

CVS- 1120-2024



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	DPTO DE CUNDINAMARCA TESORERIA
Nombre Proceso	PAGO 15 CONT REC ORD 31100 10100 10102 18 DIC 2024
Fecha Pago	18/12/2024
Hora Pago	12:26

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	52082415	Referencia	310000000031100
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX0970	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 8.624.430,00	Estado	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

84 11 7508



Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	17.12.2024
Referencia Del Documento:	CTA. COBRO 4	Fecha Impresión de Factura:	17.12.2024
Centro Gestor:	1197.B	Nombre de la Dependencia:	SUBCUENTA OTROS GASTOS EN
Fondo:	3-1100	Nombre del Fondo:	FONPET Departamento
Verificado por:	ESAFANADORP	Documento RPC:	4600025280
NIT del Tercero:	52082415	Código del Tercero:	2300044113
Nombre del Tercero:	TATIANA LUCIA SANCHEZ PRIETO		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 4 DE 6 SS-CPS-1120-2024

VALOR BRUTO FACTURA: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOSTREINTA PESOS \$ 8.965.430

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010012	31	Bienes y servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	8.624.430-
002	5502160001	81	Servcios Profes.	2320202008	8.965.430
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	61.000-
004	2436150000	50	Reten.Empl 383 ET	XRETENCION/DEDUCCION09	280.000-

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	7.924.651	61.000-
Retención Honorarios - Ret. >95 hast 150 19% Ley 2010 de 12-19	1.472.313	280.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 341.000

VALOR NETO A PAGAR: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOSTREINTA PESOS \$ 8.624.430

Neidy Tinjaca Rueda

NEIDY TINJACA RUEDA
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA

Secretaría de Hacienda

CO-8C-CER003297 ST-0C-HE66786 CO-8I-CER191757D

Great Place To Work
Certificada

CundiGov @CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

290021557

Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321

www.cundinamarca.gov.co

NIT 899999114-0



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 la 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.

Table with contract details: Fecha de expedición de la presente certificación, Fecha de inicio del contrato, Fecha de terminación, Secretaría de despacho o unidad administrativa, Contrato N°, Contratista - Beneficiario, Teléfono fijo, Número celular, Dirección de correspondencia, Correo electrónico.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y A LA SECRETARIA. CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO: El valor del presente contrato es la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$35.861.720), suma que incluye los impuestos a que haya lugar, la SECRETARIA DE SALUD pagará al contratista el

Table with financial details: Fondo del pago a realizar, Nombre del fondo, Valor del pago, Cuenta N°, Nombre fuente de financiación, Valor, Anticipo, Valor del anticipo, Valor bruto a pagar, Saldo por ejecutar.

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA: Table with columns DIA, MES, AÑO and NUMERO DE RPC.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL: Table with columns DIA, MES, AÑO and NUMERO DE PLANILLA.

Table with contract compliance: EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO, FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA, NOVEDADES AL CONTRATO.

Table with signatures: SUPERVISOR/INTERVENTOR (SANDRA MILENA DUARTE ROA), ÁREA JURIDICA Y/O CONTRATACIÓN (DIEGO FERNANDO CHARRY BALLESTEROS), ORDENADOR DEL GASTO (NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA).

17 DIC 2024

56/168850