



Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	17.12.2025
Referencia Del Documento:	PAGO 11 DE 11	Fecha Impresión de Factura:	17.12.2025
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 11 DE 11 STIC-CPS-055-2025

VALOR BRUTO FACTURA: TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS \$ 320.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	320.000-
002	5507060018	81	Fortalec tecnologico	2320202008	320.000

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
--------------------------------	------------------------	-------------------------------

VALOR NETO A PAGAR: TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS \$ 320.000

JHON A. GARCIA C.
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER300297 ST-CER655785 CO-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							
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS							VERSIÓN: 06							
										FECHA: 04/09/2025					
<p>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.</p>															
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				
	12	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 FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	<p>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 / SECRETARIA 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.</p> <p>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.</p>														
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación				VALOR DEL PAGO	\$320.000							
PAGO N°	11	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						
ADICION DEPARTAMENTO	\$9.920.000				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO				\$0						
					SALDO AMORTIZACIÓN				\$0						
					VALOR BRUTO A PAGAR				\$320.000						
					VIR TOTAL PAGOS REALIZADOS				\$48.320.000						
TOTAL				\$48.320.000				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						
22	9	2025	4700010835			1	12	2025	9495231339						
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			12	12	2025	11		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
									29	11	2025	30	11	2025	
NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X			
OBSERVACIONES (si se requiere)	<p>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 cumplió con sus actividades al 100% al 30 de noviembre. Como Supervisor manifiesto que se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 9495231339 cancelada el día 01-12-2025 correspondiente al periodo de cotización del mes de noviembre del 2025..</p>														



Gobernación de
Cundinamarca

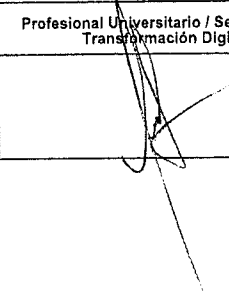
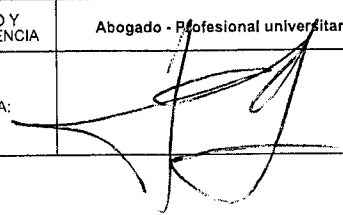
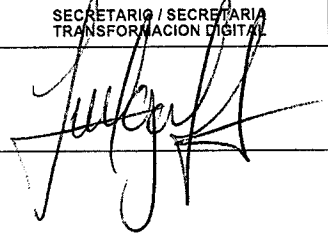
GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

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:	JAIME MONCALEANO	NOMBRE:	JHON ALEXANDER GARCIA CAMARGO
CARGO Y DEPENDENCIA	Profesional Universitario / Secretaría de Transformación Digital	CARGO Y DEPENDENCIA	Abogado - Profesional universitario	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO / SECRETARIA TRANSFORMACION DIGITAL
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Banco Popular

Certifica

Que Yordy Stiven Siachoque Tinjaca, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. 1070967647 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 500801553542 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a :
Gobernacion de Cubdinamarca a los 3 días del mes de diciembre del año 2025.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

Bogotá 743 46 46 | Línea Nacional 01 8000 184646



/BancoPopular



@Bco_Popular



@bcopopular

 **Fogafin**

 **Grupo AVAL**