Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**03.10.2024**
Referencia Del Documento:	**PAGO 1 DE 4**	**Fecha Impresión de Factura:**	**03.10.2024**
Centro Gestor:	**1106**	**Nombre de la Dependencia:**	**SECRETARIA HACIENDA**
Fondo:	**1-0100**	**Nombre del Fondo:**	**Recurso ordinario**
Verificado por:	**RJRODRIGUEZ**	**Documento RPC:**	**4600025671**
NIT del Tercero:	**801537510**	**Código del Tercero:**	**2300035784**
Nombre del Tercero:	**JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ**		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **SH-427-2024 DEL 13 AL 30 SEP-2024**

VALOR BRUTO FACTURA: SIETE MILLONES PESOS $ 7.000.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010000	31	Bnes.-Svcs	XACREEDOR/DEUDOR	6.951.000-
002	5108010003	81	Remuneración servici	2120202008	7.000.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	49.000-

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	6.403.000	49.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 49.000

VALOR NETO A PAGAR: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS $ 6.951.000

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
ORDENADOR

Reviso y aprobó:
Yeimy Yadira Cañón Salazar
Directora Financiera de Contad

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
	1	10	2024		13	9	2024		26	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE HACIENDA	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1106

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SH-CPS-427-2024	X		JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ	80.153.751

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	3505111462	CARRERA 55D No. 166-21	alvarezjimenezjairoalejandro@gmail.com

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

OBJETO	Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda, en los temas relacionados con la ejecución del proceso de Apoyo de Gestión Financiera y/o los procedimientos presupuestales que sean requeridos en el marco de la ejecución presupuestal del Departamento".
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VENTIOCHO MILONES QUINIENTOS MIL PESOS $28.500.000 M/CTE. La Secretaría de Hacienda pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100056169 del 06 de septiembre de 2024. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría de Hacienda pagará al Contratista el valor del contrato en 4 pagos así: A. Un (1) primer pago por valor de $7.000.000 M/CTE. B. dos pagos mensuales vencidos por valor de $ 7.500.000 M/CTE. C. Un (1) ultimo pago por valor de $ 6,500,000 M/CTE Los anteriores valores se pagarán previa entrega de del informe del contratista, 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 cumplir las 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. 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	$ 7.000.000

PAGO N°	1	DE	4	BANCO	DAVIVIENDA

CUENTA N°	055048842518573O	AHORROS

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	$ 28.500.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 7.000.000
			VR TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 7.000.000
	TOTAL	$ 28.500.000	SALDO POR EJECUTAR	$ 21.500.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
13	09	2024	4600025671

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
3	09	2024	1066193281

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
									Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	SI	X		1	10	2024	1		13	9	2024	30	9	2024
	NO													

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	Revisadas las actividades asignadas para el periodo a certificar se deja constancia que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción por el contratista. Por lo anterior se autoriza y ordena pagar la cuenta de cobro, por el valor y periodo referido en el presente documento. Se anexa seguridad social de agosto.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	CAROLINA ROMERO FIGUEROA	NOMBRE:	RICAURTE OSORIO ORTIZ	NOMBRE:	LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
CARGO Y DEPENDENCIA:	DIRECTOR FINANCIERO DE PRESUPUESTO	CARGO Y DEPENDENCIA:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIO DE HACIENDA
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **24/09/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **80153751**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488425185730**
Fecha de apertura	**12/11/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Bogotá D.C., octubre 1 de 2024

Doctora:
CAROLINA ROMERO FIGUEROA
Directora Financiera de Presupuesto

Asunto: Informe número 1 Contrato de Prestación de Servicios profesionales.
SH - CPS- 427 - 2024
Respetada Doctora.

