



Clase Documento RE Factura LogisiticaMM Fecha de Contabilización: 04.08.2026
Referencia Del Documento: PAGO 6 DE 12 Fecha Impresión de Factura: 04.08.2026
Centro Gestor: 1123 Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA DE MOVILIDAD
Fondo: 3-1300 Nombre del Fondo: Multas infracción y revisión
Verificado por: AHUERTAS Documento RPC: 4600034138
NIT del Tercero: 1032497414 Código del Tercero: 2300043460
Nombre del Tercero: PAULA ALEJANDRA GUIADO AGUILERA

Nombre del Alternativo:

Descripción: SMC-CD-PSP-021-2026 PAGO 6

VALOR BRUTO FACTURA: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS \$ 6.695.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010008	31	Gastos de funcionami	XACREEDOR/DEUDOR	6.543.000-
002	5507060002	81	Asig.Bnes.-Svc's Tran	2320202008	6.695.000-
003	2440800009	50	Est. Adulto Mayor	XRETENCION/DEDUCCION09	25.000-
004	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	45.000-
005	2440800003	50	Est. Procultura	XRETENCION/DEDUCCION09	12.000-
006	2440800001	50	Est. Prodesarrollo	XRETENCION/DEDUCCION09	25.000-
007	2440800002	50	Est. Proelectrificac	XRETENCION/DEDUCCION09	2.000-
008	2440800004	50	Est. Prohospitales	XRETENCION/DEDUCCION09	25.000-
009	2440800007	50	Est. U. Cundinamarca	XRETENCION/DEDUCCION09	18.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor - Bienestar del Adulto Mayor 2%	1.229.887	25.000-
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	5.917.791	45.000-
ProCultura (Con Cuantía) Estampilla - ProCultura (Con Cuantía) 1%	1.229.887	12.000-
ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2%	1.229.887	25.000-
Proelectrificación Estampilla Monto Fijo - ProElectrificación rural del 0.2%	1.229.887	2.000-
ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2%	1.229.887	25.000-
Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5	1.229.887	18.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 152.000

VALOR NETO A PAGAR: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS \$ 6.543.000

DIEGO A. JIMENEZ V.
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA



Secretaría de Hacienda

CundiGov CundiamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

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

Departamento de Cundinamarca
Estampillas Departamentales



\$107,000

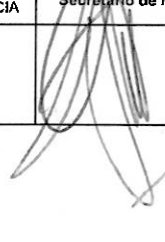
Bienestar del Adulto Mayor	\$25,000
Pro-Cultura	\$12,000
Pro-Desarrollo Departamental	\$25,000
Pro-Hospitales	\$25,000
Pro Electrificación Rural	\$2,000
Pro-Universidad Cundinamarca (UDEC)	\$18,000
Tasa pro-deporte	\$0



Nombre: PAULA ALEJANDRA GUISADO AG
NIT: 1032497414



3300160353

 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																					
		30	7	2026			16	1	2026			30	12	2026																					
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA				SECRETARÍA DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA				SECCIÓN PRESUPUESTAL				1123																							
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT																									
SMC-CD-PSP-021-2026		X				PAULA ALEJANDRA GUISADO AGUILERA				1032497414																									
DIRECCIÓN						CORREO				TELÉFONO																									
CL 25 B 70 B 50						PAULAGUISADO4@GMAIL.COM				3007908820																									
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO																									
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE POLÍTICA SECTORIAL DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA, ORIENTADOS A LA FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN EN MATERIA DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL, FORTALECIENDO LA ARTICULACIÓN TÉCNICA DE INICIATIVAS, PROYECTOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y LINEAMIENTOS SECTORIALES.																																	
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		CLÁUSULA 5 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$76.992.500), incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones de orden distrital, nacional y departamental a que haya lugar. LA SECRETARÍA pagará a la Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100075001 del 05 de enero de 2026. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. LA SECRETARÍA pagará al Contratista el valor del contrato en doce (12) pagos así: Once (11) mensualidades vencidas cada una por la suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$6.695.000) y un último pago por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$3.347.500) o proporcional de acuerdo al tiempo de servicios efectivamente prestados por la contratista con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca																																	
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		3-1300		NOMBRE DEL FONDO		Multas infracción y revisión		VALOR DEL PAGO		\$6.695.000																									
PAGO N°		6	DE	12	BANCO		Banco BBVA																												
CUENTA N°		790274468							Ahorros																										
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR																									
DEPARTAMENTO		\$76.992.500				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				\$6.695.000																										
					V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS				\$40.170.000																										
TOTAL		\$76.992.500				SALDO POR EJECUTAR				\$36.822.500																									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL																													
<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>15</td><td>1</td><td>2026</td></tr></table>			DÍA	MES	AÑO	15	1	2026	<table><tr><td colspan="3">NÚMERO DE RPC</td></tr><tr><td colspan="3">4600034138</td></tr></table>			NÚMERO DE RPC			4600034138			<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>10</td><td>7</td><td>2025</td></tr></table>			DÍA	MES	AÑO	10	7	2025	<table><tr><td colspan="3">NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA</td></tr><tr><td colspan="3">91598505</td></tr></table>			NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA			91598505		
DÍA	MES	AÑO																																	
15	1	2026																																	
NÚMERO DE RPC																																			
4600034138																																			
DÍA	MES	AÑO																																	
10	7	2025																																	
NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA																																			
91598505																																			
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				30	7	2026	6		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año																			
											16	6	2026	15	7	2026																			
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X																					
OBSERVACIONES (si se requiere)		La contratista Paula Alejandra Guisado Aguilera aportó constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social del mes de junio, No. de planilla 91598505 y fecha de pago 10/07/2026.																																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO																											
NOMBRE:		LADY FERNANDA BAUTISTA BAUTISTA		NOMBRE:		Luis Enrique Lopez Carrizosa		NOMBRE:		DIEGO ARMANDO JIMÉNEZ VARGAS																									
CARGO Y DEPENDENCIA		DIRECTORA DE POLÍTICA SECTORIAL/SECRETARÍA DE MOVILIDAD CONTEMPORÁNEA		CARGO Y DEPENDENCIA		Jefe Oficina Asesora Jurídica - Secretaría de Movilidad Contemporánea		CARGO Y DEPENDENCIA		Secretario de Movilidad Contemporánea																									
FIRMA:		Fernanda Bautista		FIRMA:				FIRMA:																											

Atencio A.
31-07-2026
3:00 PM