No hay carpeta

723

Gobernación de CUNDINAMARCA

f/CundinamarcaGob @CundinamarcaGob

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300132941

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	28.12.2023
Referencia Del Documento:	CTA. N°.1-2023	Fecha Impresión de Factura:	28.12.2023
Centro Gestor:	1105	Nombre de la Dependencia:	SECRETARIA DE GOBIERNO
Fondo:	3-1700	Nombre del Fondo:	Fondo orden público seguridad
Verificado por:	LTBARON	Documento RPC:	4600019777
NIT del Tercero:	9004828181	Código del Tercero:	2200005760
Nombre del Tercero:	INTERCONEXIONES TECNOLOGICAS SAS		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 1 DE 1 CTO.SGO.SAMC- 416-2023

VALOR BRUTO FACTURA: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL UN PESOS $ 199.165.001

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401020008	31	proyectos de inversi	XACREEDOR/DEUDOR	199.165.001-
002	5507060077	81	Asignacion de Bienes	2320201004	199.165.001

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción

VALOR NETO A PAGAR: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL UN PESOS $ 199.165.001

JUAN C. BARRAGAN S.
ORDENADOR

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 03
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 02/08/2023

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 vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

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
	26	12	2023		28	11	2023		31	12	2023

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE GOBIERNO	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1105

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SGO-SAMC-416-2023	X		INTERCONEXIONES TECNOLOGICAS S.A.S	900.482.818-1
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	3005149397		CARRERA 8 No 21-05 GIRARDOT	admon.interconexiones@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	"ADQUISICIÓN DE 205 SISTEMAS DE ALARMAS COMUNITARIAS CON TODOS SUS COMPONENTES, MONTAJE E INSTALACION, CONFIGURACION, PARAMETRIZACION DEL PANEL Y PUESTA EN MARCHA PARA MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DECUNDINAMARCA"
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	La Secretaria de Gobierno de Cundinamarca, efectuará el pago del presente contrato de la siguiente forma: 100% de su valor dentro de los treinta (30) días siguientes al recibo a satisfacción de los bienes, previa presentación de la factura, parafiscales y demás que se requieran por parte de la entidad. No se realizarán ni reconocerán pagos por servicios adicionales no autorizados por la Entidad ni incluidos en las especificaciones técnicas del presente contrato. El pago se efectuará previa presentación del informe mensual de actividades ejecutadas en el marco del contrato y evaluación o aprobación del mismo por parte del supervisor, con los siguientes documentos: 1. Cuenta de cobro dando estricto cumplimiento a las exigencias legales que establece el artículo 617 del Estatuto Tributario, incluyendo en la misma el número del contrato objeto de facturación; o factura electrónica según corresponda. 2. Copia Informa de entrega de los bienes y/o elementos solicitados por la entidad. 3. Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción, expedida por el supervisor del Contrato y 4. Certificación del pago de aportes a Parafiscales y al Sistema General de Seguridad Social (Personas Jurídicas) o Constancia del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales (Personas Naturales). 5. Acta de entrega y recibo de bienes, cuando corresponda. Para el desembolso del pago, el contratista deberá presentar informe final en donde detalle la totalidad de las actividades desarrolladas en el marco del contrato junto con Certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción, expedida por el supervisor del Contrato. El pago estará sujeto a la disponibilidad de los recursos del Programa Anual de Caja.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1700	NOMBRE DEL FONDO	ORDEN PUBLICO Y SEGURIDAD CIUDADANA	VALOR DEL PAGO	$ 199.165.001
PAGO N°	1 DE 1	BANCO	BBVA		
CUENTA N°	389001065	AHORROS			

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 698.955.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 199.165.001
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 698.955.000
TOTAL	$ 698.955.000	SALDO POR EJECUTAR	$ -

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
24	11	2023	4600019777

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
26	12	2023	CERTIFICACION CONTADOR

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		27	12	2023	1		28	11	2023	31	12	2023
	NO													

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	SE ANEXA FACTURA ELECTRONIVA No FVE2207 Y CERTIFICACION DE CONTADOR DEL PAGO DE APORTES SE SEGURIDAD SOCIAL. SE PRESENTA DOS RAS DEBIDO A QUE LOS RECURSOS PERTENENCEN A DOS FONDOS DIFERENTES.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	JHADIR MARTINEZ ROJAS	NOMBRE:	Carlos Gilberto Muñoz Rodriguez	NOMBRE:	Juan Carlos Barragan Suarez
CARGO:	ASESOR DE DESPACHO/ SECRETARIA DE GOBIERNO	CARGO:	ASESOR DE DESPACHO/ SECRETARIA DE GOBIERNO	CARGO:	SECRETARIO DE GOBIERNO/ SECRETARIA DE GOBIERNO
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

5600139846