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales relacionado, presento el informe correspondiente al período comprendido del **13 de Septiembre de 2024 hasta el 30 de Septiembre de 2024**, del contrato **SH-CPS-427-2024** cuyo objeto contractual es:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, EN LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN FINANCIERA Y/O LOS PROCEDIMIENTOS PRESUPUESTALES QUE SEAN REQUERIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL DEPARTAMENTO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Realizar el seguimiento de distribución ejecución y control del presupuesto del Departamento, incluyendo la revisión de los ingresos y gastos, conforme a la asignación efectuada por el supervisor del contrato.	Realice verificación, control de los gastos de inversión y funcionamiento de las ejecuciones de las entidades las cuales soy enlace como, secretaria jurídica, Secretaria de Hábitat, secretaria de las Tics y secretaria de Minas Energía y Gas.
Proporcionar apoyo y asesoramiento en la elaboración y cargue de informes dirigidos a los entes de control y autoridades competentes.	Durante el breve período reportado, el contratista no desarrolló esta actividad debido a que se priorizaron las obligaciones No. 5, 6 y No. 7, de acuerdo con las fechas en que se asignaron las tareas
Brindar soporte y apoyo en la presentación de los diferentes informes a los Organismos de Control, Entidades internas y externas, especialmente aquellos relacionados con rendición de cuentas y el cargue de la información en las plataformas dispuestas por la Contraloría General de la República, Contaduría General de la Nación y demás Entes de Control, de acuerdo con la designación que le efectúe el Supervisor del Contrato.	Durante el breve período reportado, el contratista no desarrolló esta actividad debido a que se priorizaron las obligaciones No. 5,6 y No. 7, de acuerdo con las fechas en que se asignaron las tareas
Realizar análisis y registro de las solicitudes allegadas por las Dependencias del Sector Central, las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y las Empresas Sociales del Estado; así como en la preparación, revisión, elaboración, y comunicación de los documentos y actos administrativos requeridos para el trámite de modificaciones presupuestales que deban ser presentadas para aprobación del Consejo Superior de Política Fiscal de	Realice acta con el fin de desliberar nuevamente el pedido 46000024496 en razón a que por parte de la Secretaria de Hábitat y Vivienda se cometió un error en la digitación del nombre del Representante Legal. Verifique, organice, realice la impresión y encarpete los documentos proporcionados por las entidades a mi cargo para continuar con el proceso de Vigencias Futuras. Realice la verificación y control de las solicitudes

Cundinamarca - CONFISCUN.	de RPCS y CDPS las cuales fueron impresas y entregadas a las entidades de las cuales soy enlace, Secretaria de Jurídica. Secretaria de Hábitat y Vivienda. Secretaria de las Tics. Secretaria de Minas Energía y Gas.
Asistir a las reuniones, mesas de trabajo solicitadas y capacitaciones, de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.	Asistí a la capacitación de SAP el día 18 de septiembre de 2024 donde se trataron temas como importantes como necesidades de la Gobernación: Compras. Contratos. Bienes. Documentos que son importantes para la revisión los pedidos como el: RUT: debe ser legible, se debe verificar si es o no responsable de IVA y debe tener máximo 30 días de ser impreso. Transacciones en SAP que nos sirven para crear los pedidos. ME51N ME53N ME21N
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Brinde apoyo en la organización, impresión y entrega de la Ordenanza 014 Modificación al Presupuesto de la Gobernación de Cundinamarca.

Cordialmente. Solicito me sea consignado el valor descrito, en la cuenta de ahorros de Davivienda con número 055048842518573O.

Atentamente,

JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ
C.C. N° 80.153.751 de Bogotá
CONTRATO N° SH - CPS - 427 - 2024.

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C, 1 de octubre de 2024

CERTIFICACIÓN

Yo **Carolina Romero Figueroa** en calidad de supervisora del contrato, **No. SH-CPS-427-2024,** el cual se encuentra ejecutando el señor **Jairo Alejandro Alvarez Jimenez identificado con cédula de ciudadanía No. 80.153.751** certifico que a la fecha de la presente cuenta de cobro **NO** tiene documentos pendientes en el aplicativo Mercurio, pertenecientes al mismo., en el periodo comprendido entre el 13 al 30 de septiembre del 2024.

La siguiente es dada a solicitud de la interesado el 1 de octubre del 2024

Cordialmente,

CAROLINA ROMERO FIGUEROA
DIRECTORA FINANCIERA DE PRESUPUESTO
Supervisora

Gobernación de Cundinamarca

MERCURIO 7.0 Sistema de Gestion Documental

INICIO IR A... PRINCIPALES SOPORTE GESTIÓN APROBACIÓN ACTUALIZAR SALIR **Usuario:** Jairo Alejandro Alvarez Jimenez

Mensaje: | Documento Evacuado.

Bandeja de Destinatarios

	Acceso Directo	No. Documento	Clase	Origen	Fecha Radicación	Fecha Entrada	Remitente	Destinatario	Tipo Documento	Referencia	Radicado Origen	Tier
No se encontraron documentos												
Aplicar Filtros				Todo	Todo	Todo	Todos	Todos	Todos	Todo		Todo

Temporal | Supl

Documentos: 0 - Pag. 1 de 1

Buscar Documento en la bandeja: Recibido Buscar

Movimientos del Documento: Recibido Buscar

© Servisoft S. A. Todos los derechos reservados. 2018 Versión: 7.0.

Seguimiento a la Supervisión

☑ Detalle Contrato (Información registrada en SAP y aprobada por el ordenador del gasto)

Dependencia	Número Contrato	Fecha de firma del contrato (día.mes.año)
Sec. De Hacienda	SH-CPS-427-2024	12.09.2024

Identificación Contratista	Nombre Contratista	e_mail
801537510	JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ	jairo.alvarez@cundinamarca.gov.co

Clase Contrato	Modalidad	Submodalidad
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Contratación Directa	PRESTACIÓN SERV PROF Y DE APOYO A LA GESTIÓN PERS-NATURAL

Plazo	Fecha RPC (día.mes.año)	RPC
HASTA EL 26.12.2024	13.09.2024	4600025671

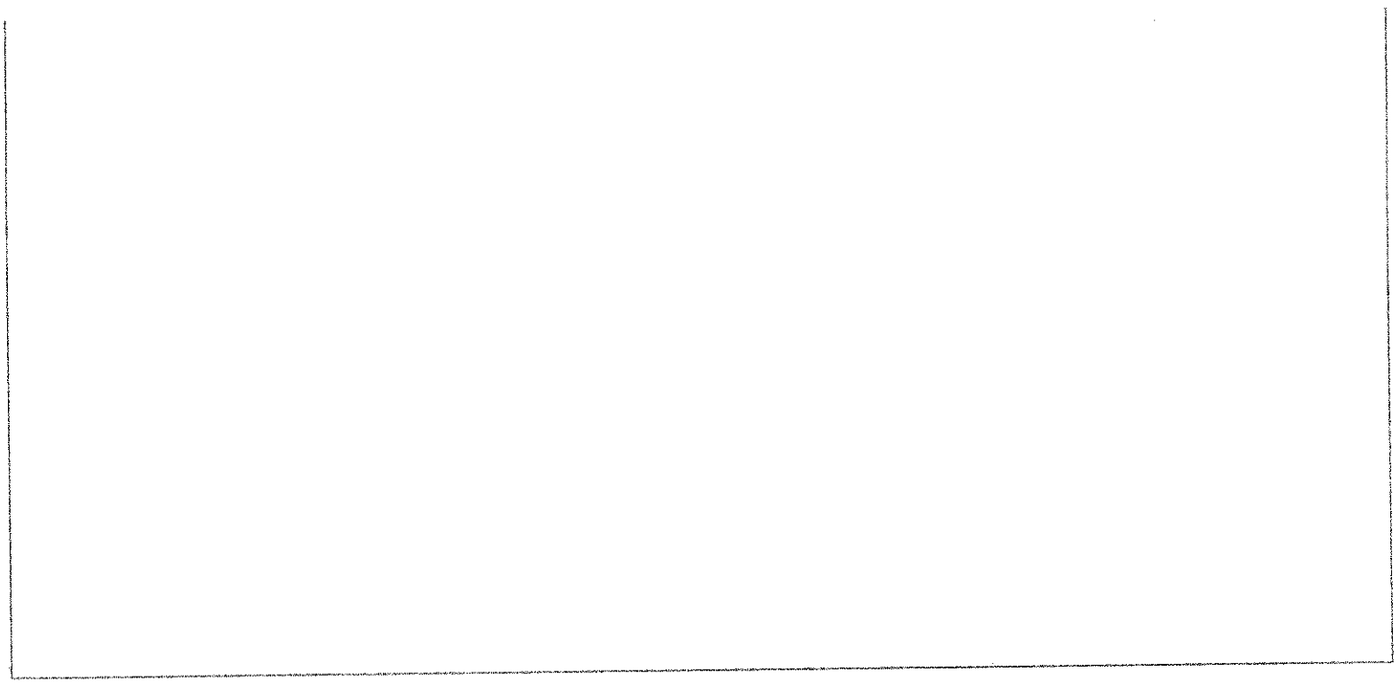
Objeto Contrato

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, EN LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN FINANCIERA Y/O LOS PROCEDIMIENTOS PRESUPUESTALES QUE SEAN REQUERIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL DEPARTAMENTO.

