



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

|                |                                                             |
|----------------|-------------------------------------------------------------|
| Nombre Empresa | DPTO DE CUNDINAMARCA TESORERIA                              |
| Nombre Proceso | PAGO 27 CONTRAT SALUD PUBLICA 33700 31100 10100 DIC 26 2024 |
| Fecha Pago     | 26/12/2024                                                  |
| Hora Pago      | 19:08                                                       |

Detalle Proceso de Pago

|                                 |                  |            |                  |
|---------------------------------|------------------|------------|------------------|
| Nit Destino                     | 1022949594       | Referencia | 3100000000031100 |
| Nombre                          |                  |            |                  |
| No. Producto o Servicio Destino | XXXXXXXXXXXX5606 | Banco      | DAVIVIENDA       |
| Valor                           | \$ 4.981.734,00  | Estado     | Pago Exitoso     |

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.  
Portal Empresarial



Gobernación de  
**Cundinamarca**

8458975

**GIRADO**  
TESORERÍA

Formato GF-006  
Documento de Pago No.3300162756

Clase Documento: RE Factura LogisiticaMM  
Referencia Del Documento: CTA COB 5  
Centro Gestor: 1197.01  
Fondo: 3-1100  
Verificado por: LBERNAL  
NIT del Tercero: 1022949594 ✓  
Nombre del Tercero: ANDREA FERNANDA RAMIREZ SOTO  
Fecha de Contabilización: 26.12.2024  
Fecha Impresión de Factura: 26.12.2024  
Nombre de la Dependencia: SUBCUENTA SALUD PUBL COLECTIVA  
Nombre del Fondo: FONPET Departamento  
Documento RPC: 4600024641  
Código del Tercero: 2300037959

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 5 DE 5 SS CPS 981 2024

VALOR BRUTO FACTURA: CINCO MILLONES QUINCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS \$ 5.015.734

| Posición | Cuenta     | Clave | Texto breve cuenta | PosPre                 | Valor      |
|----------|------------|-------|--------------------|------------------------|------------|
| 001      | 2480040000 | 31    | Acciones salud pub | XACREEDOR/DEUDOR       | 4.981.734- |
| 002      | 5502160001 | 81    | Servicios Profes.  | 2320202008             | 501.573    |
| 003      | 5502160001 | 81    | Servicios Profes.  | 2320202008             | 4.514.161  |
| 004      | 2436270000 | 50    | Reteica Compras    | XRETENCION/DEDUCCION08 | 34.000-    |

**DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:**

| Nombre del Descuento efectuado                                              | Base Gravable aplicada | Vr del Descuento y/o Dedución |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM | 4.433.467              | 34.000-                       |

VALOR DESCUENTOS: \$ 34.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS \$ 4.981.734

  
NEIDY TINJACA RUEDA  
ORDENADOR



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.

