



Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	10.12.2025
Referencia Del Documento:	PAGO 10 DE 11	Fecha Impresión de Factura:	10.12.2025
Centro Gestor:	1128	Nombre de la Dependencia:	SECRETARÍA DE TRANSFORMACIÓN
Fondo:	1-0500	Nombre del Fondo:	Ingreso Corriente de Libre Destinación
Verificado por:	CYGUEVARA	Documento RPC:	4700010835
NIT del Tercero:	10709676470	Código del Tercero:	2300042898
Nombre del Tercero:	YORDY STIVEN SIACHOQUE TINJACA		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 10 DE 11 STIC-CPS-055-2025

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS \$ 4.800.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	4.759.000-
002	5507060018	81	Fortalec tecnologico	2320202008	4.800.000
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	41.000-

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	4.242.700	41.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 41.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS \$ 4.759.000

JHON A. GARCIA C.
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297 ST-CER856785 CD-SI-CER1017570

@CundiGov @CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321

www.cundinamarca.gov.co

NIT 899999114-0



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
	4	12	2025		29	1	2025		30	11	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1128
--	--------------------------------------	----------------------	------

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
STIC-CPS-055-2025		X			YORDY STIVEN SIACHOQUE TINJACA	10709676470
DIRECCIÓN			CORREO			TELÉFONO
CR 22 2 28			YORDY.SIACHOQUE7777@GMAIL.COM			3104673140
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR EL SOPORTE ADMINISTRATIVO Y DE APOYO A LA INFRAESTRUCTURA COMPUTACIONAL DE LA SEDE ADMINISTRATIVA.

CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$38.400.000) M/CTE. La secretaria de Transformación Digital pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal 7100061647 de fecha 22.01.2025, por valor TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$38.400.000) M/CTE, rubro 1128/1-0500/2320202008/6/351/CC / SECRETARÍA DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL / Ingreso Corriente de Libre Destinación / Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Proyecto: 2024/004250126/2301077 FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DIGITALES. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría de Transformación Digital pagará al Contratista el valor del contrato así: OCHO (8) mensualidades vencidas por el valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4.800.000) M/CTE. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de la factura y/o documento equivalente, adjuntando el informe mensual, que acredite el cumplimiento del objeto contractual, 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 de la Gobernación de Cundinamarca.

TERCERA-FORMA DE PAGO: El valor de la presente adición se cancelará de la siguiente manera: DOS (02) PAGOS mensuales por la suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4.800.000) M/CTE, y un último pago por la suma de TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$320.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de la factura y/o documento equivalente, adjuntando el informe mensual, que acredite el cumplimiento del objeto contractual, 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 de la Gobernación de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	\$4.800.000
---------------------------	--------	------------------	--	----------------	-------------

PAGO N°	10	DE	11	BANCO	Banco Popular
---------	----	----	----	-------	---------------

CUENTA N°	500801553542	Ahorros
-----------	--------------	---------

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	\$38.400.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
		VALOR ANTICIPADO	\$0
		VALOR DEL ANTICIPO	\$0
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$0
DEPARTAMENTO	\$9.920.000	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$0
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$0
		VALOR BRUTO A PAGAR	\$4.800.000
		VR TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$48.000.000
TOTAL	\$48.320.000	SALDO POR EJECUTAR	\$320.000

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
22	9	2025	4700010835	1	12	2025	9493759748

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			4	12	2025			10	Día	Mes	Año	Día	Mes
									29	10	2025	28	11	2025

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 por la Secretaría de Hacienda mediante la Circular 044 de 2025 y conforme al principio de anualidad presupuestal consagrado en el artículo 14 del Decreto 111 de 1996 (Estatuto Orgánico del Presupuesto), se informa que el contratista cumple con sus actividades al 100%, el día 30 de Noviembre 2025. Como Supervisor manifiesto que se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 9493759748 cancelada el día 01-12-2025 correspondiente al periodo de cotización del mes de Octubre del 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:	SAMUEL MURCIA MURCIA	NOMBRE:	JAIMÉ MONCALEANO	NOMBRE:	JHON ALEXANDER GARCIA CAMARGO
CARGO Y DEPENDENCIA	Profesional Universitario / Secretaría de Transformación Digital	CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE ASESORIA JURIDICA	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO / SECRETARIA TRANSFORMACION DIGITAL
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

20
2025
04/09