Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300147205

Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**12.05.2026**
Referencia Del Documento:	**PAGO 3**	**Fecha Impresión de Factura:**	**12.05.2026**
Centro Gestor:	**1131**	**Nombre de la Dependencia:**	**SECRETARÍA DE VIVIENDA**
Fondo:	**1-0500**	**Nombre del Fondo:**	**Ingreso Corriente de Libre Destinación**
Verificado por:	**JAMORALES**	**Documento RPC:**	**4600033844**
NIT del Tercero:	**403407517**	**Código del Tercero:**	**2300018117**
Nombre del Tercero:	**MAGDA BIBIANA LONDOÑO RAMOS**		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **PAGO 3 DE 10 CTO. SV-CD-PSP 051 DE 2.026**

VALOR BRUTO FACTURA: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS $ 5.885.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010000	31	Bnes.-Svcs	XACREEDOR/DEUDOR	5.840.000-
002	5504060000	81	Asignacion Bienes-se	2320202008	5.885.000
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	45.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Consultorias y Otras 8.66XM	5.202.340	45.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 45.000

VALOR NETO A PAGAR: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS $ 5.840.000

LINO R. POMBO TORRES
ORDENADOR

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
	4	5	2026		14	1	2026		13	11	2026

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE VIVIENDA	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1131

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SV-CD-PSP-051-2026	X				MAGDA BIBIANA LONDOÑO RAMOS	403407517

DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONO
CL 16 6 297 ALISO POMAR	ING.BIBIANAMBL@GMAIL.COM	3212005813
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO

OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE HÁBITAT Y TITULACIÓN PREDIAL DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA PARA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO DE LOS PROGRAMA Y PROYECTOS DE REUBICACIÓN DE HOGARES LOCALIZADOS EN ZONAS DE ALTO RIESGO NO MITIGABLE O AFECTADOS POR DESASTRES NATURALES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL.
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($58.850.000) M/CTE, SUMA QUE INCLUYE LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LA SECRETARÍA DE VIVIENDA PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO, MEDIANTE LA SIGUIENTE IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: CDP NÚMERO: 7100074366// FECHA DE APROBACIÓN: 5 DE ENERO DE 2026 // ÍTEM: 1 VALOR: $58.850.000 COP M/CTE, RUBRO: 1131/1-0500/2320202008/6/200/CC/ / SECRETARÍA DE VIVIENDA / INGRESO CORRIENTE DE LIBRE DESTINACIÓN / SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN, PROYECTO: 2024/004250070/4002039 MEJORAMIENTO BARRIOS Y REUBICACIÓN. EL PRESENTE CONTRATO ESTÁ SUJETO A REGISTRO PRESUPUESTAL Y EL PAGO DE SU VALOR A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES LA SECRETARÍA DE VIVIENDA PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO ASÍ: DIEZ (10) MENSUALIDADES VENCIDAS CADA UNA POR LA SUMA DE CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($5.885.000), INCLUIDOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LOS ANTERIORES VALORES SE PAGARÁN PREVIA ENTREGA DE PREVIA ENTREGA DE LA FACTURA Y / O CUENTA DE COBRO, DEL INFORME DEL CONTRATISTA, DEL SUPERVISOR A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SUPERVISA, 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 CUMPLIR LAS PREVISIONES LEGALES. ASÍ COMO LA DE PAGO AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1562 DE 2012. LOS PAGOS ESTARÁN SUJETOS AL PLAN ANUAL MENSUALIZADO DE CAJA PAC LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIR LAS PREVISIONES LEGALES. LOS PAGOS SE REALIZARÁN A LA CUENTA QUE INFORME PREVIAMENTE EL CONTRATISTA, MEDIANTE CERTIFICACIÓN BANCARIA. 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	$5.885.000
PAGO N°	3	DE	10	BANCO	Banco Davivienda
CUENTA N°	6387912337				Ahorros

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$58.850.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
			VALOR ANTICIPADO	$0
			VALOR DEL ANTICIPO	$0
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$0
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$0	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$0
			SALDO AMORTIZACIÓN	$0
			VALOR BRUTO A PAGAR	$5.885.000
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$17.655.000
TOTAL		$58.850.000	SALDO POR EJECUTAR	$41.195.000

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
14	1	2026	4600033844	19	3	2026	6011967183

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
									Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
SI	X			4	5	2026	3		14	3	2026	13	4	2026
NO														

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

OBSERVACIONES (si se requiere)	SIN OBSERVACIONES.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	FABIO HERNAN RAMIREZ RODRIGUEZ	NOMBRE:	DIANA PATRICIA BORBON PARDO	NOMBRE:	LINO ROBERTO POMBO TORRES
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR TECNICO	CARGO Y DEPENDENCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO Y DEPENDENCIA	Secretario de Vivienda
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

#5600234022

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **30/04/2026**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MAGDA LONDONO RAMOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **40340751**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570006387912337**
Fecha de apertura	**27/09/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

FIRMADO