Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300159519

Clase Documento	**RE Factura LogisticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**16.12.2024**
Referencia Del Documento:	**PAGO 4 DE 4**	**Fecha Impresión de Factura:**	**16.12.2024**
Centro Gestor:	**1105**	**Nombre de la Dependencia:**	**SECRETARÍA 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 1 AL 26 DIC-2024**

VALOR BRUTO FACTURA: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $ 6.500.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010000	31	Bnes.-Svcs	XACREEDOR/DEUDOR	6.456.000-
002	5108010003	81	Remuneración servici	2120202008	6.500.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	44.000-

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	5.746.000	44.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 44.000

VALOR NETO A PAGAR: SEIS MILLONES CUATROCIENTOSCINCUENTA Y SEIS MIL PESOS $ 6.456.000

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
ORDENADOR

Reviso y aprobó:
Yaimy 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
		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	abvarezlitigios-realdeal@hotmail.com
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 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.
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	$ 6.500.000
PAGO N°	4 DE 4	BANCO	DAVIVIENDA		
CUENTA N°		0550488425185730		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	$ 6.500.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 28.500.000
TOTAL	$ 28.500.000	SALDO POR EJECUTAR	$ -

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	12	2024	9478434131

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				12	2024	4		1	12	2024	26	12	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 noviembre y diciembre													

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:	

CORRIENTE
AHORROS

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **09/12/2024**
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

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Bogotá D.C., diciembre del 2024

CUENTA DE COBRO No. 4

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: $6.500.000 (SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE) Por concepto del pago estipulado en el informe de actividades del mes de diciembre 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 055048842518573O.

Atentamente,

JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ
C.C. 80.153751 de Bogotá

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C, 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** no tiene documentos pendientes en el aplicativo Mercurio, pertenecientes al mismo., en el periodo comprendido en diciembre del 2024.

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

Cordialmente,

CAROLINA ROMERO FIGUEROA
DIRECTORA FINANCIERA DE PRESUPUESTO
Supervisora

Bogotá D.C., diciembre de 2024

Doctora:
CAROLINA ROMERO FIGUEROA
Directora Financiera de Presupuesto.

Asunto: Informe número 4 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 diciembre de 2024 hasta el 26 de diciembre 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.
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 realizó descargue desde la plataforma CHIP de la ejecución de gastos de acuerdo con el informe CUIPO para las entidades las cuales soy enlace. Secretaria de Jurídica. Secretaria de Vivienda. Secretaria de las Transformación Digital. Secretarias de Energía y Minera Sostenible.

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. 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.
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 3 de diciembre de 2024 con la Dra. Carolina Romero Directora Financiera de Presupuesto donde se dieron los lineamientos para la entrega de las cuentas de cobro del mes de diciembre de 2024. Se asistió a reunión el día 5 de diciembre de 2024 donde se nos entregaron agendas y sobrillas por parte del Secretario de Hacienda de la Gobernación de Cundinamarca el Doctor Luis Armando Rojas Quevedo.
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Se realizó toma de firmas para la orden del día para el CONFISCUN.

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

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

aportes en línea

Planilla Resumen

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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1097629710	9478434131	I	2025/01/15	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$754,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
1	CC	80153751	ALVAREZ JAIRO									X									Z3020 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS008	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	0.522%	$13,600	0	$0	$0	No	$754,600
Total Afiliados(1)																							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600

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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1097629710	9478434131	I	2025/01/15	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$754,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PROTECCION	Z30201	800,229,739	0	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				1	$754,600	$0	$0	$754,600

aportes 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	CIL 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
2024-11	2024-11	1097621903	9478432101	I	2024/12/12	2024/12/03	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

2024/12/03 03:56 PM

aportes 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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1097621903	9478432101	I	2024/12/12	2024/12/03	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

2024/12/03 03:56 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JAIRO ALEJANDRO ALVAREZ JIMENEZ identificado(a) con CC 80153751 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ALVAREZ JIMENEZ JAIRO ALEJANDRO CC 80153751																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9478434131	1097629710	I	2024-12-03	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								
9478434131	1097629710	I	2024-12-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								
9478434131	1097629710	I	2024-12-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X								
9478432101	1097621903	I	2024-12-03	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9478432101	1097621903	I	2024-12-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9478432101	1097621903	I	2024-12-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9475278154	974117453	I	2024-10-11	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30							X										
9475278154	974117453	I	2024-10-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30							X										
9475278154	974117453	I	2024-10-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30							X										
9475277985	974108548	I	2024-10-11	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																
9475277985	974108548	I	2024-10-11	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																
9475277985	974108548	I	2024-10-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																

Este certificado se expide el día 2024-12-11 a las 15:12.

