



Gobernación de
Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300137445

Clase Documento: RE Factura LogísticaMM
Referencia Del Documento: PAGO 1 DE 4
Centro Gestor: 1128
Fondo: 1-0100
Verificado por: GRHOYOS
NIT del Tercero: 10709676470
Nombre del Tercero: YORDY STIVEN SIACHOQUE TINJACA
Fecha de Contabilización: 11.06.2024
Fecha Impresión de Factura: 11.06.2024
Nombre de la Dependencia: SECRETARIA DE TECNOLOGIAS DE LA
Nombre del Fondo: Recurso ordinario
Documento RPC: 4600022075
Código del Tercero: 2300042898

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 1 DE 4 STIC-CPS-065-2024

VALOR BRUTO FACTURA: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS \$ 3.757.740

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Svcs	XACREEDOR/DEUDOR	3.725.740
002	5507060018	81	Fortalec tecnologico	2320202008	3.757.740
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	32.000

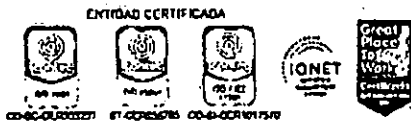
DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Rel. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	3.355.540	32.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 32.000

VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS \$ 3.725.740

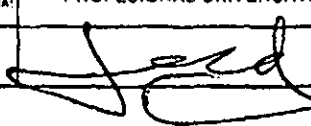
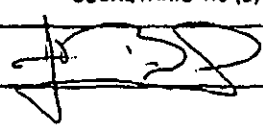

JULIAN A. PRADA B.
ORDENADOR



SUBSECRETARÍA DE ASISTENCIA

Oficina General de Asesoría
www.cundinamarca.gov.co

Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321
www.cundinamarca.gov.co
NIT 899998114-0

 Gobernación de CUNDINAMARCA				GESTIÓN CONTRACTUAL				CÓDIGO: A-GC-FR-033								
				RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS				VERSIÓN: 03								
								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 ediciones)		Día	Mes	Año		
		4	8	2024			17	4	2024			18	8	2024		
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA				Secretaría de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones				SECCIÓN PRESUPUESTAL				1128				
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O MT						
STIC-CPS-065-2024		X				YORDY STIVEN SIACHOQUE TINJACA				1070967647						
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO						
		3104673140				Carrera 22 # 2 - 28 sur				yordy.siachoque7777@gmail.com						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIA LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				CÉDULA O MT TERCERO ALTERNATIVO						
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR EL SOPORTE ADMINISTRATIVO Y DE APOYO A LA INFRAESTRUCTURA COMPUTACIONAL DE LA SEDE ADMINISTRATIVA.														
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		CLÁUSULA 4 VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma QUINCE MILLONES TREINTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MONEDA CORRIENTE (\$15.030.960) M/CTE. La Secretaría de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal 7100049443 21.03.2024, por valor de QUINCE MILLONES TREINTA MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS (\$15.030.960) M/CTE. Rubro 1128/1-01002320202008/5/437/CC / SECRETARÍA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN / Recurso Ordinario / Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Proyecto 2021/004250397/2302010 Modernización TECNOLÓGICA. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones pagará al Contratista el valor del contrato así: CUATRO (4) mensualidades vencidas por el valor de TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.757.740) M/CTE. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de la factura y/o documento equivalente, adjuntando el informe mensual, que acredite el cumplimiento del objeto contractual, la certificación de recibo e satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las provisiones 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 del Gobierno de Cundinamarca.														
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		1-0100		NOMBRE DEL FONDO		Recurso Ordinario		VALOR DEL PAGO		\$		3.757.740				
PAGO N°		1	DE	4	BANCO		POPULAR									
CUENTA N°		500801553542										AHORROS				
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR						
DEPARTAMENTO		\$ 15.030.960				PORCENTAJE DEL ANTICIPO										
						VALOR ANTICIPADO				\$						
						VALOR DEL ANTICIPO				\$						
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO				\$						
ADICIONAL DEPARTAMENTO		\$				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO				\$						
						SALDO AMORTIZACIÓN				\$						
						VALOR BRUTO A PAGAR				\$ 3.757.740						
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS				\$ 3.757.740						
TOTAL		\$ 15.030.960				SALDO POR EJECUTAR				\$ 11.273.220						
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL										
Día		Mes	Año	NÚMERO DE REC		Día		Mes	Año	NÚMERO DE PLANILLA						
17		04	2024	460022075		16		05	2024	9464802494						
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	N° INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del	a	Al			
		NO				4	6	2024	1		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
											17	4	2024	16	5	2024
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica		X				
OBSERVACIONES (si se requieren)																
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO								
NOMBRE:		Samuel Murcia Murcia				NOMBRE:		JAIME MONCALEANO ACERO				NOMBRE:		JULIAN ANDRES PRADA BETANCUR		
CARGO Y DEPENDENCIA:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO				CARGO Y DEPENDENCIA:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO				CARGO Y DEPENDENCIA:		SECRETARIO TIC (E)		
FIRMA:						FIRMA:						FIRMA:				

13-06-24

Banco Popular

Certifica

Que Yordy Stiven Siachoque Tinjaca, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. 1070967647 es titular de la **Cuenta de Ahorros Nro. 500801553542** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien, interese a los 28 días del mes de mayo del año 2024.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

Bogotá 743 46 46 | Línea Nacional 01 8000 184646.



/BancoPopular



@Bco_Popular



@bcopopular

Fogafin

Grupo **AVL**