



Gobernación de Cundinamarca

GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

CÓDIGO: E-GCCP-FR-033

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

VERSIÓN: 06

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
	16	6	2026		15	1	2026		14	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-PSP-008-2026	X				VICTOR ARGENIO PRIETO GONZALEZ	80390129
DIRECCIÓN					CORREO	TELÉFONO
CR 31 B 1 H 83 AP 202					VICTORPRIETOGONZALEZ@HOTMAIL.COM	6017599546
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ORDEN JURIDICO RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES DE LA DIRECCION DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL

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 SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$72.000.000,00) M/cte. 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 7100075777 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 SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$7.200.000,00) M/cte. 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	\$7.200.000
---------------------------	--------	------------------	---------------------------------	----------------	-------------

PAGO N°	5	DE	10	BANCO	Banco Caja Social
---------	---	----	----	-------	-------------------

CUENTA N°	24075720847	Ahorros
-----------	-------------	---------

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	\$72.000.000	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: \$7.200.000 V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS: \$36.000.000	
TOTAL	\$72.000.000	SALDO POR EJECUTAR	\$36.000.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
15	1	2026	4600034120

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
1	6	2026	85616127

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			16	6	2026	5		Día	Mes	Año		
									15	5	2026		
											14	6	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	JOSÉ ALVARO HERNANDEZ MEDINA	NOMBRE:	LUISA FERNANDA CUELLAR ESPITIA	NOMBRE:	MARCOS ALBERTO BARRETO GARCIA
CARGO Y DEPENDENCIA	DIRECTOR DEL CAMPESINADO Y DESARROLLO RURAL SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO	CARGO Y DEPENDENCIA	Profesional Universitario del Despacho - Secretaria del Agrocampesinado	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIA DEL AGROCAMPEINADO
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

5600240466
5105683004
3300152786