



Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	25.06.2026
Referencia Del Documento:	PAGO 5 DE 10	Fecha Impresión de Factura:	25.06.2026
Centro Gestor:	1128	Nombre de la Dependencia:	SECRETARÍA DE TRANSFORMACIÓN
Fondo:	1-0500	Nombre del Fondo:	Ingreso Corriente de Libre Destinación
Verificado por:	CYGUEVARA	Documento RPC:	4600035532
NIT del Tercero:	2768162	Código del Tercero:	2300033430
Nombre del Tercero:	WILMER JOSE MENDOZA MONTAÑO		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 5 DE 10 STD-CD-PSP-074-2026

VALOR BRUTO FACTURA: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS \$ 5.635.176

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	5.587.176-
002	5507060018	81	Fortalec tecnologico	2320202008	5.635.176
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	48.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	4.980.876	48.000-

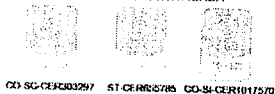
VALOR DESCUENTOS: \$ 48.000

VALOR NETO A PAGAR: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS \$ 5.587.176

INGRID J. CUBIDES P.

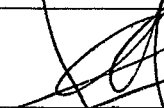
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA



Cundinamarca
www.cundinamarca.gov.co

Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321
www.cundinamarca.gov.co
NIT 899999114-0

 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		
		23	6	2026			23	1	2026				22	11	2026		
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA				SECRETARÍA DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL						SECCIÓN PRESUPUESTAL				1128			
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO					CÉDULA O NIT						
STD-CD-PSP-074-2026		X				WILMER JOSE MENDOZA MONTAÑO					2768162						
DIRECCIÓN						CORREO					TELÉFONO						
CR 1 ESTE 6D 31						WILMERJMENDOZA@HOTMAIL.COM					3014245560						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO					*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR SOPORTE TÉCNICO A LA INFRAESTRUCTURA COMPUTACIONAL DE LA SEDE ADMINISTRATIVA.															
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 SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (\$56.351.760) M/CTE. La Secretaría de Transformación Digital, pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal 7100077947 de fecha 20.01.2026, por valor de CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (\$56.351.764) M/CTE, Rubro 1128/ 1-0500/2320202008/6/351/CC/SECRETARÍA DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL/Ingreso Corriente de Libre Destinación/Servicios Prestados a las empresas y servicios de producción. Proyecto 2024/004250126/2301077 – FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DIGITALES. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría de Transformación Digital, pagará al Contratista el valor del contrato así: diez (10) mensualidades por valor de CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS (\$5.635.176) M/CTE. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de la factura y/o documento equivalente, adjuntando el informe mensual, 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 dentro de los 30 días siguientes a fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca.															
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		1-0500		NOMBRE DEL FONDO		Ingreso Corriente de Libre Destinación				VALOR DEL PAGO		\$5.635.176					
PAGO N°		5	DE	10	BANCO		Banco Davivienda										
CUENTA N°				488438499045								Ahorros					
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR							
DEPARTAMENTO		\$56.351.760				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				\$5.635.176							
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS				\$28.175.880							
TOTAL		\$56.351.760				SALDO POR EJECUTAR				\$28.175.880							
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							
22		1	2026	4600035532		3		6	2026	87457902							
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				23	6	2026	5			Día Mes Año		Día Mes Año			
												23 5 2026		22 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:		SAMUEL MURCIA MURCIA				NOMBRE:		JAIME MONCALEANO ACERO				NOMBRE:		INGRID JOHANNA CUBIDES PUENTES			
CARGO Y DEPENDENCIA		Profesional Universitario / Secretaria de Transformación Digital				CARGO Y DEPENDENCIA		ABOGADO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO				CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIA / SECRETARIA TRANSFORMACION DIGITAL			
FIRMA:						FIRMA:						FIRMA:					

23-6-26



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

22/06/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WILMER JOSE MENDOZA MONTANO** con **Cédula de Ciudadanía** número **2768162**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488438499045
Fecha de apertura	11/04/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA