

SS - CBS - 589 - 2024



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	DPTO DE CUNDINAMARCA TESORERIA
Nombre Proceso	PAGO 53 CONTRAT 33700 32600 31100 SALUD PUBLICA FEB12 2025CXP
Fecha Pago	12/02/2025
Hora Pago	16:50

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	52229662	Referencia	3100000000033700
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6918	Banco	CAJA SOCIAL
Valor	\$ 3.018.368,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Gobernación de Cundinamarca

GIRAD
TESORERÍA

Formato GF-006

Documento de Pago No.3300163776

Clase Documento: RE Factura LogísticaMM
Referencia Del Documento: CTA COB 7
Centro Gestor: 1197.01
Fondo: 3-3700
Verificado por: LBERNAL
NIT del Tercero: 52229662
Nombre del Tercero: YANETH CARDENAS RUBIO

Fecha de Contabilización: 31.12.2024
Fecha Impresión de Factura: 31.12.2024
Nombre de la Dependencia: SUBCUENTA SALUD PUBL COLECTIVA
Nombre del Fondo: SGP salud pública
Documento RPC: 4600023290
Código del Tercero: 2300043489

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 7 DE 9 SS CPS 589 2024

VALOR BRUTO FACTURA: TRES MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS \$ 3.044.368

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2480040000	31	Acciones salud pub	XACREEDOR/DEUDOR	3.018.368-
002	5502160002	81	Servicios Técnicos	2320202008	789.281
003	5502160002	81	Servicios Técnicos	2320202008	2.255.087
004	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	26.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	2.690.953	26.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 26.000

VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS \$ 3.018.368

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 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
		12	2024		28	6	2024		30	1	2025

SECRETARIA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARIA DE SALUD		SECCIÓN PRESUPUESTAL		1197-01	
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO		CÉDULA O NIT	
SS-CPS-589-2024		X		YANETH CARDENAS RUBIO		52 229.662	
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		CORREO ELECTRÓNICO	
3978290		3102433468		calle 51a No 36-34 Sur		yaneth.cardenas@cundinamarca.gov.co	
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*				*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO		*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO	

