Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300133896

Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**06.03.2025**
Referencia Del Documento:	**PAGO 1 DE 8**	**Fecha Impresión de Factura:**	**06.03.2025**
Centro Gestor:	**1123**	**Nombre de la Dependencia:**	**SECRETARÍA DE MOVILIDAD**
Fondo:	**3-1300**	**Nombre del Fondo:**	**Multas infracción y revisión**
Verificado por:	**AHUERTAS**	**Documento RPC:**	**4600027874**
NIT del Tercero:	**791676390**	**Código del Tercero:**	**2300042564**
Nombre del Tercero:	**CESAR GILBERTO CARRILLO VELASQUEZ**		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **STM-CPS-046-2025 PAGO 1**

VALOR BRUTO FACTURA: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS $ 3.700.000

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

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

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

VALOR DESCUENTOS: $ 32.000

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

DIEGO A. JIMENEZ V.
ORDENADOR

Powered by CamScanner

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
	3	3	2025		28	1	2025		27	9	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1123

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
STM-CPS-046-2025	X		CESAR GILBERTO CARRILLO VELASQUEZ	79167639
TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	3125217191		Cra 8 N° 11-53	cesarcar.31@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVO Y CONTABLE EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE LA MOVILIDAD SEDES OPERATIVAS EN TRÁNSITO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LOS SERVICIOS DE TRÁNSITO, MOVILIDAD Y CONTROL EN LAS VÍAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El valor del presente contrato es la suma VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($29.600.000) incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones de orden distrital, nacional y departamental a que haya lugar. LA SECRETARÍA pagará a la Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100060677 del 13 de enero de 2025. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. LA SECRETARÍA pagará a la Contratista el valor del contrato así: ocho (8) mensualidades vencidas cada una por la suma de TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.700.000) con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informe mensual de ejecución 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 cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los cinco (5) días siguientes a fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato, de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1300	NOMBRE DEL FONDO	Multas Infracción y revisión	VALOR DEL PAGO	$ 3.700.000
PAGO N°	1 DE 8	BANCO	BANCOLOMBIA		
CUENTA N°	35421416662		AHORROS		

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 29.600.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
DESCUENTOS DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 3.700.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 3.700.000
TOTAL	$ 29.600.000	SALDO POR EJECUTAR	$ 25.900.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC
28	1	2025	4600027874

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA
24	02	2025	9481508868

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
				3	3	2025	1		28	1	2025	27	2	2025

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión			Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	DIEGO ARMANDO CAJAMARCA RAMÍREZ	NOMBRE:	LUIS ENRIQUE LÓPEZ CARRIZOSA	NOMBRE:	DIEGO ARMANDO JIMÉNEZ VARGAS
CARGO Y DEPENDENCIA:	DIRECTOR DE SERVICIOS DE LA MOVILIDAD SEDES OPERATIVAS DE TRÁNSITO	CARGO Y DEPENDENCIA:	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIO DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner