



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
	26	5	2026		26	1	2026		25	11	2026

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA		SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO				SECCIÓN PRESUPUESTAL	
CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO		CÉDULA O NIT
SAG-CD-PSP-035-2026	X				HECTOR GUILLERMO MENDEZ PINZON		3171601
DIRECCIÓN					CORREO		TELÉFONO
CR 2 12 38 BRR ALTO DE LA VIRG					PAGRI2034@GMAIL.COM		3178415562
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO		*CÉDULA O NIT TERCERO

**OBJETO** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR EL FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO A EMPRENDIMIENTOS PRODUCTIVOS AGROPECUARIOS ADELANTADOS POR JOVENES RURALES EN EL DEPARTAMENTO

**CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente Contrato corresponde a la suma de SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$66.950.000), valor que incluye impuestos, tasas, gravámenes y demás costos directos e indirectos que se llegaren a generar con ocasión a la ejecución del contrato. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100075742 de 06/01/2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría del Agrocampesinado pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades vencidas cada una por la suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$6.695.000). Los anteriores valores se pagarán previa entrega de informes de ejecución del periodo a certificar, 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 cumplirse provisiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con lo previsto por la Secretaría de Agrocampesinado de conformidad con el PAC. 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	3-1900	NOMBRE DEL FONDO	Fondo reactivación agropecuaria	VALOR DEL PAGO	\$6.695.000
---------------------------	--------	------------------	---------------------------------	----------------	-------------

PAGO N°	4	DE	10	BANCO	Bancolombia
---------	---	----	----	-------	-------------

CUENTA N°	65966804062		Ahorros
-----------	-------------	--	---------

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	\$66.950.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
		VALOR ANTICIPADO	\$0
		VALOR DEL ANTICIPO	\$0
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$0
ADICIÓN	\$0	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$0
DEPARTAMENTO		SALDO AMORTIZACIÓN	\$0
		VALOR BRUTO A PAGAR	\$6.695.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$26.780.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$66.950.000</b>	<b>SALDO POR EJECUTAR</b>	<b>\$40.170.000</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
23	1	2026	4600035435	1	4	2026	36565761

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			26	5	2026	4		Día	Mes	Año
									26	4	2026
									25	5	2026

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

OBSERVACIONES (si se requiere)

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	JOSE ALVARO HERNANDEZ MEDINA	NOMBRE:	LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA	NOMBRE:	MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPEINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO	CARGO Y DEPENDENCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO- DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

5600237255  
5105679936  
3300149742