Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300140579

Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**18.07.2024**
Referencia Del Documento:	**PAGO 3 DE 3**	**Fecha Impresión de Factura:**	**18.07.2024**
Centro Gestor:	**1123**	**Nombre de la Dependencia:**	**SRIA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD**
Fondo:	**1-0100**	**Nombre del Fondo:**	**Recurso ordinario**
Verificado por:	**AHUERTAS**	**Documento RPC:**	**4600021956**
NIT del Tercero:	**791676390**	**Código del Tercero:**	**2300042564**
Nombre del Tercero:	**CESAR GILBERTO CARRILLO VELASQUEZ**		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **STM-CPS-086-2024**

VALOR BRUTO FACTURA: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS $ 3.700.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401020010	31	proyectos de inversi	XACREEDOR/DEUDOR	3.668.000-
002	5507060002	81	Asig.Bnes.-Svcs Tran	2320202008	3.700.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	32.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	3.270.474	32.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 32.000

VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS $ 3.668.000

DIEGO JIMENEZ VARGAS
ORDENADOR

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 03
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 02/08/2023

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
	16	7	2024		15	4	2024		14	7	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1123

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
STM-CPS-086-2024	X		CESAR GILBERTO CARRILLO VELASQUEZ	79167639

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	3125217191	Cra 8 N° 11-53	cesarcar31@gmail.com

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS Y DOCUMENTALES CON EL FIN DE FORTALECER LA ESTRATEGIA "POR LA VÍADE LA VIDA" PARA LA INTERVENCIÓN, PREVENCIÓN Y MONITOREO DE LA SEGURIDAD VIAL EN CUNDINAMARCA"
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El valor del presente contrato es por hasta la suma de ONCE MILLONES CIEN MIL PESOS ($11.100.000) M/CTE. Incluidos los impuestos a que haya lugar EL DEPARTAMENTO –SECRETARÍA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE CUNDINAMARCA pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal: 7100049132 de 20 de marzo de 2024,Rubro 1123/1- 0100/2320202008/5/040/CC/SRIA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD/ Recurso Ordinario / Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. LA SECRETARÍA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE CUNDINAMARCA pagará al Contratista el valor del contrato a partir de la suscripción del acta de inicio, los cuales serán discriminados así: tres (3) pagos en mensualidades vencidas cada una por la suma de TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($3.700.000) con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, y de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral (SSSI). El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	Recurso Ordinario	VALOR DEL PAGO	$ 3.700.000

PAGO N°	3	DE	3	BANCO	BANCOLOMBIA

CUENTA N°	35421416662	AHORROS

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	11.100.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 3.700.000
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 11.100.000
	TOTAL	$ 11.100.000	SALDO POR EJECUTAR	$ -

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
15	04	2024	4600021956

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
15	07	2024	9468980257

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	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
	NO			16	7	2024	3		15	6	2024	14	7	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	SE ANEXA PLANILLA No. 9469936549 DEL MES DE JULIO

	SUPERVISOR/INTERVENTOR	ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN	ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE:	MAGALI DEL SOCORRO ROSERO ORTIZ	ELIANA MARIA PADILLA GONZALEZ	DIEGO ARMANDO JIMÉNEZ VARGAS
CARGO:	DIRECTORA DE SERVICIOS DE LA MOVILIDAD SEDES OPERATIVAS EN TRÁNSITO	CONTRATISTA DIRECCÓN DE SERVICIOS DE LA MOVILIDAD SEDES OPERATIVAS EN TRÁNSITO	SECRETARIO DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD
FIRMA:		FIRMA:	FIRMA: