

CPS - 1220-2024



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	DPTO DE CUNDINAMARCA TESORERIA
Nombre Proceso	PAGO 6 CONTR SALUD PUBLICA 33700 19 DICIEMBRE 2024
Fecha Pago	19/12/2024
Hora Pago	10:40

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1016015964	Referencia	3100000000033700
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1392	Banco	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 6.534.461,00	Estado	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

8418091



Clase Documento: RE Factura LogisiticaMM
 Referencia Del Documento: CTA COB 2
 Centro Gestor: 1197.01
 Fondo: 3-3700
 Verificado por: LBERNAL
 NIT del Tercero: 1016015964
 Nombre del Tercero: DANIELA MONTAÑA JIMENEZ

Fecha de Contabilización: 18.12.2024
 Fecha Impresión de Factura: 18.12.2024
 Nombre de la Dependencia: SUBCUENTA SALUD PUBL COLECTIVA
 Nombre del Fondo: SGP salud pública
 Documento RPC: 4600026349
 Código del Tercero: 2300044499

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 2 DE 3 SS CPS 1220 2024

VALOR BRUTO FACTURA: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOSSESENTA Y UN PESOS \$ 6.579.461

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2480040000	31	Acciones salud pub	XACREEDOR/DEUDOR	6.534.461-
002	5502160001	81	Servicios Profes.	2320202008	6.579.461
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	45.000-

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	5.815.665	45.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 45.000

VALOR NETO A PAGAR: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOSSESENTA Y UN PESOS \$ 6.534.461

Neidy

NEIDY TINJACA RUEDA
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA

Secretaría de Hacienda

www.cundinamarca.gov.co

2900212299.

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



Gobernación de Cundinamarca

GESTIÓN CONTRACTUAL

CÓDIGO: A-GC-FR-033

VERSIÓN: 04

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

FECHA: 18/10/2024

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista 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.

Table with contract details including dates, secretariat information, contract number (SS-CPS-1220-2024), and beneficiary name (DANIELA MONTAÑA JIMÉNEZ).

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA EN EL ÁREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA NUTRICIONAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ESTRATEGIAS DEL AREA, EN LAS ESE Y MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO: El valor del presente contrato es la suma DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE (\$17.545.229), suma que incluye los impuestos a que haya lugar...

Table showing financial details: FONDO DEL PAGO A REALIZAR (3.3700), VALOR DEL PAGO (\$ 6.579.461), CUENTA N° (91215631392), and a summary of payments and balances.

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA and CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL with date and number fields.

Table with contract compliance status (SI X), dates of last report and certification, and supervision status.

Table with signatures and names of the Supervisor/Interventor (RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ), Area Juridic (DIEGO FERNANDO CHARRY BALLESTEROS), and Orderer (NEIDY ADRIANA TINJACA).