Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	CÓDIGO: E-GCCP-FR-033
		VERSIÓN: 06
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 04/09/2025

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
	1	10	2025		18	7	2025		17	10	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1126

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SSF-SA-SU-291-2025	X				UT T&R CENTRO DIA	9019654152

DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONO
CALLE 37 25 29	tentocia@hotmail.com	3002185184
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO

OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE DOTACION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS DIA VIDA DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO-. LA SECRETARIA LO SOCIAL Y LA FAMILIA DE CUNDINAMARCA, REALIZARAN PAGOS PARCIALES AL CONTRATISTA DE LOS BIENES EFECTIVAMENTE ENTREGADOS A SATISFACCIÓN, DENTRO DE LOS QUINCE (15) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RADICACIÓN DE LA FACTURA RESPECTIVA, ACTA DE ENTREGA DE LOS BIENES, CONSTANCIA DE QUE LOS MISMOS REÚNEN LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN LA FICHA TÉCNICA SITUACIÓN QUE SERÁ CERTIFICADA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO. EL CONTRATISTA DEBERÁ ACREDITAR QUE SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ASÍ COMO LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR. CUANDO CORRESPONDA. PARA EL DESEMBOLSO DEL ÚLTIMO PAGO, SE DEBERÁ SUSCRIBIR EL ACTA DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN LA CIRCULAR NO 017 DE 2024; LINEAMIENTOS PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. EN TODO CASO, EL PAGO ESTARÁ SUJETO AL PLAN ANUAL MENSUALIDAD DE CAJA PAC. EL SISTEMA DE GIRO UTILIZADO POR EL DEPARTAMENTO ES TRANSFERENCIA A CUENTA CORRIENTE O DE AHORRO DE LAS INSTITUCIONES FINANCIERAS QUE EL PROVEEDOR REGISTRE EN EL FORMATO TITULADO "INFORMACIÓN DE PROVEEDORES". EL CONTRATISTA ASUMIRÁ TODOS LOS IMPUESTOS, TASAS Y/O CONTRIBUCIONES QUE SE DERIVEN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LA LEY COLOMBIANA. NOTA: SI LA FACTURA NO HA SIDO CORRECTAMENTE ELABORADA, O NO SE ACOMPAÑA DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL PAGO, EL TÉRMINO PARA ÉSTE SOLAMENTE EMPEZARÁ A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE SE PRESENTEN EN DEBIDA FORMA, O SE HAYA APORTADO EL ÚLTIMO DE LOS DOCUMENTOS. LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA Y NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	$999.998.650
PAGO N°	1	DE	1	BANCO	Banco de Bogota
CUENTA N°	500311071				Ahorros

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$1.000.000.000	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	$999.998.650
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$999.998.650
TOTAL		$1.000.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$1.350

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
18	7	2025	4600031565

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
10	9	2025	CARLOS WALTER GUEVARA HINCAPIE

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN 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			1	10	2025	1		18	7	2025	17	9	2025
NO														

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

OBSERVACIONES (si se requiere)	El contratista presenta factura electrónica No. 1 de fecha 10/09/2025, por valor de $999.998.650, quedando un saldo a favor de la Gobernación de Cundinamarca por valor de $1.350.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	GILBERTO ACOSTA GUTIERREZ	NOMBRE:	HENRY OSWALDO MARTINEZ MORENO	NOMBRE:	MARIO ALBERTO CORREA SARMIENTO
CARGO Y DEPENDENCIA	GERENTE - SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA.	CARGO Y DEPENDENCIA	ASESOR JURIDICO - SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESPACHO - SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	