Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300171850

Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**10.12.2025**
Referencia Del Documento:	**PAGO 10**	**Fecha Impresión de Factura:**	**10.12.2025**
Centro Gestor:	**1131**	**Nombre de la Dependencia:**	**SECRETARÍA DE VIVIENDA**
Fondo:	**1-0600**	**Nombre del Fondo:**	**Recurso Ordinario**
Verificado por:	**JAMORALES**	**Documento RPC:**	**4700011448**
NIT del Tercero:	**403407517**	**Código del Tercero:**	**2300018117**
Nombre del Tercero:	**MAGDA BIBIANA LONDOÑO RAMOS**		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **PAGO 10 DE 11 CTO. SHVS-CPS 029 DE 2.025**

VALOR BRUTO FACTURA: CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS $ 5.133.333

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010000	31	Bnes.-Svcs	XACREEDOR/DEUDOR	5.094.333-
002	5504060000	81	Asignacion Bienes-se	2320202008	5.133.333
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	39.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Consultorias y Otras 8.66XM	4.495.333	39.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 39.000

VALOR NETO A PAGAR: CINCO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS $ 5.094.333

LINO R. POMBO TORRES
ORDENADOR

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
	9	12	2025		3	2	2025		30	11	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-029-2025		X			MAGDA BIBIANA LONDOÑO RAMOS	403407517

DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONO
CL 16 6 297 ALISO POMAR	ING.BIBIANAMBL@GMAIL.COM	3212005813
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCION PARA LA MEJOR VIVIENDA EN ASPECTO AMBIENTALES PARA LOS PROYECTOS DE VIVIENDA QUE LIDERE LA SECRETARIA DE VIVIENDA EN CUMPLIMIENTO A LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO
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 CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($44.000.000=), 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. 7100060465 DEL 13 de Enero de 2025 por valor de $44.000.000 COP Item: 1 Valor: $ 44.000.000 COP Rubro: 113 1/1-0500/2320202008/6/200/CC / SECRETARÍA DE VIVIENDA / Ingreso Corriente de Libre Destinación / Servicios prestados a las empresas y servicios deproduccion Proyecto: 2024/004250075/4002039 MEJORAMIENTO BARRIOS Y REUBICACIÓN. 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 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000) M/CTE, 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 de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días siguientes a fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca. CLÁUSULA SEGUNDA: ADICIONAR por el valor de DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($10.633.333), respaldado por el certificado de disponibilidad No. 7100071111 del 30 de septiembre de 2025 al previsto en la CLÁUSULA SEXTA del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SHVS-CPS-029-2025, suscrito entre EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA –SECRETARIA DE VIVIENDA Y MAGDA BIBIANA LONDOÑO RAMOS. PARÁGRAFO: Que a la contratista se le cancelará una mensualidad vencida por la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000) y un pago proporcional a veintiocho (28) días por la suma de CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($5.133.333). Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y la constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir con las previsiones legales.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0600	NOMBRE DEL FONDO	Recurso Ordinario	VALOR DEL PAGO	$5.133.333
PAGO N°	10 DE 10	BANCO	Banco Davivienda		
CUENTA N°	6387912337		Ahorros		

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	$44.000.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
			VALOR ANTICIPADO	$0
			VALOR DEL ANTICIPO	$0
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$0
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$10.633.333	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$0
			SALDO AMORTIZACIÓN	$0
			VALOR BRUTO A PAGAR	$5.133.333
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$54.633.333
	TOTAL	$54.633.333	SALDO POR EJECUTAR	$0

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
1	10	2025	4700011448

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
2	12	2025	799363581

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 Día	Del Mes	Del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	SI	X		9	12	2025	10		3	11	2025	30	11	2025
	NO													

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

OBSERVACIONES (si se requiere)	EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL 100% DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS, POR LO ANTERIOR SE AVALA EL ULTIMO PAGO.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	FABIO HERNAN RAMIREZ RODRIGUEZ	NOMBRE:	DIANA PATRICIA BORBON PARDO	NOMBRE:	LINO ROBERTO POMBO TORRES
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR TECNICO	CARGO Y DEPENDENCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIA DE VIVIENDA
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

#S600213282

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **05/12/2025**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MAGDA BIBIANA LONDOÑO RAMOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **40340751**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570006387912337**
Fecha de apertura	**27/09/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA