Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300162278

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	23.12.2024
Referencia Del Documento:	CTA. N°1-2024	Fecha Impresión de Factura:	23.12.2024
Centro Gestor:	1105	Nombre de la Dependencia:	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y
Fondo:	3-1702	Nombre del Fondo:	Fondo orden público excedentes
Verificado por:	LTBARON	Documento RPC:	4600027004
NIT del Tercero:	9010801349	Código del Tercero:	2200005993
Nombre del Tercero:	SOLUCIONES EMPRESARIALES RNG S.A.S.		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 1 DE 1 CTO SGO- CPS-455-2024

VALOR BRUTO FACTURA: QUINIENTOS VEINTIUN MILLONES CIENTO SIETE MIL CUATROCIENTOSCUARENTA Y TRES PESOS $ 521.107.443

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	436.950.907-
002	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	193.145.827
003	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	154.516.662
004	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	38.629.166
005	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	44.423.540
006	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	35.538.832
007	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	8.884.708
008	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	22.984.354
009	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	18.387.483
010	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320202008	4.596.871
011	2440800009	50	EStam adulto mayor	XRETENCION/DEDUCCION09	10.275.000-
012	2440800010	50	Tasa Prodeporte y Re	XRETENCION/DEDUCCION09	12.844.000-
013	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	4.963.000-
014	2440800003	50	Estam.Procultura	XRETENCION/DEDUCCION09	5.138.000-
015	2440800001	50	Otros Imp.Dep Prodes	XRETENCION/DEDUCCION09	10.275.000-
016	2440800002	50	Estam.Proelectrifica	XRETENCION/DEDUCCION09	1.027.536-
017	2440800004	50	Estam Prohospitales	XRETENCION/DEDUCCION09	10.275.000-
018	2436250000	50	Imp.las Vtas retenid	XRETENCION/DEDUCCION08	1.101.000-
019	2436050000	50	Svcs	XRETENCION/DEDUCCION09	20.551.000-
020	2440800007	50	EStam univers cundin	XRETENCION/DEDUCCION09	7.707.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor - Bienestar del Adulto Mayor 2%	513.767.902	10.275.000-
Pro Deporte y Recreación 2.5% - Pro Deporte y Recreación 2.5%	513.767.902	12.844.000-
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	513.767.902	4.963.000-
ProCultura (Con Cuantía) Estampilla - ProCultura (Con Cuantía) 1%	513.767.902	5.138.000-

Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300162278

ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2%	513.767.902	10.275.000-
Proelectrificación Estampilla Monto Fijo - ProElectrificación rural del 0.2%	513.767.902	1.027.536-
ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2%	513.767.902	10.275.000-
Retención IVA bienes/servicios - Ret. IVA Servicios Reg. Común 15%	7.339.541	1.101.000-
Retención Servicios Generales - Ret. Servicios Generales Declar 4%	513.767.902	20.551.000-
Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5	513.767.902	7.707.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 84.156.536

VALOR NETO A PAGAR: CUATROCIENTOSTREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS $ 436.950.907

LUIS FDO. NAVARRO J.
ORDENADOR

COPIA

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
	18	12	2024		4	12	2024		31	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1105

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SGO-CPS-455-2024	X		SOLUCIONES EMPRESARIALES RNG SAS	901080134-9
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	3223691769		CONJUNTO TOLEDO MZ G CASA 8	solucionesempresarialesrng@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS CONSISTE EN MANTENIMIENTO, ASEO GENERAL Y ADECUACIONES NECESARIAS A LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA AL SERVICIO DEL MENOR INFRACTOR DE LA LEY PENAL (CAE), INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE MATERIALES REQUERIDOS EN LAS FICHAS TECNICAS, CON EL FIN DE GARANTIZAR SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD"
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	La Secretaría de Gobierno de Cundinamarca se obliga para con el contratista a pagar el valor del contrato en forma parcial posterior a la prestación a satisfacción del servicio de comunicación móvil, así: pagos parciales mensuales, de acuerdo con las actividades, bienes, y servicios recibidos a satisfacción, * cada pago se efectuará previa presentación del informe mensual de actividades ejecutadas en el marco del contrato y evaluación o aprobación del mismo por parte del supervisor IVA, consumo y demás impuestos, tasas y contribuciones a que hubiere lugar, de acuerdo con la oferta económica presentada en la plataforma SECOP II. La secretaria de Gobierno de la Gobernación de Cundinamarca se compromete a pagar el contrato resultante mediante pagos parciales mensuales, de acuerdo con las actividades y bienes recibidos a satisfacción, * cada pago se efectuará previa presentación del informe mensual de actividades ejecutadas en el marco del contrato y evaluación o aprobación del mismo por parte del supervisor, así: Un primer pago del 50% del valor total del contrato, previa entrega a satisfacción del 80% de la ejecución total del objeto contractual. Un segundo pago del 40% del valor restante del contrato, previa entrega a satisfacción del 100% de ejecución del objeto contractual.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1702	NOMBRE DEL FONDO	Fondo orden público excedentes	VALOR DEL PAGO	$ 521.107.443
PAGO N°	1 DE 1	BANCO	BANCOLOMBIA		
CUENTA N°		65976824819		AHORROS	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 521.107.443	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 521.107.443
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 521.107.443
TOTAL	$ 521.107.443	SALDO POR EJECUTAR	$ -

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RPC
4	12	2024	4600027004

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
18	12	2024	9477715980

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 Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			18	12	2024	1		4	12	2024	31	12	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 de diciembre del 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		AREA JURIDICA Y/O CONTRATACION		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	CARLOS ALBERTO VELASQUEZ	NOMBRE:	HAYVER MANUEL CARDENAS GONZALEZ	NOMBRE:	LUIS FERNANDO NAVARRO JIMENEZ
CARGO Y DEPENDENCIA:	SUBSECRETARIO DE SEGURIDAD Y ORDEN PUBLICO SECRETARIA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA	CARGO Y DEPENDENCIA:	ASESOR DE DESPACHO SECRETARIA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	