Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300154615

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	04.12.2024
Referencia Del Documento:	3 DE 4	Fecha Impresión de Factura:	04.12.2024
Centro Gestor:	1106	Nombre de la Dependencia:	SECRETARÍA HACIENDA
Fondo:	1-0100	Nombre del Fondo:	Recurso ordinario
Verificado por:	MTCHIVIRI	Documento RPC:	4600025671
NIT del Tercero:	801537510	Código del Tercero:	2300035784
Nombre del Tercero:	JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ		

Nombre del Alternativo:

Descripción: DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE SH-CPS-427-2024

VALOR BRUTO FACTURA: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $ 7.500.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010000	31	Bnes.-Svcs	XACREEDOR/DEUDOR	7.354.000-
002	5108010003	81	Remuneración servici	2120202008	7.500.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	51.000-
004	2436150000	50	Reten.Empl 383 ET	XRETENCION/DEDUCCION09	95.000-

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	6.630.000	51.000-
Retención Honorarios - Ret. >95 hast 150 19% Ley 2010 de 12-19	501.325	95.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 146.000

VALOR NETO A PAGAR: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS $ 7.354.000

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
ORDENADOR

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

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 04
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

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
	2	12	2024		13	9	2024		26	12	2024

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

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SH-CPS-427-2024	X		JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ	80153751

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	350-5111462	CARRERA 55D No. 166-21	jarezjimenez1@coalejandro@gmail.co

SOLO 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		NOMBRE DEL FONDO	Recurso Ordinario	VALOR DEL PAGO	$ 7.500.000
PAGO N°	3 DE 4	BANCO	DAVIVIENDA		
CUENTA N°		055048842518573O		AHORROS	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$ 28.500.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 7.500.000
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 22.000.000
TOTAL		$ 28.500.000	SALDO POR EJECUTAR	$ 6.500.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
13	09	2024	4600025671

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
11	10	2024	9475278154

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			Al		
	NO								Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				2	12	2024	3		1	11	2024	30	11	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	

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 octubre.

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C., **26/11/2024**
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., 2 de diciembre del 2024

CUENTA DE COBRO No. 3

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: $7.500.000 (SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE) Por concepto del pago estipulado en el informe de actividades del 1 de noviembre al 30 de noviembre 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

3300150615

en línea

Recibo General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80153751		ALVAREZ JIMENEZ JAIRO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CII 61 # 55B 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	974117453	9475278154	I	2024/11/15	2024/10/11	BANCOLOMBIA	0	$870,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
1	CC 80153751	ALVAREZ JAIRO	230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$15,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80153751		ALVAREZ JIMENEZ JAIRO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 61 # 55B 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	974117453	9475278154	I	2024/11/15	2024/10/11	BANCOLOMBIA	0	$870,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$870,700	$0	$0	$870,700

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C, 2 de diciembre 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 3** tiene documentos pendientes en el aplicativo Mercurio, pertenecientes al mismo., en el periodo comprendido entre el 1 al 30 de noviembre del 2024.

La siguiente es dada a solicitud de la interesada el 2 de diciembre del 2024

Cordialmente,

CAROLINA ROMERO FIGUEROA
DIRECTORA FINANCIERA DE PRESUPUESTO
Supervisora

Bogotá D.C., diciembre 2 de 2024

Doctora:
CAROLINA ROMERO FIGUEROA
Directora Financiera de Presupuesto.

Asunto: Informe número 3 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 **01 de noviembre de 2024 hasta el 30 de noviembre 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.	Se Realizó verificación, control de los gastos de inversión y funcionamiento de las ejecuciones de las entidades las cuales soy enlace como, Secretaria Jurídica, Secretaria de Vivienda, Secretaria de Transformación Digital y Secretaria de Energía y Minería Sostenible.
Proporcionar apoyo y asesoramiento en la elaboración y cargue de informes dirigidos a los entes de control y autoridades competentes.	Se Realizó la verificación y la codificación del POAI Presupuesto 2025 para las siguientes Secretarias. Secretarias de Energía y Minera Sostenible. Secretaria Jurídica. Secretaria de Vivienda. Secretaria de Transformación Digital.
Proporcionar apoyo y asesoramiento en la elaboración y cargue de informes dirigidos a los entes de control y autoridades competentes.	Se Gestionó por medio de los enlaces de las Secretarias las cuales tengo a cargo el informe de APPUI para hacer entrega a la Contraloría General.
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	Se Realizó 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 Vivienda. Secretaria de las Transformación Digital.

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.	Secretaria de Energía y Minería Sostenible. Se realizó el alistamiento mensual de archivo organizando según la norma archivística para las entidades a mi cargo. Secretarias de Energía y Minera Sostenible. Secretaria Jurídica. Secretaria de Vivienda. Secretaria de Transformación Digital.
Asistir a las reuniones, mesas de trabajo solicitadas y capacitaciones, de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.	Se asistió a reunión de contratistas el 12 de Noviembre de 2024 con la Dra. Carolina Romero Directora Financiera de Presupuesto y el Dr. Luis Armando Rojas Quevedo Secretario de Hacienda donde se ratificó el compromiso de los contratistas para compromisos que se vienen a fin de año.
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Se realizó las solicitudes de 2 tóner para las impresoras de la Dirección de Presupuesto los cuales quedaron instaladas en las mismas.

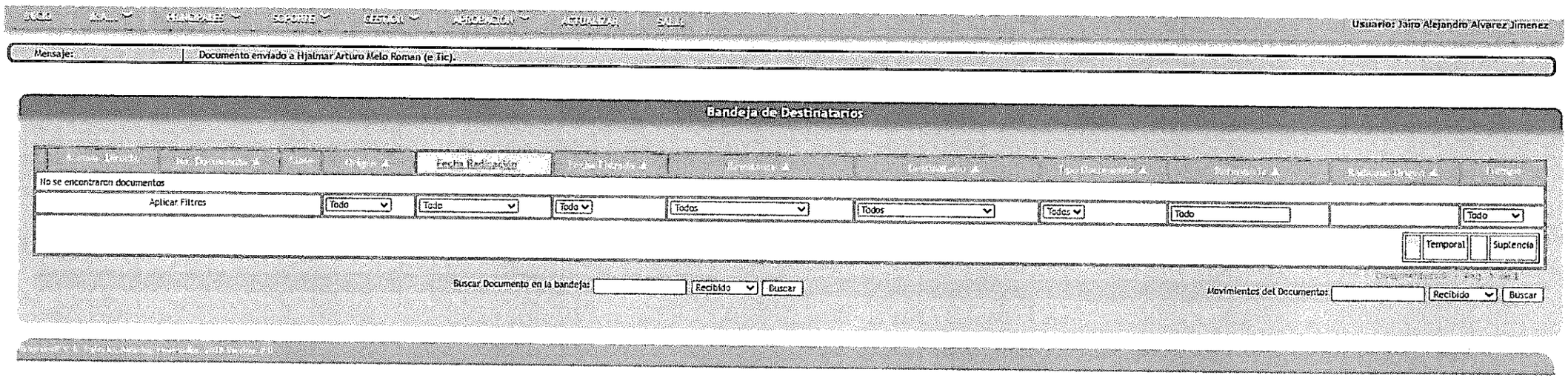
Cordialmente. Solicito me sea consignado el valor descrito, en la cuenta de ahorros de Davivienda con número 055048842518530 Ahorros.

Atentamente,

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

Gobernación de Cundinamarca

MERCURIO 9.0 Sistema de Gestion Documental



SUPERVISA

Seguimiento a la Supervisión

Home / 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	Código Submodalidad
HASTA EL 26.12.2024	13.09.2024	4600025671	109

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%	$14.500.000	$14.000.000

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

Número total de Pagos	Nombre Área Jurídica y/o Contratación	Cargo y Dependencia Área Jurídica y/o Contratación
4	Ricaurte Osorio Ortiz	Jefe de Oficina Asesora Jurídica

Nombre Ordenador del Gasto	Cargo y Dependencia Ordenador del Gasto
Luis Armando Rojas Quevedo	Secretario de Hacienda

Enlace SECOP	Aseguradora	Garantía De Cumplimiento	Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagemer	N/A	N/A	N/A

Cesión/Terminacion Anticipada	Suspensión
NO	NO

Ingrese las Obligaciones Especificas del Contrato

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.

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

Ingrese la fecha de inicio y finalización del contrato

Fecha Inicial Contrato (día.mes.año)

13.09.2024

Fecha Final Contrato (día.mes.año)

26.12.2024

Septiembre 2024

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

Diciembre 2024

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

☑ Histórico Seguimiento a la Supervisión

SELECCIONAR SUPERVISION

No. 3, Periodo: 01.11.2024 / 30.11.2024

FECHA DE CREACIÓN (día.mes.año)

02.12.2024

1. FECHA INICIAL (día.mes.año)	2. FECHA FINAL (día.mes.año)
01.11.2024	30.11.2024

Pagos realizados entre la fecha inicial y la fecha de creación del presente informe

No Factura	Fecha Factura (día.mes.año)	Fecha Pago (día.mes.año)	No Pago	Valor
3300150557	07.11.2024	08.11.2024	2900202342	$7.50
			Total Suma	**$7.50**

2. CONSTANCIAS Y OBSERVACIONES DE LOS PAGOS EFECTUADOS (Opcional)
N/A

3. PORCENTAJE DE AVANCE PERIODO

☑ Nuevo Seguimiento a la supervisión

1. Seleccione Periodo de Seguimiento supervisión

Fecha Inicial (día.mes.año)

01.12.2024

Fecha Final (día.mes.año)

31.12.2024

Diciembre 2024

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
25	26	27	28	29	30	1
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

Diciembre 2024

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
25	26	27	28	29	30	1
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

Pagos realizados entre la fecha inicial y la fecha final del siguiente informe

No Factura	Fecha Factura (día.mes.año)	Fecha Pago (día.mes.año)	No Pago	Valor
			Total Suma	**$0**

2. CONSTANCIAS Y OBSERVACIONES DE LOS PAGOS EFECTUADOS (Opcional)

3. PORCENTAJE DE AVANCE PERIODO

100%

DESARROLLADAS
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.

- Se Realizó verificación, control de los gastos de inversión y funcionamiento de las ejecuciones de las entidades las

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

9475278154

8.4. FECHA DE CERTIFICACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (día.mes.año)
11.10.2024

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

los 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

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)

02.12.2024

Diciembre 2024

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
25	26	27	28	29	30	1
.	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

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?

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SH-CPS-427-2024	
Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 3	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 01.11.2024 hasta el 30.11.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	02.12.2024

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: 77%

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.

- Se Realizó verificación, control de los gastos de inversión y funcionamiento de las ejecuciones de las entidades las cuales soy enlace como, Secretaria Jurídica, Secretaria de Vivienda, Secretaria de Transformación Digital y Secretaria de

Energía y Minería Sostenible.

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

- Se Realizó la verificación y la codificación del POAI Presupuesto 2025 para las siguientes Secretarias.
Secretarias de Energía y Minera Sostenible.
Secretaria Jurídica.
Secretaria de Vivienda.
Secretaria de Transformación Digital.

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.

- Se Gestionó por medio de los enlaces de las Secretarias las cuales tengo a cargo el informe de APPUI para hacer entrega a la Contraloría General.

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.

- Se Realizó 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 Vivienda.
Secretaria de las Transformación Digital.
Secretaria de Energía y Minería Sostenible.
Se realizó el alistamiento mensual de archivo organizando según la norma archivística para las entidades a mi cargo.
Secretarias de Energía y Minera Sostenible.
Secretaria Jurídica.
Secretaria de Vivienda.
Secretaria de Transformación Digital.

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

- Se asistió a reunión de contratistas el 12 de Noviembre de 2024 con la Dra. Carolina Romero Directora Financiera de Presupuesto y el Dr. Luis Armando Rojas Quevedo Secretario de Hacienda donde se ratificó el compromiso de los contratistas para compromisos que se vienen a fin de año

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

- Se realizó las solicitudes de 2 tóner para las impresoras de la Dirección de Presupuesto los cuales quedaron instaladas en las mismas.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300146871	03.10.2024	$7,000,000
3300150557	07.11.2024	$7,500,000

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)

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

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Percentage ItemReception

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	pago 001	1/10/2024 10:28:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/10/2024 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	2	1/11/2024 11:30:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/11/2024 9:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7.500.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	3	13 horas de tiempo transcurrido *(3/12/2024 3:24:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1 día de tiempo transcurrido *(2/12/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7.500.000 COP	Aceptada	Detalle

Crear

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 contrato SH-CPS-427-2024

NÚMERO DE CUENTA RADICADA: 3

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 Jurídica			03-11-2024 11:11 Am Firma C.C		
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica					Jorge Cante 3:00 P.m 31/12/2024
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica				4-12-2024	
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda					

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

11:34 AM

(5)

27 NOVIEMBRE

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: Secretaría de Hacienda - Dirección de Presupuesto

NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 3

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

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

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Funcionario responsable de realizar la entrega _____

Funcionario responsable de la recepción _____