931	53.000-
Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5	138.200	2.000-

Valor en letras: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS

EVELIA ESCOBAR P.
ORDENADOR

Departamento de Cundinamarca
Estampillas Departamentales

$ 12.000

Adulto Mayor 2%	$3,000
ProCultura 1%	$1,000
ProDesarollo 2%	$3,000
ProHospital 2%	$3,000
Pro UDEC 1.5%	$2,000

Nombre MARIA LIGIA MORENO RODRIGU
Nit 352519767

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
	27	6	2023		13	3	2023		12	11	2023

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA GENERAL	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1103

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SG-CPS-583-2023	X		MARIA LIGIA MORENO RODRIGUEZ	35.251.976
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	3168604792		CARRERA 5C No. 19 - 59	ifiesita@hotmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			***NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO**	***CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO**

OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO Y REPORTE DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS DE LA EJECUCIÓN Y GESTIÓN DE LAS METAS 386, 387 Y 388 QUE EJECUTA LA SECRETARÍA GENERAL EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGESA.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($52.000.000) M/CTE, y los impuestos a que haya lugar. La Secretaría General pagará a la Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100036968 de fecha 06 de marzo 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 Secretaria General pagará a la Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Ocho (08) mensualidades vencidas, cada una por valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($6.500.000) M/CTE. 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 la contratista adjuntara 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.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	$ 6.500.000
PAGO N°	3	DE	8	BANCO	DAVIVIENDA
CUENTA N°		009270344485			AHORROS

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	$ 52.000.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 6.500.000
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 19.500.000
	TOTAL	$ 52.000.000	SALDO TOTAL	$ 32.500.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC
13	03	2023	4600016535

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
12	5	2023	1054780690

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			13	5	2023	12	6	2023

FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	27/06/2023	ULTIMO PERIODO REPORTADO EN SUPERVISA	13/05/2023 - 12/06/2023
OBSERVACIONES (si se requiere)	Durante el presente periodo desempeñaron como supervisores el dr WILSO JAVIER CASTRO TORRES (DEL 13 DE MAYO AL 9 DE JUNIO DE 2023 , Dra Evelia Escobar Perdigon (9 DE JUNIO AL 12 DE JUNIO DE 2023),JOHANA RUIZ JARA(A PARTIR DEL 13 DE JUNIO HASTA EL 4 JULIO DE 2023)		

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	JOHANNA RUIZ JARA	NOMBRE:	MARYELY DIAZ ARDILA	NOMBRE:	EVELIA ESCOBAR PERDIGON
CARGO:	GERENTE SECRETARIA GENERAL	CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA (E) SECRETARIA GENERAL	CARGO:	SECRETARIA DE DESPACHO SECRETARIA GENERAL
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

27-06-2023