Gobernación de CUNDINAMARCA
f/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob

# Formato GF-006
# Documento de Pago No.3300135964

CUNDINAMARCA unidos podemos más

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clase Documento | RE Factura LogisiticaMM | Fecha de Contabilización: | 18.11.2019 |
| Referencia Del Documento: | CTO 014-2019 | Fecha Impresión de Factura: | 18.11.2019 |
| Centro Gestor: | 1114 | Nombre de la Dependencia: | SECRETARIA DE FUNCION PUBLICA |
| Fondo: | 1-0100 | Nombre del Fondo: | RECURSO ORDINARIO |
| Verificado por: | MGARCIA | Documento RPC: | 4500032195 |
| NIT del Tercero: | 807990509 | Código del Tercero: | 2300026253 |
| Nombre del Tercero: | HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA | | |

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO ACTA 5 DE 10 CTO SFP-CPS-014-2019

| Posición | Cuenta | Clave | Texto breve cuenta | PosPre | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 2511010000 | 31 | Nomina por Pagar | XACREEDOR/DEUDOR | 5.680.596- |
| 002 | 5108010001 | 81 | Remuneracion Servici | GR:1.1-03-03 | 5.924.596 |
| 003 | 2440800009 | 50 | EStam adulto mayor | XRETENCION/DEDUCCION09 | 3.000- |
| 004 | 2436270000 | 50 | Reteica Compras | XRETENCION/DEDUCCION08 | 51.000- |
| 005 | 2440800003 | 50 | Estam.Procultura | XRETENCION/DEDUCCION09 | 2.000- |
| 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 | 180.000- |
| 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% | 154.037 | 3.000- |
| Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm | 5.237.343 | 51.000- |
| ProCultura (Con Cuantia) Estampilla - ProCultura (Con Cuantia) 1% | 154.037 | 2.000- |
| ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2% | 154.037 | 3.000- |
| ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2% | 154.037 | 3.000- |
| Retención Honorarios - Ret. >95 hast 150 19% Decreto 0099-13 | 946.517 | 180.000- |
| Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5 | 154.037 | 2.000- |

**Valor en letras: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS Pesos**

YOLIMA MORA SALINAS
ORDENADOR

| Gobernación de CUNDINAMARCA | GESTIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO: A-GC-FR-033 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS | FECHA: 01/Sep/2018 |

El suscrito secretario(a) de despacho 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 TERMINACION (Incluidas adiciones) | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 18 | 11 | 2019 | | 18 | 2 | 2019 | | 17 | 12 | 2019 |

| SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA | SECRETARIA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA | SECCIÓN PRESUPUESTAL | 1114 |
|---|---|---|---|

| CONTRATO N° | PRINCIPAL | ADICIONAL | CONTRATISTA - BENEFICIARIO | CÉDULA O NIT |
|---|---|---|---|---|
| SFP-CPS-014-2019 | X | | HERLYN ALEJANDRO MORENO PARADA | 80799050 |
| **TELÉFONO FIJO** | **NUMERO CELULAR** | | **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
| 7574527 | 3508190193 | | Carrera 108 No. 19-35 | herlyn.moreno@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 DE ASESORÍA Y APOYO JURÍDICO EN EL SEGUIMIENTO AL PLAN GENERAL DE CONTRATACIÓN Y DEMÁS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR LA OFICINA ASESORA JURÍDICA Y DE RELACIONES LABORALES. |
|---|---|
| CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO | El valor del presente contrato corresponde a la suma de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($59.245.960). La Secretaría de la Función Publica pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal numero 7000100739 con cargo al rubro 1114/1-0100/ GR 1 1-03-03 / 1 1 3 4 Secretaria de Función Publica / Recurso Ordinario/ Remuneración servicios técnicos de la vigencia fiscal del año 2019. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría de la Función Publica pagará al Contratista el valor del contrato así: Diez (10) mensualidades vencidas de CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($5.924.596) |

| FONDO DEL PAGO A REALIZAR | 1-0100 | NOMBRE DEL FONDO | RECURSO ORDINARIO | VALOR DEL PAGO | $ 5.924.596 |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO N° | 5 DE 10 | BANCO | BBVA | | |
| CUENTA N° | | 346200843 | | AHORROS | |

| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR | ANTICIPO | VALOR |
|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO | $ 59.245.960,00 | PORCENTAJE DEL ANTICIPO | |
| | | VALOR ANTICIPADO | $ - |
| | | VALOR DEL ANTICIPO | $ - |
| | | AMORTIZACIÓN ANTICIPO | $ - |
| ADICIONES DEPARTAMENTO | $ - | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO | $ - |
| | | SALDO AMORTIZACIÓN | $ - |
| | | VALOR BRUTO A PAGAR | $ 5.924.596 |
| | | VR TOTAL PAGOS REALIZADOS | $ 29.622.980 |
| TOTAL | $ 59.245.960 | SALDO TOTAL | $ 29.622.980 |

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

| DIA | MES | AÑO | NUMERO DE RPC |
|---|---|---|---|
| 18 | 02 | 2019 | 4500032195 |

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

| DIA | MES | AÑO | NUMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 9 | 09 | 2019 | 7730720989 |

| EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | SI | X |
|---|---|---|
| | NO | |

| PERIODO A CERTIFICAR | del | | | Al | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| | 18 | 6 | 2019 | 17 | 7 | 2019 |

| OBSERVACIONES (si se requiere) | Revisado el informe de actividades número 5 presentado por el contratista, se evidencia que cumple con el objeto contractual y en consecuencia se autoriza el pago por el periodo certificado. No tiene sanciones en concurso. |
|---|---|

| | SUPERVISOR/INTERVENTOR | ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | JUAN PABLO PRIETO NIETO | JUAN PABLO PRIETO NIETO | YOLIMA MORA SALINAS |
| CARGO: | JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA Y DE RELACIONES LABORALES | JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA Y DE RELACIONES LABORALES | SECRETARIA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA |
| FIRMA: | | | |