OBJETO		PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS EN LOS PROCESOS DE LA UNIDAD DE VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y DEL CONSUMO DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA									
--------	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		CLAUSULA PRIMERA. PRORROGAR. el plazo de ejecución del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. SS-CPS-589-2024, en UN (1) MES Y CUATRO (4) DÍAS, es decir hasta el TREINTA (30) de enero de 2025. El plazo total de ejecución del contrato será de SIETE (07) meses y CUATRO (4) días, previa expedición del correspondiente registro presupuestal, de conformidad con el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. CLAUSULA SEGUNDA. ADICIONAR. al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. SS-CPS-589-2024, en la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$3.833.648) Conforme con lo anterior y para todos los efectos legales y fiscales el valor total del contrato será la suma de VEINTICUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$24.129.434). CLAUSULA TERCERA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: La presente adición se encuentra respaldada en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 7100057326 del 27 de septiembre de 2024, cuyo valor es de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE (\$451.017). Y concepto precontractual 6240 de 2024 de Disponibilidad Presupuestal No. 7100057326 del 27 de septiembre de 2024, por la cual: "Se autoriza al Gobernador del Departamento de Cundinamarca para que se asuma obligaciones que afectan el presupuesto de vigencias futuras ordinarias y excepcionales en el nivel central y descentralizado". Expedida por La Asamblea de Cundinamarca, en donde autoriza la vigencia futura que se utilizará para el presente proceso, tal cual como lo expresa el Artículo Primero: "Autorizar al Gobernador del Departamento de Cundinamarca e Inversión del Presupuesto General del Departamento, durante las vigencias fiscales 2025, 2026 y 2027, por la suma de seiscientos cuarenta y nueve mil trescientos treinta y un millones cuatrocientos mil ciento cuarenta y seis pesos MCTE. (\$649.331.405.146)" que ordenó en su artículo segundo: según el siguiente detalle: "por la suma de seiscientos cuarenta y nueve mil trescientos treinta y un millones cuatrocientos mil ciento cuarenta y seis pesos MCTE (\$649.331.405.146), correspondiente a los 30 días del mes de enero de 2025. Y concepto precontractual 7295 de 2024 apropiado a la vigencia 2025 CLAUSULA CUARTA. MODIFICAR LA CLAUSULA 4.- VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: la cual quedará así: CLAUSULA 4.- VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de VEINTICUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$24.129.434). La Secretaría de Salud de Cundinamarca, pagará al contratista el valor de la adición del contrato por la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$3.833.648), de la siguiente manera: Un primer pago proporcional por el valor de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE (\$451.017), a los días de servicio efectivamente prestados desde el inicio de la presente adición y prórroga hasta el último día del mes de diciembre de 2024 Lo anterior con cargo del Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 7100057326 del 27 de septiembre de 2024. Un segundo pago por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$3.382.631). Correspondiente a los 30 días del mes de enero de 2025, apropiados en la Ordenanza No. 017 de 2024 del 07 de noviembre de 2024 "por la cual: "Se autoriza al Gobernador del Departamento de Cundinamarca, en donde autoriza la vigencia futura que se utilizará para el presente proceso, tal cual como lo expresa el Artículo Primero: "Autorizar al Gobernador del Departamento de Cundinamarca para comprometer presupuesto con cargo a Vigencias Futuras Ordinarias y Excepcionales, en el nivel central y descentralizado con el fin de cumplir con la ejecución de Gastos de Funcionamiento e Inversión del Presupuesto General del Departamento, durante las vigencias fiscales 2025, 2026 y 2027, por la suma de seiscientos cuarenta y nueve mil trescientos treinta y un millones cuatrocientos mil ciento cuarenta y seis pesos MCTE. (\$649.331.405.146)" que ordenó en su artículo segundo: según el siguiente detalle: "Cada pago se realizará previa certificación de cumplimiento a satisfacción, expedida por el supervisor del contrato dando viabilidad al pago, presentación del informe completo de actividades con entrega de productos por mes vencido al supervisor, la acreditación de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud - Pensión - Riesgos Laborales. Todos los pagos se realizarán una vez se cuente con el respectivo PAC y el último pago estará sujeto al recibo a satisfacción por parte del supervisor. El Contratista pagará todos los impuestos, tasas y/o contribuciones que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la Ley Colombiana. 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). CLAUSULA QUINTA. MODIFICAR LA CLAUSULA 8.- PLAZO Y VIGENCIA, la cual quedará así: CLAUSULA 8.- PLAZO Y VIGENCIA: El plazo de ejecución del contrato es de SIETE (7) meses y CUATRO (4) días, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y de la suscripción del acta de inicio									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FONDO DEL PAGO A REALIZAR			3-3700		NOMBRE DEL FONDO		SGP Salud Publica		VALOR DEL PAGO		\$ 3.044.36	
PAGO N°		7		DE		9		BANCO		CAJA SOCIAL		
CUENTA N°						24130776918					AHORROS	
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN				VALOR				ANTICIPO			VALOR	
DEPARTAMENTO				\$ 20.295.786				PORCENTAJE DEL ANTICIPO				
								VALOR ANTICIPADO			\$ -	
								VALOR DEL ANTICIPO			\$ -	
								AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$ -	
A D I C I O N DEPARTAMENTO				\$ 3.833.648				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$ -	
								SALDO AMORTIZACIÓN			\$ -	
								VALOR BRUTO A PAGAR			\$ 3.044.36	
								V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$ 20.295.78	
TOTAL				\$ 24.129.434				SALDO POR EJECUTAR			\$ 3.833.64	

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL					
DÍA MES AÑO			NÚMERO DE RPO			DÍA MES AÑO			NÚMERO DE PLANILLA		
28 6 2024			4600023290			4 12 2024			82190762		

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				26 12 24		7				12 2024		12 2024	