

Nomb:

Referen:

Descri:



Gobernación de
Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300145965

Clase Documento RE Factura LogisiticaMM Fecha de Contabilización: 24.09.2024
Referencia Del Documento: PAGO NO. 1-2024 Fecha Impresión de Factura: 24.09.2024
Centro Gestor: 1105 Nombre de la Dependencia: SECRETARIA DE GOBIERNO
Fondo: 3-1702 Nombre del Fondo: Fondo orden público excedentes
Verificado por: LTBARON Documento RPC: 4600024612
NIT del Tercero: 52854745 Código del Tercero: 2300039485
Nombre del Tercero: ASBLEIDIN SAGUN VARASETA

Nombre del Alternativo:

Referen:
Descripción: PAGO 1 DE 4 CONTRATO SGO-CPS-335-2024

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL PESOS \$ 4.112.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Svcs	XACREEDOR/DEUDOR	4.084.000-
002	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	4.112.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	28.000-

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	3.635.008	28.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 28.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS \$ 4.084.000

LUIS FDO. NAVARRO J.
ORDENADOR

Clase:

Referen:

Centro:

Fondo:

Verific:

NIT de:

Nomb:

Nomb:

Clase:

Referen:

Centro:

Fondo:

Verific:

NIT de:

Nomb:

Nomb:

Descr:

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297 ST-CER605785 CO-SI-CER10117570

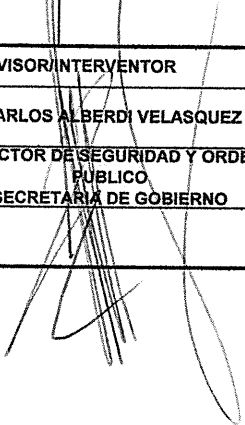
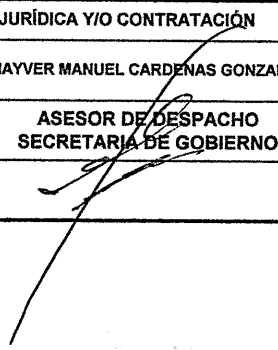
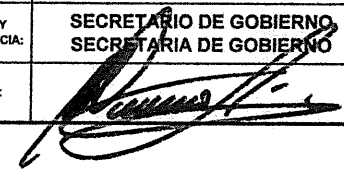
Secretaría de Hacienda

@CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

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																	
RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS												VERSIÓN: 03																	
FECHA: 02/08/2023																													
El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.																													
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			Día		Mes		Año		FECHA DE INICIO DEL CONTRATO			Día		Mes		Año		FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)			Día		Mes		Año				
			23		9		2024					1		8		2024					30		11		2024				
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA					SECRETARÍA DE GOBIERNO								SECCIÓN PRESUPUESTAL					1105											
CONTRATO N°			PRINCIPAL			ADICIONAL			CONTRATISTA - BENEFICIARIO						CÉDULA O NIT														
SGO-CPS-335-2024			X						ASBLEIDIN SAGUN VARASETE						52.854.745														
TELÉFONO FIJO			NÚMERO CELULAR									DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA						CORREO ELECTRÓNICO											
N/A			3133994911									Calle 69f bis No.14 d -38 sur						ggavilanmartinez16@gmail.com											
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIA LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*										*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO					*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO														
OBJETO															PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA DÉCIMA TERCERA BRIGADA DEL EJÉRCITO EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DEL PLAN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA														
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO															El valor del presente Contrato corresponde a la suma de DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$16.448.000). La Secretaría de Gobierno pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100054316 del 22 de julio de 2024 El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría de Gobierno pagará al Contratista el valor del contrato así: a) Cuatro (4) pagos iguales mensuales vencidos, por la suma de: CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL PESOS M/CTE (\$4.112.000), incluido todos los impuestos a que haya lugar, previo recibo a satisfacción por el supervisor del contrato. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes mensuales junto a las evidencias y/o soportes correspondientes, 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 cumplir las previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los 30 días siguientes a la 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 de la Gobernación de Cundinamarca.														
FONDO DEL PAGO A REALIZAR			3-1702			NOMBRE DEL FONDO			FONDO ORDEN PÚBLICO EXCEDENTES			VALOR DEL PAGO			\$ 4.112.000														
PAGO N°		1		DE		4		BANCO			BANCO CAJA SOCIAL																		
CUENTA N°			24064589301												AHORROS														
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN			VALOR						ANTICIPO						VALOR														
DEPARTAMENTO			\$ 16.448.000						PORCENTAJE DEL ANTICIPO																				
									VALOR ANTICIPADO						\$ -														
									VALOR DEL ANTICIPO						\$ -														
									AMORTIZACIÓN ANTICIPO						\$ -														
DEPARTAMENTO			\$ -						AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO						\$ -														
									SALDO AMORTIZACIÓN						\$ -														
									VALOR BRUTO A PAGAR						\$ 4.112.000														
									V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS						\$ 4.112.000														
TOTAL			\$ 16.448.000						SALDO POR EJECUTAR						\$ 12.336.000														
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			4600024612			12			08			2024			9470440873								
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							21		9		2024		1				Día			Mes			Año			
																				Día			Mes			Año			
																				1			8			2024			
																				30			8			2024			
NOVEDADES AL CONTRATO			Suspensión			Cesión			Terminación Anticipada			Supervisión			No Aplica			X											
OBSERVACIONES (si se requiere)															En cumplimiento de la Circular 008 del 2021 se revisó la liquidación de seguridad social del mes julio del correspondiente año 2024 y se encuentra conforme a lo establecido en la normatividad vigente, de igual manera, se verificó la autenticidad de las Planillas.														
SUPERVISOR/INTERVENTOR					ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN										ORDENADOR DEL GASTO														
NOMBRE:		CARLOS ALBERDI VELASQUEZ			NOMBRE:		HAYVER MANUEL CARDENAS GONZALEZ								NOMBRE:		LUIS FERNANDO NAVARRO JIMÉNEZ												
CARGO Y DEPENDENCIA:		DIRECTOR DE SEGURIDAD Y ORDEN PÚBLICO SECRETARÍA DE GOBIERNO			CARGO Y DEPENDENCIA:		ASESOR DE DESPACHO SECRETARÍA DE GOBIERNO								CARGO Y DEPENDENCIA:		SECRETARIO DE GOBIERNO SECRETARÍA DE GOBIERNO												
FIRMA:					FIRMA:										FIRMA:														

53 SEP 2024

23 SEP 2024
5600 153698 P

3300145965