



Gobernación de
Cundinamarca

GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

CÓDIGO: E-GCCP-FR-033

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

VERSIÓN: 06

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 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 |
| | 8 | 12 | 2025 | | 12 | 2 | 2025 | | 26 | 12 | 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-CD-PSP-187-2025 | | X | | | YUDY MARCELA PARRA DAZA | 1072895737 |
|---------------------|--|---|--|--|-------------------------|------------|

| | | |
|-----------|--------|----------|
| DIRECCIÓN | CORREO | TELÉFONO |
|-----------|--------|----------|

| | | |
|----------------|---------------------------|------------|
| CLL 19 11 A 25 | MARCELAPARRA268@GMAIL.COM | 3142435980 |
|----------------|---------------------------|------------|

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------|
| 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 DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS RELACIONADAS CON LA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD QUE SE BENEFICIAN MEDIANTE RECURSOS DE ESTAMPILLA EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. |
|--------|--|

CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$39.655.000). LA SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal 7100062806 de fecha 30 de enero de 2025. Aprobado por la Dirección de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda de Cundinamarca, 1. Rubro: 1126/3-0201/2320202008/6/076/CC SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA /80% Estampilla adulto mayor / servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Proyecto: 2024/004250195/4104008 "FORTEALECIMIENTO DE LAS ACCIONES SOCIALES PARA LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR, QUE SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE POBREZA Y VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA". El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del contrato así: siete (7) mensualidades cada una por la suma de CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS (\$5.665.000,00) M/CTE. 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). Los pagos se realizarán dentro de los 10 días hábiles 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.

ADICIÓN No. 1 Y PRÓRROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SSF-CD-PSP-187-2025 "CLAUSULA PRIMERA, ADICION Y FORMA DE PAGO. Adicionar el Contrato de Prestación de Servicios No. SSF-CD-PSP-187-2025, por la suma de DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS (\$19.827.500) M/CTE. Quedando la cláusula así: CLÁUSULA 6: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato corresponde a la suma de \$5.948.250. La SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades cada una por la suma de CINCO MILLONES SESENTA Y CINCO MIL PESOS (\$5.665.000) M/CTE. y un último pago por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS (\$2.832.500) M/CTE. 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). Los pagos se realizarán dentro de los 10 días hábiles 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. PARAGRAFO PRIMERO: Para atender el presente gasto por parte del Departamento, en el presupuesto de rentas y gastos de la actual vigencia fiscal de 2025, existe el certificado de disponibilidad presupuestal 7100068804 de fecha 03/09/2025. Rubro: 1126/3-0201/2320202008/6/076/CC/ SECRETARÍA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA/80% Estampilla adulto mayor/ Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Proyecto: 2024/004250195/4104008 FORTEALECIMIENTO DE LAS ACCIONES SOCIALES.

| | | | | | |
|---------------------------|--------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------|
| FONDO DEL PAGO A REALIZAR | 3-0201 | NOMBRE DEL FONDO | 80% Estampilla adulto mayor | VALOR DEL PAGO | \$5.665.000 |
|---------------------------|--------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------|

| | | | | | |
|---------|----|----|----|-------|-------------|
| PAGO N° | 10 | DE | 11 | BANCO | Bancolombia |
|---------|----|----|----|-------|-------------|

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| CUENTA N° | 26400032105 | Ahorros |
|-----------|-------------|---------|

| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR | ANTICIPO | VALOR |
|-------------------------------|---------------------|---------------------------------|--------------------|
| DEPARTAMENTO | \$39.655.000 | PORCENTAJE DEL ANTICIPO | 0% |
| | | VALOR ANTICIPADO | \$0 |
| | | VALOR DEL ANTICIPO | \$0 |
| | | AMORTIZACIÓN ANTICIPO | \$0 |
| ADICIÓN DEPARTAMENTO | \$19.827.500 | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO | \$0 |
| | | SALDO AMORTIZACIÓN | \$0 |
| | | VALOR BRUTO A PAGAR | \$5.665.000 |
| | | VIR TOTAL PAGOS REALIZADOS | \$56.650.000 |
| TOTAL | \$59.482.500 | SALDO POR EJECUTAR | \$2.832.500 |

| | | | | | | | |
|--|-----|------|---------------|---|-----|------|--|
| 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 |
| 11 | 9 | 2025 | 4700010478 | 25 | 11 | 2025 | 9495368068 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|---|--|-----|-----|------|---------------------|----------------------|-----|----|------|----|----|------|
| EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | SI | X | FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA | Día | Mes | Año | # INFORME SUPERVISA | PERIODO A CERTIFICAR | Del | Al | | | | |
| | NO | | | 8 | 12 | 2025 | 10 | | 12 | 11 | 2025 | 11 | 12 | 2025 |

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

OBSERVACIONES (si se requiere) Se expide el presente certificado de conformidad con los términos de la Circular 044 del 12 de noviembre de 2025, referente al cierre de vigencia fiscal 2025. El contratista se compromete a ejecutar sus obligaciones correspondientes al presente periodo, es decir hasta el 11 de diciembre de 2025.



Gobernación de
Cundinamarca


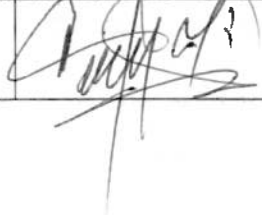

GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

CÓDIGO: E-GCCP-FR-033

VERSIÓN: 06

**RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE
CONTRATOS/CONVENIOS**

FECHA: 04/09/2025

| 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 DEL DESPACHO - SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA | CARGO Y DEPENDENCIA | SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA |
| FIRMA |  | FIRMA |  | FIRMA |  |

0056002142101

11-12-21