



DAVIVIENDA

0549 - 2026

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	DPTO DE CUNDINAMARCA TESORERIA
Nombre Proceso	PAGO 32 CONTRATISTAS SALUD PUBLICA 33700 20 ABRIL 2026
Fecha Pago	20/04/2026
Hora Pago	10:54

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	79691292	Referencia	3100000000033700
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5881	Banco	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 106.596,00	Estado	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	17.04.2026
Referencia Del Documento:	FRA-EH-335	Fecha Impresión de Factura:	17.04.2026
Centro Gestor:	1197.01	Nombre de la Dependencia:	SUBCUENTA SALUD PUBL COLECTIVA
Fondo:	3-3700	Nombre del Fondo:	SGP salud pública
Verificado por:	ESAFANADORP	Documento RPC:	4600036542
NIT del Tercero:	79691292	Código del Tercero:	2300034434
Nombre del Tercero:	EDUARDO HEREDIA ROMERO		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 1 DE 9 SS-CD-PSP-0549-2026

VALOR BRUTO FACTURA: TRESIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS \$ 376.596

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2480040000	31	Acciones salud pub	XACREEDOR/DEUDOR	106.596-
002	5502160001	81	Servicios Profes.	2320202008	376.596
003	2440800009	50	Est. Adulto Mayor	XRETENCION/DEDUCCION09	61.000-
004	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	4.000-
005	2440800003	50	Est. Procultura	XRETENCION/DEDUCCION09	31.000-
006	2440800001	50	Est. Prodesarrollo	XRETENCION/DEDUCCION09	61.000-
007	2440800002	50	Est. Proelectrificac	XRETENCION/DEDUCCION09	6.000-
008	2440800004	50	Est. Prohospitales	XRETENCION/DEDUCCION09	61.000-
009	2440800007	50	Est. U. Cundinamarca	XRETENCION/DEDUCCION09	46.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor - Bienestar del Adulto Mayor 2%	3.059.368	61.000-
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	397.596	4.000-
ProCultura (Con Cuantía) Estampilla - ProCultura (Con Cuantía) 1%	3.059.368	31.000-
ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2%	3.059.368	61.000-
Proelectrificación Estampilla Monto Fijo - ProElectrificación rural del 0.2%	3.059.368	6.000-
ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2%	3.059.368	61.000-
Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5	3.059.368	46.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 270.000

VALOR NETO A PAGAR: CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS \$ 106.596

NEIDY A. TINJACA R.

NEIDY A. TINJACA R.
ORDENADOR



2900189176
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 Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.



Table with columns for FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN (Día, Mes, Año) and FECHA DE TERMINACIÓN (Día, Mes, Año).

Table with columns for SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA, SALUD PÚBLICA COLECTIVA, SECCIÓN PRESUPUESTAL, and CÉDULA O NIT.

Table with columns for CONTRATO N°, PRINCIPAL, ADICIÓN, VIGENCIA FUTURA, PASIVO EXIGIBLE, CONTRATISTA - BENEFICIARIO, and CÉDULA O NIT.

OBJETO: Prestar servicios como profesional especializado para la gestión y promoción de acciones en salud pública...

CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO DOCE M/CTE PESOS M/CTE (\$90.383.112)...

Table with columns for FONDO DEL PAGO A REALIZAR, NOMBRE DEL FONDO, VALOR DEL PAGO.

Table with columns for PAGO N°, DE, BANCO, VALOR DEL PAGO.

Table with columns for CUENTA N°, VALOR, ANTICIPO, VALOR.

Table with columns for NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN, VALOR, ANTICIPO, VALOR, including sub-tables for DEPARTAMENTO and ADICIÓN.

Table with columns for REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA and CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL.

Table with columns for EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO, SI, X, FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA.

Table with columns for NOVEDADES AL CONTRATO: Suspensión, Cesión, Terminación Anticipada, Cambio de supervisión, Embargo, No aplica, X.

OBSERVACIONES (si se requiere)

Table with columns for SUPERVISOR/INTERVENTOR, ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN, ORDENADOR DEL GASTO.

Table with columns for NOMBRE: RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ, SANDRA MILIENA DUARTE ROA, NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA.

Table with columns for CARGO Y DEPENDENCIA: DIRECTOR OPERATIVO/SUBDIRECTOR GESTIÓN Y PROMOCIÓN DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DIRECTORA OPERATIVA / DIRECTORA DAF (E), SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA.

Table with columns for FIRMA: (Signatures of Ricardo Alberto Porras Lopez, Sandra Miliena Duarte Roa, and Neidy Adriana Tinjaca Rueda).

Handwritten text: 56/230 221