



Clase Documento: RE Factura LogísticaMM
Referencia Del Documento: C.C N 5
Centro Gestor: 1103
Fondo: 1-0100
Verificado por: JCORRADINE
NIT del Tercero: 1073505716
Nombre del Tercero: WILMER YAIR MORENO RIVERA
Fecha de Contabilización: 17.12.2024
Fecha Impresión de Factura: 17.12.2024
Nombre de la Dependencia: SECR GENERAL Y DE CERCANÍA AL
Nombre del Fondo: Recurso ordinario
Documento RPC: 4700009094
Código del Tercero: 2300043673

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 5 DE 5 SG-CPS-697-2024

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSMIL PESOS \$ 4.400.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	4.362.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servici	2120202008	4.400.000
003	2436270000	50	Retelca Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	38.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
Retelca Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	3.889.213	38.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 38.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS \$ 4.362.000


NATALIA A. FORERO M.
ORDENADOR



Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321
www.cundinamarca.gov.co
NIT 899999114-0

Gobernación Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL										CÓDIGO: A-GC-FR-033
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS										VERSIÓN: 04
											FECHA: 18/10/2024

El escrito 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
	11	12	2024		17	7	2024		10	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA GENERAL	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1103
--	--------------------	----------------------	------

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SG-CPS-697-2024		X	WILMER YAIR MORENO RIVERA	1.073.505.716
TELÉFONO FIJO	3123302430		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
N/A			Carrera 6 N 18a - 33 FUNZA	wilmer.moreno.1073@gmail.com

SOLO SE APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIAR LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS:

BOLEA O TERCERO ALTERNATIVO	CÓDIGO O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE BIENESTAR EN EL MARCO DEL PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR E INCENTIVOS; Y SST DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.

CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO: El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VIENTOS MILLONES DE PESOS (\$22.000.000) MCTE, incluido los impuestos a que haya lugar. La Secretaría General pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal 7100051208 del 09 de mayo de 2024, expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría General pagará al Contratista el valor del contrato en: cuatro (4) mensualidades cada una por la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$5.500.000) MCTE, incluido los impuestos a que haya lugar. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la Entidad 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 cumplirse 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 del Departamento de Cundinamarca. Promover el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SG-CPS-697-2024 por el término de veinticuatro (24) días, contados a partir del diecisiete (17) de noviembre de 2024 y hasta el diez (10) de diciembre de 2024. SEGUNDA ADICIÓN: Adicionar el valor del Contrato de prestación de servicios profesionales SG CPS-697-2024, en la suma de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL DE PESOS MCTE (\$4.400.000), incluido los impuestos a que haya lugar, valor que se cancelarán con cargo al Certificado de Disponibilidad presupuestal 7100056790 del 20 de septiembre de 2024, expedido por la Secretaría de Hacienda del departamento de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	\$	4.400.000
---------------------------	--------	------------------	-------------------	----------------	----	-----------

PAGO N°	5	DE	5	BANCO	079893199	AV VILLAS	AHORROS
---------	---	----	---	-------	-----------	-----------	---------

CUENTA N°	079893199	AHORROS
-----------	-----------	---------

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	\$ 22.000.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	\$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	\$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$ -
DEPARTAMENTO	\$ 4.400.000	VALOR BRUTO A PAGAR	\$ 4.400.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$ 28.400.000
TOTAL	\$ 26.400.000	SALDO POR EJECUTAR	\$ -

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RFC	DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
16	11	2024	4700009094	6	12	2024	7949564295

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	Al
	NO			9	12	2024	5		17	11
									10	12

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión	Cesión	Terminación Anticipada	Supervisión	No Aplica	X
-----------------------	------------	--------	------------------------	-------------	-----------	---

OBSERVACIONES (si se requiere): El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la circular No. 000030 del 30 de octubre de 2024 y la Secretaría 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. 7948818318 social, cancelada el día 15/11/2024, correspondiente al periodo de cotización del mes de noviembre del 2024. Igualmente se verificó la planilla de pago de seguridad social No. 7949564295 social cancelada el día 6/12/2024, 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 5 días hábiles siguientes a la finalización del contrato.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	WILMAR EDGARDO CRISTANCHO GOMEZ	NOMBRE:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS	NOMBRE:	NATALIA ANDREA FORERO MARIN
CARGO Y DEPENDENCIA:	ASEROR SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA	CARGO Y DEPENDENCIA:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA / SECRETARÍA GENERAL	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE DESPACHO / SECRETARÍA GENERAL
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

CORRIENTE
AHORROS

16-12-24

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, diciembre 11 de 2024 ✓

Doctor:

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
Jefe oficina asesora Jurídica
SECRETARÍA GENERAL
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
Bogotá D.C. ✓

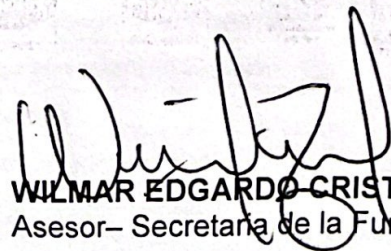
Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago No 05 del Contrato No.
SG-CPS-697-2024 ✓

Respetado doctor:

Comendidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de WILMER YAIR MORENO RIVERA identificado con cedula 1.073.505.716 por valor de \$ 4.400.000 para el trámite del pago número 5 de 5, así:

1. Informe de actividades del contratista.
2. Cuenta de cobro.
3. Planilla pago de seguridad social.
4. Certificación bancaria del banco Davivienda.
5. Informe de Supervisa.
7. Validación de la planilla.
8. Recibido a satisfacción y certificado para pago de contratos/convenios (A-GC-FR033) ✓
9. Evaluación de proveedores
10. CD

Cordialmente,



WILMAR EDGARDO CRISTANCHO GOMEZ
Asesor- Secretaria de la Función Pública ✓

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 20/09/2024

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SG-CPS-697-2024	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 5	Informe Final <u>X</u>
Periodo del Informe: Del 17.11.2024 hasta el 10.12.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	09.12.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	WILMER YAIR MORENO RIVERA
NIT / C.C.:	1073505716
Supervisor:	WILMAR EDGARDO CRISTANCHO GOMEZ
Cargo:	ASESOR
Objeto del Contrato o Convenio:	""PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE BIENESTAR EN EL MARCO DEL PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR E INCENTIVOS; Y SST DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA"
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	09.07.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	17.07.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100051208, 7100056790
Registro Presupuestal	4600023873, 4700009094
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$22,000,000
Adición	\$4,400,000
Vigencia Futura	\$0
Valor Total del Contrato	\$26,400,000
Plazo de Ejecución Inicial	4 MESES SIN QUE SUPERE 31.12.2024
Prorroga No.	1
Plazo de Ejecución Final	10.12.2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	10.12.2024
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	No
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	No

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

Obligación No. 1

Coordinar la implementación de las actividades deportivas y recreacionales contempladas en el Plan Institucional de Bienestar; (Copa Gobernación, Vacaciones Recreativas, Camino por mi salud).

El contratista durante el periodo contractual Apoyo durante el mes los deportes programados de la copa gobernación 2024, Bolirana, ciclismo de ruta y juegos autóctonos

Obligación No. 2

Participar en el diseño de las actividades asociadas al componente de entorno de vida saludable del Plan Institucional de Bienestar;

El contratista durante el periodo contractual Realizo acondicionamiento físico y calentamientos de los últimos deportes programados durante el mes de la copa gobernación 2024

Obligación No. 3

Formular las actividades a realizar en las pausas activas y acondicionamiento físico contemplados en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.

El contratista durante el periodo contractual Realizo pausas activas durante el mes a los funcionarios y contratistas de diferentes secretarías de la gobernación

Obligación No. 4

Participar en la organización y ejecución del programa de Biciusuarios a cargo de la Dirección de Desarrollo Humano.

El contratista durante el periodo contractual Apoyo el plan de actividad de biciusuarios para el desarrollo de la actividad.

Obligación No. 5

Diseñar e implementar estrategias para ejecutar el componente Prevención de Nuevos Riesgos en Salud (sedentarismo, hábitos saludables.

El contratista durante el periodo contractual Realizo y ejecuto el plan para acondicionamiento de los deportistas, funcionarios y contratistas que participan en la copa gobernación 2024

Obligación No. 6

Participar en el diseño e implementación de las actividades de promoción y prevención de la actividad física contemplados en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.

El contratista durante el periodo contractual Participo en el diseño e implementación de ejercicios, calentamiento y prevención en biciusuarios

Obligación No. 7

Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

El contratista durante el periodo contractual Apoyo actividades que requirieron dentro de mis obligaciones, específicamente en recaudo de mercados para ayuda departamento del choco

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300145778	20.09.2024	\$5,500,000
3300147944	10.10.2024	\$5,500,000
3300150032	01.11.2024	\$5,500,000
3300153690	28.11.2024	\$5,500,000

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato /	\$22.000.000	
Valor Adición	\$4.400.000	
Valor Ejecutado		\$22.000.000
Saldo a favor del Contratista		\$4.400.000
Saldo a favor de la Entidad		\$0
Sumas iguales	\$26.400.000	\$26.400.000

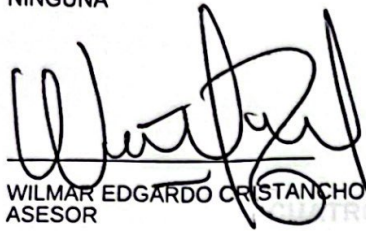
5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

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

NINGUNA



WILMAR EDGARDO CRISANCHO GOMEZ
ASESOR

WILMER YAIR MORENO RIVERA
C.C 1.073.835.718

LA SUMA DE

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS
(\$4.400.000)

POR CONCEPTO DE:

Ejecución del contrato SG-CPS-637-2024: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE BIENESTAR EN EL MARCO DEL PLAN INSTITUCIONAL DE BIENESTAR E INCENTIVOS, Y SST DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA; Y SST DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA" del periodo del 17 de noviembre al 10 de diciembre de 2024.

Concluyente:

WILMER YAIR MORENO RIVERA
C.C 1.073.835.718
Cel. 3123362430

Anexo: Certificación Bancaria