



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  |
|  | 10  | 12  | 2025 |                              | 23  | 1   | 2025 |  | 31  | 12  | 2025 |

|  |                               |  |  |                      |  |  |      |
|--|-------------------------------|--|--|----------------------|--|--|------|
| SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA | SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE |  |  | SECCIÓN PRESUPUESTAL |  |  | 1121 |
|--|-------------------------------|--|--|----------------------|--|--|------|

|                 |           |         |                 |                 |                              |              |
|-----------------|-----------|---------|-----------------|-----------------|------------------------------|--------------|
| CONTRATO N°     | PRINCIPAL | ADICIÓN | VIGENCIA FUTURA | PASIVO EXIGIBLE | CONTRATISTA - BENEFICIARIO   | CÉDULA O NIT |
| SA-CPS-014-2025 |           | X       |                 |                 | DIEGO LEONARDO PEREZ ESCOBAR | 1070609648   |

|            |                             |            |
|------------|-----------------------------|------------|
| DIRECCIÓN  | CORREO                      | TELÉFONO   |
| CL 25 5 21 | INGDIEGOPEREZ03@HOTMAIL.COM | 3105691945 |

|   |                             |                       |
|---|-----------------------------|-----------------------|
| 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 APOYO TÉCNICO EN EL SEGUIMIENTO DE LOS POMCA's DE CUNDINAMARCA Y ACTIVIDADES DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA DEL RÍO BOGOTÁ, BAJO LA LÍNEA ESTRATÉGICA BIENESTAR VERDE EN LA APUESTA CONSERVACIÓN DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE DESARROLLO 2024 - 2028: "GOBERNANDO, MÁS QUE UN PLAN".

**CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$46.400.000) M/CTE, incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones de orden distrital, nacional y departamental a que haya lugar para la presente vigencia. La Secretaría de Bienestar Verde pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal 7100060579 del 12.01.2025. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales de la Secretaría de Bienestar Verde pagará al Contratista el valor del contrato así: ocho (08) mensualidades, iguales, vencidos, por la suma de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$5.800.000) M/CTE. Los anteriores valores se pagarán previa entrega los informes de actividades la certificación de recepción de los aportes de seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de 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, 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 SEXTA. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON SU ADICIÓN ES LA SUMA DE SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$65.540.000) INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES DE ORDEN DISTRITAL, NACIONAL Y DEPARTAMENTAL A QUE HAYA LUGAR PARA LA PRESENTE VIGENCIA. LA SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO A LOS CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 7100060579 DEL 12 DE ENERO DE 2025 Y 7100067027 DEL 15 DE JULIO DE 2025. EL PRESENTE CONTRATO ESTÁ SUJETO A REGISTRO PRESUPUESTAL Y EL PAGO DE SU VALOR A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES. LA SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO ASÍ: ONCE (11) MENSUALIDADES, IGUALES, VENCIDOS, POR LA SUMA DE CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$5.800.000) M/CTE. LOS ANTERIORES VALORES SE PAGARÁN PREVIA ENTREGA LOS INFORMES DE ACTIVIDADES 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 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, 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.

|                           |        |                  |  |                |             |
|---------------------------|--------|------------------|--|----------------|-------------|
| FONDO DEL PAGO A REALIZAR | 1-0500 | NOMBRE DEL FONDO | Ingreso Corriente de Libre Destinación | VALOR DEL PAGO | \$5.800.000 |
|---------------------------|--------|------------------|--|----------------|-------------|

|         |    |    |    |       |             |
|---------|----|----|----|-------|-------------|
| PAGO N° | 11 | DE | 12 | BANCO | Bancolombia |
|---------|----|----|----|-------|-------------|

|           |             |         |
|-----------|-------------|---------|
| CUENTA N° | 65915618248 | Ahorros |
|-----------|-------------|---------|

| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR               | ANTICIPO                        | VALOR              |
|-------------------------------|---------------------|---------------------------------|--------------------|
| DEPARTAMENTO                  | \$46.400.000        | PORCENTAJE DEL ANTICIPO         | 0%                 |
|                               |                     | VALOR ANTICIPADO                | \$0                |
|                               |                     | VALOR DEL ANTICIPO              | \$0                |
|                               |                     | AMORTIZACIÓN ANTICIPO           | \$0                |
| ADICIÓN DEPARTAMENTO          | \$19.140.000        | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO | \$0                |
|                               |                     | SALDO AMORTIZACIÓN              | \$0                |
|                               |                     | VALOR BRUTO A PAGAR             | \$5.800.000        |
|                               |                     | V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS      | \$63.800.000       |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>\$65.540.000</b> | <b>SALDO POR EJECUTAR</b>       | <b>\$1.740.000</b> |

|  |     |      |               |   |     |      |  |
|--|-----|------|---------------|---|-----|------|--|
| 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 |
| 27   | 8   | 2025 | 4700010258    | 9   | 12  | 2025 | 9495269349                                 |

|   |    |   |  |     |     |      |                     |                      |     |    |      |    |    |      |
|---|----|---|--|-----|-----|------|---------------------|----------------------|-----|----|------|----|----|------|
| 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 |   |  | 10  | 12  | 2025 | 11                  |                      | 23  | 11 | 2025 | 22 | 12 | 2025 |

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

**OBSERVACIONES (si se requiere)** El contratista se compromete a realizar el cargue de la documentación del pago final y el cierre del contrato en la plataforma secop II y drive de la Secretaría de Bienestar Verde. "El presente pago se realizara con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos por la Circular 044 de 2025 de la Secretaría de Hacienda, y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%"

510569418  
3300172994



Gobernación  
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                 | ANDREA CATALINA RIOS ARIAS  | NOMBRE                         | Esmeralda Vasquez Guzman             | NOMBRE              | Diego Leandro Cardenas Chala  |
| CARGO Y DEPENDENCIA    | Profesional Universitario - Despacho -<br>Secretaria de Bienestar Verde | CARGO Y DEPENDENCIA            | Profesional Universitario - Despacho | CARGO Y DEPENDENCIA | Secretario de despacho: Bienestar Verde -<br>Secretaria de Bienestar Verdes |
| FIRMA                  |   | FIRMA                          |                                      | FIRMA               |   |

*lee*