Gobernación de CUNDINAMARCA

/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300001816

Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**21.05.2020**
Referencia Del Documento:	**P.1-CTO.021/2020**	**Fecha Impresión de Factura:**	**21.05.2020**
Centro Gestor:	**1114**	**Nombre de la Dependencia:**	**SECRETARIA DE FUNCION PUBLICA**
Fondo:	**1-0100**	**Nombre del Fondo:**	**Recurso ordinario**
Verificado por:	**CSALAMANCA**	**Documento RPC:**	**4600000849**
NIT del Tercero:	**9012570381**	**Código del Tercero:**	**2200004848**
Nombre del Tercero:	**ALBERTOLINEROGO BIC S.A.S.**		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **PAGO 1 DE 2- SFP-CPS-021-2020**

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2512030002	31	Gastos Bienestar Soc	XACREEDOR/DEUDOR	3.249.400-
002	5108030001	81	Gastos de bienestar	GR:1:2-03-01	4.046.000
003	2440800009	50	EStam adulto mayor	XRETENCION/DEDUCCION09	68.000-
004	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	33.000-
005	2440800003	50	Estam.Procultura	XRETENCION/DEDUCCION09	34.000-
006	2440800001	50	Otros Imp.Dep Prodes	XRETENCION/DEDUCCION09	68.000-
007	2440800002	50	Estam.Proelectrifica	XRETENCION/DEDUCCION09	3.600-
008	2440800004	50	Estam Prohospitales	XRETENCION/DEDUCCION09	68.000-
009	2436030000	50	Honorarios	XRETENCION/DEDUCCION09	374.000-
010	2436250000	50	Imp.las Vtas retenid	XRETENCION/DEDUCCION08	97.000-
011	2440800007	50	EStam univers cundin	XRETENCION/DEDUCCION09	51.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor - Bienestar del Adulto Mayor 2%	3.400.000	68.000-
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	3.400.000	33.000-
ProCultura (Con Cuantía) Estampilla - ProCultura (Con Cuantía) 1%	3.400.000	34.000-
ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2%	3.400.000	68.000-
Proelectrificación Estampilla Monto Fijo - ProElectrificación $3.600 Año 2020		3.600-
ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2%	3.400.000	68.000-
Retención Honorarios - Ret. Honorarios Perosnas Jurídicas 11%	3.400.000	374.000-
Retención IVA bienes/servicios - Ret. IVA Servicios Reg. Común 15%	646.000	97.000-
Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5	3.400.000	51.000-

Valor en letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS Pesos

PAGO VIRTUAL #116
Radicado en Tesorería
22/05/2020

ISO 9001 icontec SC - CER 303297 · IQNet CO-SC-CER 303297 · NTCGP 1000 icontec GP CER 303298

Gobernación de CUNDINAMARCA

/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300001816

Paulm,

PAULA S. OSPINA F.
ORDENADOR

Departamento de Cundinamarca
Estampillas Departamentales

$ 292,600

Adulto Mayor 2%	$68,000
ProCultura 1%	$34,000
ProDesarollo 2%	$68,000
ProHospital 2%	$68,000
ProElectrif	$3,600
Pro UDEC 1.5%	$51,000

Nombre ALBERTOLINEROGO BIC S A S
Nit 9012570381

SFP-A-000006

3300001816

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 01
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 01/Sep/2016

El suscrito secretario(a) de despacho 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
	11	5	2020		7	4	2020		6	10	2020

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaria de la Función Publica	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1114

