



Clase Documento: RE Factura LogisiticaMM Fecha de Contabilización: 15.12.2025
Referencia Del Documento: PAGO 6 DE 6 Fecha Impresión de Factura: 15.12.2025
Centro Gestor: 1123 Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA DE MOVILIDAD
Fondo: 1-0102 Nombre del Fondo: Recurso ordinario excedente
Verificado por: AHUERTAS Documento RPC: 4600031183
NIT del Tercero: 1077967370 Código del Tercero: 2300045797
Nombre del Tercero: EMERSON LINARES GORDILLO

Nombre del Alternativo:

Descripción: SMC-CD-PSP-203-2025 PAGO 6

VALOR BRUTO FACTURA: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$ 6.500.000

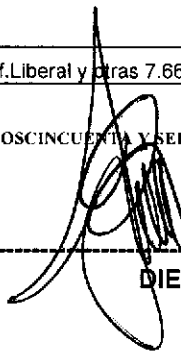
Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	6.456.000-
002	5507060002	81	Asig.Bnes.-Svcs Tran	2320202008	6.500.000
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	44.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

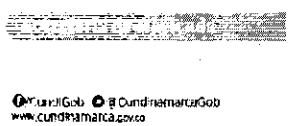
Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	5.745.428	44.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 44.000

VALOR NETO A PAGAR: SEIS MILLONES CUATROCIENTOSCINCUENTA Y SEIS MIL PESOS \$ 6.456.000



DIEGO A. JIMENEZ V.
ORDENADOR



Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321
www.cundinamarca.gov.co
NIT 899999114-0



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
	3	12	2025		9	6	2025		8	12	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1123
--	---------------------------------------	----------------------	------

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SMC-CD-PSP-203-2025	X				EMERSON LINARES GORDILLO	1077967370

DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONO
CRA 72 B 8 B 58	LINARESEMERSON2@GMAIL.COM	3193774426

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	CÉDULA O NIT TERCERO

OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y GESTIÓN JURÍDICA A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN CONTRACTUAL; ASÍ COMO PARA HACER LA GESTIÓN JURÍDICA A LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO
 CLÁUSULA 5 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$39.000.000) incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones de orden distrital, nacional y departamental a que haya lugar. LA SECRETARÍA pagará a la Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100065755 de 2025. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. LA SECRETARÍA pagará al Contratista el valor del contrato así: Seis (06) mensualidades vencidas cada una por la suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.500.000), incluidos todos los tributos a que haya lugar, por los días de servicios efectivamente prestados, con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0102	NOMBRE DEL FONDO	Recurso ordinario excedente	VALOR DEL PAGO	\$6.500.000
---------------------------	--------	------------------	-----------------------------	----------------	-------------

PAGO N°	6	DE	6	BANCO	Bancolombia
---------	---	----	---	-------	-------------

CUENTA N°	21120517993	Ahorros
-----------	-------------	---------

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	\$39.000.000	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	\$6.500.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$39.000.000
TOTAL	\$39.000.000	SALDO POR EJECUTAR	\$0

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
9	6	2025	4600031183	27	11	2025	91563776

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			3	12	2025			6	9	11	2025	8	12

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

OBSERVACIONES (si se requiere) El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No. 000044 del 12 de noviembre de 2025 de la Secretaría de Hacienda.

SUPERVISOR/INTERVENTOR	ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN	ORDENADOR DEL GASTO
------------------------	--------------------------------	---------------------

NOMBRE:	LUIS FERNANDO DELGADO ESPITIA	NOMBRE:	LUIS ENRIQUE LOPEZ CARRIZOSA	NOMBRE:	DIEGO ARMANDO JIMÉNEZ VARGAS
---------	-------------------------------	---------	------------------------------	---------	------------------------------

CARGO Y DEPENDENCIA	Director Administrativo y Financiero - Secretaría de Movilidad Contemporánea	CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA
---------------------	--	---------------------	---	---------------------	--

FIRMA:	<i>[Firma]</i>	FIRMA:	<i>[Firma]</i>	FIRMA:	<i>[Firma]</i>
--------	----------------	--------	----------------	--------	----------------

Recibido en la Oficina el 04/09/2025