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SH-CPS-427-2024	
Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 4	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 01.12.2024 hasta el 26.12.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	11.12.2024

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: 100%

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 realizó descargue desde la plataforma CHIP de la ejecución de gastos de acuerdo con el informe CUIPO para las entidades las cuales soy enlace.
Secretaria de Jurídica.
Secretaria de Vivienda.
Secretaria de las Transformación Digital.
Secretarias de Energía y Minera Sostenible.

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 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.

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.

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 3 de diciembre de 2024 con la Dra. Carolina Romero Directora Financiera de Presupuesto donde se dieron los lineamientos para la entrega de las cuentas de cobro del mes de diciembre de 2024. Se asistió a reunión el día 5 de diciembre de 2024 donde se nos entregaron agendas y sobrillas por parte del Secretario de Hacienda de la Gobernación de Cundinamarca el Doctor Luis Armando Rojas Quevedo.

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

- Se realizó toma de firmas para la orden del día para el CONFISCUN.

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
3300154615	04.12.2024	$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

El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No 00030 del 30 de octubre del 2024, de la Secretaria de Hacienda y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%.

Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No.947834131 del 03/12/2024 correspondiente al periodo de cotización del mes de diciembre del 2024.

El contratista se compromete a cargar las evidencias en la plataforma Secop II , en el numeral 7. EJECUCION DEL CONTRATO , dentro de los cinco (05) días siguientes a la finalización del contrato.

CAROLINA ROMERO FIGUEROA
DIRECTOR FINANCIERO

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%	$22.000.000	$6.500.000

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

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/CO1ContractsManageme	N/A	N/A	N/A

Cesión/Terminacion Anticipada	Suspensión
NO	NO

Ingrese las Obligaciones Especificas del Contrato

1. Realizar el seguimiento de las labores ejecutadas 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. Preparar los informes y soportes que le solicite el Director y que sean necesarios de cara a los entes de control y auditoría por competencia.

3. Brindar soporte y apoyo en la preparación de los diferentes informes a los

Seleccione Fecha Inicial y Fecha Final del Periodo

Fecha Inicial Contrato (día.mes.año)

1.09.2024

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	13	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	26	27	28	29
30	31	1	2	3	4	5

Supervisor del Contrato

Contratista

☑ Histórico Seguimiento a la Supervisión

SELECCIONAR SUPERVISION

No. 4, Periodo: 01.12.2024 / 26.12.2024

FECHA DE CREACIÓN (día.mes.año)

11.12.2024

1. FECHA INICIAL (día.mes.año)	2. FECHA FINAL (día.mes.año)
01.12.2024	26.12.2024

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
3300154615	04.12.2024	06.12.2024	2900207610	$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)

27.12.2024

Fecha Final (día.mes.año)

26.01.2025

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

Enero 2025

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
30	31	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	6	7	8	9

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

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

El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No 00030 del 30 de octubre del 2024, de la Secretaria de Hacienda y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%.

8. APORTES SEGURIDAD SOCIAL

8.1. TIPO DE PERSONA

Natural

8.2. NÚMERO DE PLANILLA

947834131

8.4. FECHA DE CERTIFICACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (día.mes.año)
03.12.2024

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)

11.12.2024

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

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?

Menú | Ir a | Buscar

... → Ver contrato

Cancelar

« Evaluación de la Entidad Estatal »

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Percentage ItemReception

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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	9 días de tiempo transcurrido (...)	10 días de tiempo transcurrido (...)	7.500.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	4	2 horas de tiempo transcurrido (...)	1 hora de tiempo transcurrido (...)	6.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	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
...	...	...	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: 4

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			13-12-2024 Helena G-G		
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica			13-12-2024 Andres Chavo 6:45 P.M.		
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica				16-12-2024	
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda					

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

3:54

(4)

9 DICIEM.

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: 4

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 _____

5056 / 2302 - 3200 / 3579