|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  |                                 |               |                                                 |            |                              |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
|------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|--|------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|---------------|-------------------------------------------------|------------|------------------------------|--|------------------------------|--------------|--------------------------------------------|--|----------------------------------|--|--------------|--------------------|-------------------------|-----|--|-----|------|-----|
| 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                     |     |  |     |      |     |
|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | 12             |  | 2024                                                             |  |                                 |               | 1                                               |            | 8                            |  | 2024                         |              |                                            |  | 30                               |  | 12           |                    | 2024                    |     |  |     |      |     |
| SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA                                      |  |                                 |               |                                                 |            |                              |  | SECCIÓN PRESUPUESTAL         |              |                                            |  |                                  |  | 1197-01      |                    |                         |     |  |     |      |     |
| CONTRATO N°                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | PRINCIPAL      |  |                                                                  |  | ADICIONAL                       |               |                                                 |            | CONTRATISTA - BENEFICIARIO   |  |                              |              |                                            |  |                                  |  | CÉDULA O NIT |                    |                         |     |  |     |      |     |
| SS-CPS-981-2024                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | X              |  |                                                                  |  |                                 |               |                                                 |            | ANDREA FERNANDA RAMIREZ SOTO |  |                              |              |                                            |  |                                  |  | 1022949594   |                    |                         |     |  |     |      |     |
| TELÉFONO FIJO                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | NÚMERO CELULAR |  |                                                                  |  |                                 |               |                                                 |            |                              |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |              |                                            |  |                                  |  |              |                    | CORREO ELECTRÓNICO      |     |  |     |      |     |
| NO APLICA                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | 3203720032     |  |                                                                  |  |                                 |               |                                                 |            |                              |  | CALLE 48P SUR 5H 18          |              |                                            |  |                                  |  |              |                    | Andresotto215@gmail.com |     |  |     |      |     |
| SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  |                                 |               | NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO                      |            |                              |  |                              |              |                                            |  | CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  |                                 |               |                                                 |            |                              |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| OBJETO                                                                       |  | "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, Y SU ARTICULACION CON LAS RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                |  |                                                                  |  |                                 |               |                                                 |            |                              |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO                            |  | LA SECRETARÍA DE SALUD pagará al contratista el total del presente contrato es la suma de VEINTICINCO MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE (\$25.078.670), suma que incluye los impuestos a que haya lugar, la SECRETARIA DE SALUD pagará al contratista el valor del presente contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal CDP N° 7100053112 del 26 de Junio de 2024 por valor de \$30.094.404 y Concepto Precontractual N° 0000003668 de fecha 21 de junio de 2024 por valor de \$30.094.404. La Secretaría de Salud pagará al Contratista el valor del contrato en CINCO (5) pagos así: • Un primer pago proporcional al valor de los honorarios mensuales, desde la fecha de inicio pactada en el acta que para tales efectos se suscriba y hasta el 30 del mes correspondiente. • CUATRO (4) pagos sucesivos mensuales por el valor de CINCO MILLONES QUINCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/TE (\$ 5.015.734), correspondiente a los honorarios mensuales. • El ultimo pago sera proporcionala los dias trabajados desde el primer dia del mes en curso hasta la fecha de terminacion del contrato. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI). El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca. |        |                |  |                                                                  |  |                                 |               |                                                 |            |                              |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| FONDO DEL PAGO A REALIZAR                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3-1100 |                |  | NOMBRE DEL FONDO                                                 |  |                                 | FONPET DPTO   |                                                 |            | VALOR DEL PAGO               |  |                              | \$ 5.015.734 |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| PAGO N°                                                                      |  | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        | DE             |  | 5                                                                |  | BANCO                           |               |                                                 | davivienda |                              |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| CUENTA N°                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  | 0550488440515606                                                 |  |                                 |               |                                                 |            |                              |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    | AHORROS                 |     |  |     |      |     |
| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | VALOR          |  |                                                                  |  | ANTICIPO                        |               |                                                 |            | VALOR                        |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| DEPARTAMENTO                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | \$ 25.078.670  |  |                                                                  |  | PORCENTAJE DEL ANTICIPO         |               |                                                 |            |                              |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  | VALOR ANTICIPADO                |               |                                                 |            | \$ -                         |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  | VALOR DEL ANTICIPO              |               |                                                 |            | \$ -                         |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| A<br>D<br>I<br>C<br>I<br>O<br>N<br><br>DEPARTAMENTO                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | \$ -           |  |                                                                  |  | AMORTIZACIÓN ANTICIPO           |               |                                                 |            | \$ -                         |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO |               |                                                 |            | \$ -                         |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  | SALDO AMORTIZACIÓN              |               |                                                 |            | \$ -                         |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| TOTAL                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | \$ 25.078.670  |  |                                                                  |  | VALOR BRUTO A PAGAR             |               |                                                 |            | \$ 5.015.734                 |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  | V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS      |               |                                                 |            | \$ 25.078.670                |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  | SALDO POR EJECUTAR              |               |                                                 |            | \$ -                         |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  |                                 |               | CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL |            |                              |  |                              |              |                                            |  |                                  |  |              |                    |                         |     |  |     |      |     |
| DÍA                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MES    |                |  | AÑO                                                              |  |                                 | NÚMERO DE RPC |                                                 |            | DÍA                          |  |                              | MES          |                                            |  | AÑO                              |  |              | NÚMERO DE PLANILLA |                         |     |  |     |      |     |
| 31                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 07     |                |  | 2024                                                             |  |                                 | 4600024641    |                                                 |            | 13                           |  |                              | 12           |                                            |  | 2024                             |  |              | 1068274827         |                         |     |  |     |      |     |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                |  |                                                                  |  | 16                              |               | 12                                              |            | 2024                         |  | 5                            |              |                                            |  | Día                              |  |              | Mes                |                         | Año |  | Día |      | Mes |
|                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |  |                                                                  |  | 16                              |               | 12                                              |            | 2024                         |  | 5                            |              |                                            |  | 12                               |  |              | 2024               |                         | 12  |  |     | 2024 |     |