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SFP-CPS-021-2020	X		ALBERTOLINEROGO BIC S.A.S	901.257.038-1
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
5192462	311 2331843		CARRERA 12 A 77 A 63	ADRIANA@ALBERTOLINEROGO.COM
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	Prestación de servicios profesionales para la ejecución de actividades contenidas en el Plan Institucional de Estímulos «Bienestar e Incentivos» 2020. conferencia [UN PACTO PARA SER FELICES] y el acompañamiento en estrategias de comunicación respecto a bienestar y trabajo virtual para los servidores públicos de la Gobernación de Cundinamarca. Los Documentos del Proceso forman parte del presente contrato y definen igualmente el alcance, obligaciones del contrato.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 7 VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor total del contrato es la suma de VEINTE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($20.230.000). En este valor se encuentran incluidos los gastos en que incurre el contratista en la legalización del contrato, así como los impuestos de orden Nacional, Departamental y Distrital a que haya lugar. El valor del contrato se pagará al contratista así: A). La suma de VEINTE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($20.230.000) Correspondiente a los recursos de la vigencia fiscal 2020 desagregados de la siguiente manera: Un primer pago correspondiente al (20%)del valor total de contrato cuando se haya realizado el acompañamiento en estrategias de comunicación respecto a bienestar y trabajo virtual que contiene 2 videos clip y 2 imágenes con mensajes de Alberto Linero y el (80%) restante del valor del contrato cuando se haya realizado: Un video clip de invitación a la conferencia y La conferencia [UN PACTO PARA SER FELICES]. Para cada pago, EL CONTRATISTA deberá presentar el informe parcial de ejecución de las obligaciones, la certificación de cumplimiento de las obligaciones firmada por el Supervisor y copia de los comprobantes de pago (planilla de autoliquidación de aportes) de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales en el porcentaje establecido por la ley. PARÁGRAFO PRIMERO: Los pagos se giraran a la cuenta que informe previamente el contratista, mediante certificación bancaria. PARÁGRAFO SEGUNDO: Los pagos antes señalados se realizarán con sujeción al PAC. PARÁGRAFO TERCERO: El Contratista asumirá todos los impuestos, tasas y/o contribuciones que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la Ley Colombiana

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	$ 4,046,000
PAGO N°	1 DE 2	BANCO	BANCO DE BOGOTA		
CUENTA N°	125280800	AHORROS			

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	$ 20,230,000.00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 4,046,000
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 4,046,000
	TOTAL	$ 20,230,000	SALDO TOTAL	$ 16,184,000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
7	4	2020	4600000849

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
5	04	2020	41813864

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			7	4	2020	11	5	2020

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	CATALINA GONZALEZ SEGURA	NOMBRE:	ZAMANDHA AURORA GELVEZ	NOMBRE:	PAULA SUSANA OSPINA FRANCO
CARGO:	Directora Desarrollo Humano	CARGO:	Jefe Oficina Juridica	CARGO:	Secretaria de la Función Publica
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

33/1316
56/2044 - 21/05/2020

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa! EN FUNCIÓN PÚBLICA

Bogotá, 13 de mayo de 2020

Doctor
LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
Director Financiero de Tesorería
Secretaría de Hacienda
Departamento de Cundinamarca

ASUNTO : CERTIFICACIÓN FORMATO A-GC-FR-033 " RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS"

Respetado Doctor:

Dando cumplimiento a lo establecido en la Circular No. 009 de 31 de marzo de 2020, emitida por la Dirección Financiera de Tesorería, me permito certificar la veracidad de la información del formato A-GC-FR-033 "Recibo a satisfacción y certificado para pago de contratos/convenios" anexa, del Contrato No. SFP-CPS-021-2020 de fecha 11 de mayo de 2020, que corresponde al Contratista SOCIEDAD ALBERTOLINEROGO BIC S.A.S identificado con NIT: 901.257.038-1

Cordialmente,

JENNY CATALINA GONZALEZ SEGURA
SUPERVISOR DE CONTRATO
SECRETARIA FUNCION PÚBLICA

ZAMANDHA AURORA GELVEZ
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA Y RELACIONES LABORALES
SECRETARÍA DE LA FUNCION PÚBLICA

Revisó y V.B: Lina Lizeth Rodríguez Rojas Abogada Contratista OAJRL-SFP L.R.

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ALBERTOLINEROGO BIC SAS identificado(a) con NIT 9012570381 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 125280800 desde el 26 de marzo de 2019, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 28 de enero de 2020, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota