Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300150121

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	23.07.2025
Referencia Del Documento:	PAGO 6	Fecha Impresión de Factura:	23.07.2025
Centro Gestor:	1131	Nombre de la Dependencia:	SECRETARÍA DE VIVIENDA
Fondo:	1-0500	Nombre del Fondo:	Ingreso Corriente de Libre Destinación
Verificado por:	JAMORALES	Documento RPC:	4600027743
NIT del Tercero:	3215549	Código del Tercero:	2300024801
Nombre del Tercero:	WILFREDO ENRIQUE GUERRERO URREGO		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 6 DE 8 CTO. SHVS-CPS 003 DE 2.025

VALOR BRUTO FACTURA: SEIS MILLONES PESOS $ 6.000.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401020000	31	Proyectos Inv.	XACREEDOR/DEUDOR	5.949.000-
002	5504060000	81	Asignacion Bienes-se	2320202008	6.000.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	51.000-

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	5.304.000	51.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 51.000

VALOR NETO A PAGAR: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS $ 5.949.000

LINO R. POMBO TORRES
ORDENADOR

Gobernación Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 05
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 02/05/2025

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 gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.

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	7	2025		23	1	2025		22	9	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE VIVIENDA	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1131

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SHVS-CPS-003-2025	X				WILFREDO ENRIQUE GUERRERO URREGO	3215549

DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONO
CL 2 5 35	WILFREDOGUERREROU@GMAIL.COM	3108587372
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA DIRECCION PARA LA MEJOR VIVIENDA DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL.
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($48.000.000), Suma que incluye los impuestos a que haya lugar. La Secretaría de Vivienda pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7160060607 Item: 1 Valor: $ 48.000.000 COP Rubro: 1131/1-0500/2 320202008/6/198/CC / SECRETARÍA DE VIVIENDA / Ingreso Corriente de Libre Destinación / Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Proyecto: 2024/00425007O/4001039 CONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE VIVIENDA. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría de Vivienda pagará al Contratista el valor del contrato así: OCHO (08) mensualidades vencidas cada una por la suma de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000), con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	$6.000.000
PAGO N°	6	DE	8	BANCO	Banco Davivienda
CUENTA N°	477000033951				Ahorros

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$48.000.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
			VALOR ANTICIPADO	$0
			VALOR DEL ANTICIPO	$0
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$0
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$0	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$0
			SALDO AMORTIZACIÓN	$0
			VALOR BRUTO A PAGAR	$6.000.000
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$36.000.000
TOTAL		$48.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$12.000.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC	DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
23	1	2025	4600027743	21	7	2025	7975705549

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
									Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
SI	X			23	7	2025	6		23	6	2025	22	7	2025
NO														

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	El Contratista cumplió con el Objeto, Obligaciones y pago de Seguridad Social.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	JUAN DIEGO TORRES TELLO	NOMBRE:	DIANA PATRICIA BORBON PARDO	NOMBRE:	LINO ROBERTO PUMBO TORRES
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR TECNICO DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA SECRETARIA DE VIVIENDA	CARGO Y DEPENDENCIA	Profesional Universitario	CARGO Y DEPENDENCIA	Secretario de Vivienda
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

5600140481

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **22/07/2025**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WILFREDO GUERRERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **3215549**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550477000033951**
Fecha de apertura	**13/02/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO