Gobernación de CUNDINAMARCA

/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300122629

CUNDINAMARCA IREGIÓN Que Progresa!

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	**Fecha de Contabilización:**	05.12.2023
Referencia Del Documento:	C. COBRO 4	**Fecha Impresión de Factura:**	05.12.2023
Centro Gestor:	1103	**Nombre de la Dependencia:**	SECRETARIA GENERAL
Fondo:	1-0100	**Nombre del Fondo:**	Recurso ordinario
Verificado por:	CFRANCO	**Documento RPC:**	4600015342
NIT del Tercero:	10324164838	**Código del Tercero:**	2300033670
Nombre del Tercero:	CAROLINA DAZA CASTELLANOS		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 4 DE 8 CONTRATO SG-CPS-247-2023

VALOR BRUTO FACTURA: TRES MILLONES CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO MIL PESOS $ 3.475.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	3.451.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servici	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 Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	3.071.594	24.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 24.000

VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES CUATROCIENTOSCINCUENTA Y UN MIL PESOS $ 3.451.000

EVELIA ESCOBAR P.
ORDENADOR

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A GC FR 033
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 02/08/2021

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
	14	11	2023		20	2	2023		19	10	2023

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA GENERAL	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1103

CONTRATO Nº	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 DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			***NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO**	***CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO**

OBJETO	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
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	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 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	$ 3.475.000
PAGO Nº	4 DE 8	BANCO	DAVIVIENDA		
CUENTA Nº	005700118168		AHORROS		

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
	DEPARTAMENTO	$ 27.800.000
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$ -
	TOTAL	$ 27.800.000

ANTICIPO	VALOR
PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
VALOR ANTICIPADO	$ -
VALOR DEL ANTICIPO	$ -
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
VALOR BRUTO A PAGAR	$ 3.475.000
V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 13.900.000
SALDO POR EJECUTAR	$ 13.900.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
20	02	2023	4600016342

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
26	07	2023	9451926097

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	SI	X		14	11	2023	4		20	5	2023	19	6	2023
	NO													

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión	X	No Aplica	

OBSERVACIONES (si se requiere)	PARA LA PRESENTE CUENTA LA CONTRATISTA ANEXA 2 PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO DEL 2023 POR REAJUSTE EN EL IBC PLANILLAS No. 9451926097 DEL 26/07/2023 Y 9468728618 DEL 07/11/2023. PARA LA PRESENTE CUENTA DEL 20/05/2023 AL 19/06/2023 FUNGIO COMO SUPERVISORA LA DRA MARY ALEJANDRA GALEANO ABELLO, PERO TENIENDO EN CUENTA QUE LA CONTRATISTA PRESENTA LA CUENTA A LA FECHA FIRMA LA NUEVA SUPERVISORA DRA. MARYELY DIAZ ARDILA.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	MARYELY DIAZ ARDILA	NOMBRE:	JENNIFER ASTRID AVILA NIÑO	NOMBRE	EVELIA ESCOBAR PERDOMO
CARGO Y DEPENDENCIA:	ASESORA DESPACHO SECRETARIA GENERAL	CARGO Y DEPENDENCIA:	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA SECRETARIA GENERAL	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESPACHO SECRETARÍA GENERAL
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner