



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
	18	6	2026		26	1	2026		25	11	2026

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DEL AGROCAMPEINADO			SECCIÓN PRESUPUESTAL			1124
--	-------------------------------	--	--	----------------------	--	--	------

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SAG-CD-PSA-077-2026	X				GILBERTO ARIZA ARIZA	139540721

DIRECCIÓN			CORREO			TELÉFONO
VDA SANAME			ARIZAGIL06@HAYOO.ES			3112872015

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*				*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO

**OBJETO** PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS TECNICOS PRODUCTIVOS DE LOS SISTEMAS AGRÍCOLAS ANCESTRALES, ALTERNATIVOS Y PR OMISORIOS DEL DEPARTAMENTO.

**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 TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE (\$35.310.000). 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 7100077410 del 15/01/2026. 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 TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$3.531.000). 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 cumplirlas previsiones 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	\$3.531.000
---------------------------	--------	------------------	---------------------------------	----------------	-------------

PAGO N°	4	DE	10	BANCO	Banco Agrario
---------	---	----	----	-------	---------------

CUENTA N°	331140001081			Corriente
-----------	--------------	--	--	-----------

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	\$35.310.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
		VALOR ANTICIPADO	\$0
		VALOR DEL ANTICIPO	\$0
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$0
ADICION DEPARTAMENTO	\$0	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$0
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$0
		VALOR BRUTO A PAGAR	\$3.531.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$14.124.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$35.310.000</b>	<b>SALDO POR EJECUTAR</b>	<b>\$21.186.000</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	4600035488	10	6	2026	80631084

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			18	6	2026			4	Día	Mes	Año	Día	Mes
									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:

5600241217  
5105683818  
3300153590