

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 ediciones)	Día	Mes	Año						
	3	12	2025		13	2	2025		30	11	2025						
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO			SECCIÓN PRESUPUESTAL			1130										
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT									
SMUEG-CD-PSP-097-2025		X			JULY ANDREA GOMEZ MEZA			1030627504									
DIRECCIÓN					CORREO			TELÉFONO									
KRA 87 K 59 A 36 SUR					ULYGOMEZ.0308@GMAIL.COM			3154358204									
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO O JERGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO									
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR UNA ESTRATEGIA QUE PROMUEVA LA GARANTIA DE LOS DERECHOS ESTABLECIDOS EN LA POLITICA PUBLICA DE MUJER Y GENERO Y EN PROCESOS ADELANTADOS POR LA GERENCIA DE PARTICIPACION Y LIDERAZGO DE LA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO DE CUNDINAMARCA.																
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 5 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$40.000.000) incluyendo demás impuestos a que haya lugar. La SECRETARÍA de la Mujer y Equidad de Género pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal 7100081721 del 23 de enero de 2025. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La SECRETARÍA de la Mujer y Equidad de Género pagará al Contratista el valor del contrato así: ocho (08) mensualidades por valor de CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega un informe mensual de actividades con aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las provisiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los cinco (05) días siguientes a la 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 CUARTA: -VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Las demás cláusulas del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SMUEG-CD -PSP-097-2025, continuarán incluyéndose.																	
FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1100	NOMBRE DEL FONDO			FONPET Departamento			VALOR DEL PAGO		\$3.000.000							
PAGO N°	10	DE	10	BANCO			NU BANK Colombia Compañía de Financiamiento										
CUENTA N°				68803087				Ahorros									
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR			ANTICIPO			VALOR									
DEPARTAMENTO		\$40.000.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%									
					VALOR ANTICIPADO			\$0									
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0									
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0									
ADICIÓN					AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0									
DEPARTAMENTO		\$8.000.000			BALDO AMORTIZACIÓN			\$0									
					VALOR BRUTO A PAGAR			\$3.000.000									
					VIR TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$48.000.000									
TOTAL		\$48.000.000			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		
15		10		2025		4700012203			25		11		2025		8494808845		
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	10		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
												13	11	2025	30	11	2025
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Casión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X			
OBSERVACIONES (si es requerido)																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR			ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN					ORDENADOR DEL GASTO									
NOMBRE:		CAMILO ANDRÉS NEMOCON VALENZUELA			NOMBRE:		CLAUDIA MIREYA CASTRO REY			NOMBRE:		GLORIA BETTY ZORRO					
CARGO Y DEPENDENCIA		GERENTE DE PARTICIPACION Y LIDERAZGO			CARGO Y DEPENDENCIA		ASESORA JURIDICA			CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIA DE DESPACHO SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO					
FIRMA					FIRMA					FIRMA							