Valor total con IVA	Valor total sin IVA	Indicador IVA	Facturado	Saldo
$28.500.000	$28.500.000	0%	$0	$28.500.000

UVT	Tipo Gasto	Fuente Recurso	No. Proveedor	Representante Legal	Porcentaje Pago Principal
NO	FUNC	ORDINARIO	2300035784	JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIM	100

Datos adicionales del contrato por especificar



SUPERVISA

presupuesto del Departamento, incluyendo la revisión de los ingresos y gastos, conforme a la asignación efectuada por el supervisor del contrato.

- Realizo verificación, control de los gastos de inversión y funcionamiento de las ejecuciones de las entidades las cuales

5. RIESGO DE INCUMPLIMIENTO

Ninguno

5.1 EXPLICACION DEL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO

6. CUENTA CON EL APOYO DEL ORDENADOR DEL GASTO PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES COMO SUPERVISOR (APOYO logístico)?

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Revisado el informe presentado por el contratista respecto de las obligaciones del contrato, se certifica que las mismas son ejecutadas a satisfacción. Por lo que se autoriza pagar la suma correspondiente al periodo señalado en el presente documento.

8. APORTES SEGURIDAD SOCIAL

8.1. TIPO DE PERSONA

Natural

8.2. NÚMERO DE PLANILLA

1066193281

8.3. FECHA DE CERTIFICACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (día.mes.año)
03.09.2024

9. EL CONTRATISTA REPORTA ACCIDENTES DE TRABAJO Y/O ENFERMEDADES DE ORIGEN LABORAL EN EL PERIODO EVALUADO?

No

9.1 DESCRIPCIÓN BREVE DEL ACCIDENTE Y/O ENFERMEDAD LABORAL SI APLICA:

10. EL CONTRATISTA REPORTO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS USANDO EL FORMATO SST-FR-023 REPORTE DE ACTOS, CONDICIONES INSEGURAS E INCIDENTES?

No

11. EL CONTRATISTA HA PARTICIPADO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PROGRAMADAS EN EL PERIODO?

Si

ingresos y gastos, conforme a la asignación efectuada por el supervisor del contrato.

-

2. Proporcionar apoyo y asesoramiento en la elaboración y cargue de informes dirigidos a los entes de control y autoridades competentes.

-

3. Brindar soporte y apoyo en la presentación de los diferentes informes a los Organismos de Control, Entidades internas y externas, especialmente aquellos relacionados con rendición de cuentas y el cargue de la información en las plataformas dispuestas por la Contraloría General de la República, Contaduría General de la Nación y demás Entes de Control, de acuerdo con la designación que le efectúe el Supervisor del

5. RIESGO DE INCUMPLIMIENTO

6. CUENTA CON EL APOYO DEL ORDENADOR DEL GASTO PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES COMO SUPERVISOR (APOYO LOGISTICO)

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

8. APORTES SEGURIDAD SOCIAL

8.1. TIPO DE PERSONA

8.3. FECHA DE CERTIFICACION DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (día.mes.año)

01.10.2024

Octubre 2024

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
30		2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10

9. EL CONTRATISTA REPORTA ACCIDENTES DE TRABAJO Y/O ENFERMEDADES DE ORIGEN LABORAL EN EL PERIODO EVALUADO?

10. EL CONTRATISTA REPORTO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS USANDO EL FORMATO SST-FR-023 REPORTE DE ACTOS, CONDICIONES INSEGURAS E INCIDENTES?

11. EL CONTRATISTA HA PARTICIPADO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PROGRAMADAS EN EL PERIODO?

No

13. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACION (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACION).

NO APLICA

14. TIPO DE INFORME PARCIAL O FINAL?.

Parcial

13. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACION (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACION).

NO APLICA

14. TIPO DE INFORME PARCIAL O FINAL?

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 20/09/2024

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO Nº SH-CPS-427-2024

Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 1	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 13.09.2024 hasta el 30.09.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	01.10.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Contratista:	JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ
NIT / C.C.:	801537510
Supervisor:	CAROLINA ROMERO FIGUEROA
Cargo:	DIRECTOR FINANCIERO
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, EN LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL PROCESO DE APOYO DE GESTIÓN FINANCIERA Y/O LOS PROCEDIMIENTOS PRESUPUESTALES QUE SEAN REQUERIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL DEPARTAMENTO.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	12.09.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	13.09.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100056169
Registro Presupuestal	4600025671
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$28,500,000
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$28,500,000
Plazo de Ejecución Inicial	HASTA EL 26.12.2024
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	HASTA EL 26.12.2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	26.12.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 24%

1. Realizar el seguimiento de distribución ejecución y control del presupuesto del Departamento, incluyendo la revisión de los ingresos y gastos, conforme a la asignación efectuada por el supervisor del contrato.

- Realizo verificación, control de los gastos de inversión y funcionamiento de las ejecuciones de las entidades las cuales soy enlace como, secretaria jurídica, Secretaria de Hábitat, secretaria de las Tics y secretaria de Minas Energía y Gas.

2. Proporcionar apoyo y asesoramiento en la elaboración y cargue de informes dirigidos a los entes de control y autoridades competentes.

- Durante el breve período reportado, el contratista no desarrolló esta actividad debido a que se priorizaron las obligaciones No. 5, 6 y No. 7, de acuerdo con las fechas en que se asignaron las tareas

3. Brindar soporte y apoyo en la presentación de los diferentes informes a los Organismos de Control, Entidades internas y externas, especialmente aquellos relacionados con rendición de cuentas y el cargue de la información en las plataformas dispuestas por la Contraloría General de la República, Contaduría General de la Nación y demás Entes de Control, de acuerdo con la designación que le efectúe el Supervisor del Contrato.

- Durante el breve período reportado, el contratista no desarrolló esta actividad debido a que se priorizaron las obligaciones No. 5,6 y No. 7, de acuerdo con las fechas en que se asignaron las tareas

4. Realizar análisis y registro de las solicitudes allegadas por las Dependencias del Sector Central, las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y las Empresas Sociales del Estado; así como en la preparación, revisión, elaboración, y comunicación de los documentos y actos administrativos requeridos para el trámite de modificaciones presupuestales que deban ser presentadas para aprobación del Consejo Superior de Política Fiscal de Cundinamarca - CONFISCUN.

- Realizo acta con el fin de desliberar nuevamente el pedido 46000024496 en razón a que por parte de la Secretaria de Hábitat y Vivienda se cometió un error en la digitación del nombre del Representante Legal.
- Verifico, organice, realice la impresión y encarpete los documentos proporcionados por las entidades a mi cargo para continuar con el proceso de Vigencias Futuras.
- Realizo la verificación y control de las solicitudes de RPCS y CDPS las cuales fueron impresas y entregadas a las entidades de las cuales soy enlace,
Secretaria de Jurídica.
Secretaria de Hábitat y Vivienda.
Secretaria de las Tics.
Secretaria de Minas Energía y Gas.

5. Asistir a las reuniones, mesas de trabajo solicitadas y capacitaciones, de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.

- Asistió a la capacitación de SAP el día 18 de septiembre de 2024 donde se trataron temas como importantes como necesidades de la Gobernación:
Compras.
Contratos.
Bienes.
Documentos que son importantes para la revisión los pedidos como el:
RUT: debe ser legible, se debe verificar si es o no responsable de IVA y debe tener máximo 30 días de ser impreso.
Transacciones en SAP que nos sirven para crear los pedidos.
ME51N
ME53N
ME21N

6. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

- Brindo apoyo en la organización, impresión y entrega de la Ordenanza 014 Modificación al Presupuesto de la Gobernación de Cundinamarca.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR

N/A

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 20/09/2024

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Revisado el informe presentado por el contratista respecto de las obligaciones del contrato, se certifica que las mismas son ejecutadas a satisfacción. Por lo que se autoriza pagar la suma correspondiente al periodo señalado en el presente documento.

CAROLINA ROMERO FIGUEROA
DIRECTOR FINANCIERO

96

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	pago 001	1/10/2024 10:28 AM *(UTC -5 horas)*	1/10/2024 8:00 AM *(UTC -5 horas)*	7.000.000 COP	7.000.000 COP	7.000.000 COP	Aprobac

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	28.500.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	7.000.000,00 COP	24,56%	-
Valor facturado pendiente de pago:	7.000.000,00 COP		

Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	28.500.000,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	28.500.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ ARL.pdf	JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SH-CPS-427-2024.pdf	SH-CPS-427-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-18, 12:05:59 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1066193281

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202409

97

PAGADA 2024-09-03 14:42:11.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GOBERNACION DE CUNDINAMARCA				
Documento	NI 899999114	**Dirección**	CL 26 NORTE #51 - 53		
Tipo de Empresa	PAGADOR APORTES PARAFISCALES DEL MAGISTERIO	**Teléfono**	7445627		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1362
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	REY ANGEL JORGE EMILIO	**Identificación**	CC 79632322		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80153751		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ALVAREZ JIMENEZ JAIRO ALEJANDRO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 6.029.242	230201		16 %	$ 6.029.242	$ 964.700	$ 30.200	$ 30.200	EPS008		12.5 %	$ 6.029.242	$ 753.700	$ 0	14-23	1	0.522 %	$ 6.029.242	$ 31.500	CCF22	4 %	$ 6.029.242	$ 241.200	0.5 %	$ 30.200	3 %	$ 180.900

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 964.700	$ 30.200	$ 30.200	$ 753.700	$ 31.500	$ 241.200	$ 30.200	$ 180.900	$ 30.200	$ 60.300	$ 2.353.100

Uuli0004
02/10/24
Paula Forero

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

15 06

RH 19

STC69 9573 - 3E014 0521

Gobernación de Cundinamarca	SEGUIMIENTO CUENTAS DE COBRO	Código: A-GF-FR-
		Versión: 1
	GESTIÓN JURÍDICA	Fecha de Aprobación: 16/sep/2024

CONTRATISTA: JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ

NÚMERO DE CUENTA RADICADA: 1

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: MARIA ALEJANDRA CABEZAS VIVAS | FECHA :

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO	RESULTADO		FECHA/ OBSERVACIONES ENTRADA CUENTA DE COBRO	FECHA/ OBSERVACIONES SALIDA CUENTA DE COBRO	FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE
	C	NC			
Radicacion en la Oficina Asesora Juridica			Helena G-G 01/10/2024 2:10	Helena G-G 01/10/2024	Paula Munoz Food
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica	X		Paula Munoz Food 01/10/24 03:00 PM	Rosa a Jefe Juridica 02/10/24 12:39 PM .	
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica					
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda			Contab. 1030 03-Oct	02:40 Tesore	

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Gobernación de Cundinamarca	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN CUENTAS DE COBRO	Código: A-GF-FR-079
		Versión: 2
	GESTIÓN FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 10/sep/2024

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: DIRECCION DE PRESUPUESTO

NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 1

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: MARIA ALEJANDRA CABEZAS VIVAS | FECHA :

PARÁMETRO	RESULTADO C	RESULTADO NC	SOPORTE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
¿El formato Recibo a Satisfación se encuentra debidamente diligenciado?	X		FORMATO RAS - A-GC-FR-033 - VERSIÓN 2	
¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?	X		FORMATO SUPERVISA - A-GC-FR-017- VERSIÓN 3	
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?	X		PANTALLAZO DE LA FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	
¿Se cuenta con el informe de actividades realizadas por el contratista correspondiente al periodo a cobrar?	X		INFORME DE ACTIVIDADES	
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?	X		CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	
¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?	X		SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?	X		SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?	X		CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO	
¿Se encuentra cargadada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?	X		PANTALLAZO SECOP	
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?	X		OTROS	CERTIFICADO MERCURIO

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Funcionario responsable de realizar la entrega ALEJANDRA CABEZAS

Funcionario responsable de la recepción 2:10 01/10/2024

27 septiem

Bogotá D.C., 1 de octubre del 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

El Departamento de Cundinamarca–Secretaria de Hacienda con número Nit.: 899999114-0

Debe a:

JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ

C.C. 80.153.751 de Bogotá

La suma de: $7.000.000 (SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE) Por concepto del pago estipulado en el informe de actividades del 13 de septiembre al 30 de septiembre del 2024, del contrato de prestación de servicios profesionales No. SH- CSP- 427-2024, " *Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda, en los temas relacionados con la ejecución del proceso de Apoyo de Gestión Financiera y/o los procedimientos presupuestales que sean requeridos en el marco de la ejecución presupuestal del Departamento*".

Cordialmente solicito me sea consignado el valor arriba descrito en la cuenta de ahorros de Davivienda con número 0550488425185730.

Atentamente,

JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ
C.C. 80.153751 de Bogotá