Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300161087

Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**06.08.2026**
Referencia Del Documento:	**CONT 173 2026.**	**Fecha Impresión de Factura:**	**06.08.2026**
Centro Gestor:	**1121**	**Nombre de la Dependencia:**	**SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE**
Fondo:	**1-0500**	**Nombre del Fondo:**	**Ingreso Corriente de Libre Destinación**
Verificado por:	**ARINCON**	**Documento RPC:**	**4700013943**
NIT del Tercero:	**1030598851**	**Código del Tercero:**	**2300045814**
Nombre del Tercero:	**BRAYAN ALBERTO CAMACHO OYOLA**		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **PAGO 1B DE 1 SBV-MC-SU-173-2026 SUMINIS**

VALOR BRUTO FACTURA: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOSCUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS $ 15.446.200

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	13.152.200-
002	5423020018	81	Proyectos Inv	2320201004	15.446.200
003	2440800009	50	Est. Adulto Mayor	XRETENCION/DEDUCCION09	260.000-
004	2440800010	50	Tasa Prodeporte y Re	XRETENCION/DEDUCCION09	325.000-
005	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	143.000-
006	2440800003	50	Est. Procultura	XRETENCION/DEDUCCION09	130.000-
007	2440800001	50	Est. Prodesarrollo	XRETENCION/DEDUCCION09	260.000-
008	2440800002	50	Est. Proelectrificac	XRETENCION/DEDUCCION09	26.000-
009	2440800004	50	Est. Prohospitales	XRETENCION/DEDUCCION09	260.000-
010	2436250000	50	IVA Retenido	XRETENCION/DEDUCCION08	370.000-
011	2436080000	50	Retención Compras	XRETENCION/DEDUCCION09	325.000-
012	2440800007	50	Est. U. Cundinamarca	XRETENCION/DEDUCCION09	195.000-

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%	12.980.000	260.000-
Pro Deporte y Recreación 2.5% - Pro Deporte y Recreación 2.5%	12.980.000	325.000-
Reteica Actividades Comerciales - Ret. ICA Cial Demas Activd. Cial 11,04xm	12.980.000	143.000-
ProCultura (Con Cuantía) Estampilla - ProCultura (Con Cuantía) 1%	12.980.000	130.000-
ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2%	12.980.000	260.000-
Proelectrificación Estampilla Monto Fijo - ProElectrificación rural del 0.2%	12.980.000	26.000-
ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2%	12.980.000	260.000-
Retención IVA bienes/servicios - Ret. IVA Bienes Rég.comun. 15%	2.466.200	370.000-
Retención Compras - Ret. Compra en Gen.l 2,5% Dec. 2418-2013	12.980.000	325.000-
Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5	12.980.000	195.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 2.294.000

VALOR NETO A PAGAR: TRECE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS $ 13.152.200

Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300161087

DIEGO L.CARDENAS CH.
ORDENADOR

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
	3	8	2026		20	4	2026		19	7	2026

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1121

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SBV-MC-SU-173-2026		X			BRAYAN ALBERTO CAMACHO OYOLA	1030598851

DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONO
CRA 38 9 13 LOCAL 106	IMPOCAMARASBOGOTA@HOTMAIL.COM	3118495749

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

OBJETO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE RAEE EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	8. FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE PAGARÁ AL CONTRATISTA EN UN ÚNICO PAGO EL VALOR DEL CONTRATO CONTRA ENTREGA DE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS OBJETO DEL PROCESO, DE ACUERDO CON LAS CANTIDADES RECIBIDAS A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR, PARA UN VALOR TOTAL DE HASTA TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($32.510.800) INCLUIDO IVA, TODO COSTO DIRECTO E INDIRECTO Y DEMÁS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. EL PAGO ESTARÁ SUJETO AL PLAN ANUAL MENSUAL DE CAJA – PAC. EL SISTEMA DE PAGO UTILIZADO POR EL DEPARTAMENTO Y SERÁ CONSIGNADO A UNA CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS DE LAS INSTITUCIONES FINANCIERAS QUE EL CONTRATISTA REGISTRE EN EL FORMATO TITULADO "INFORMACIÓN DE P ROVEEDORES", EL CUAL DEBE SER DILIGENCIADO Y ENTREGADO EN LA ENTIDAD. PARA EFECTOS DE AUTORIZAR EL PAGO, DEBERÁ ACREDITARSE POR PARTE DEL CONTRATISTA QUE SE ENCUENTRAN AL DÍA EN EL PAGO DE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ASÍ COMO LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, CUANDO CORRESPONDA. EL CONTRATISTA ASUMIRÁ TODOS LOS IMPUESTOS, TASAS Y/O CONTRIBUCIONES QUE SE DERIVEN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LA LEY COLOMBIANA, ASÍ COMO LOS QUE SE ENUMERAN A CONTINUACIÓN QUE CORRESPONDE A LOS GRAVÁMENES DEPARTAMENTALES: PRO- DESARROLLO DEPARTAMENTAL 2%, PRO CULTURA DEPARTAMENTAL 1%, ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UDEC- 1.5%, PRO HOSPITALES 2 %, ADULTO MAYOR 2%, PRO DEPORTE Y RECREACIÓN 2.5%. FORMULARIO POR ELECTRIFICACIÓN 0,2%. LAS SUMAS MENCIONADAS SERÁN CONSIGNADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN LA CUENTA CORRIENTE/AHORROS SUMINISTRADA POR EL CONTR ATISTA, INDICADOS POR EL EJECUTOR EN LOS FORMATOS TITULADOS "INFORMACIÓN TRIBUTARIA DE TERCEROS" Y "ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE TERCEROS" LOS CUALES DEBERÁN SER DILIGENCIADOS Y ENTREGADOS EN LA SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE 8. FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE PAGARÁ AL CONTRATISTA EN UN ÚNICO PAGO EL VALOR DEL CONTRATO CONTRA ENTREGA DE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS OBJETO DEL PROCESO, DE ACUERDO CON LAS CANTIDADES RECIBIDAS A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR, PARA UN VALOR TOTAL DE HASTA CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE. ($47.957.000) INCLUIDO IVA, TODO COSTO DIRECTO E INDIRECTO Y DEMÁS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. EL PAGO ESTARÁ SUJETO AL PLAN ANUAL MENSUAL DE CAJA – PAC, EL SISTEMA DE PAGO UTILIZADO POR EL DEPARTAMENTO Y SERÁ CONSIGNADO A UNA CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS DE LAS INSTITUCIONES FINANCIERAS QUE EL CONTRATISTA REGISTRE EN EL FORMATO TITULADO "INFORMACIÓN DE P ROVEEDORES", EL CUAL DEBE SER DILIGENCIADO Y ENTREGADO EN LA ENTIDAD. PARA EFECTOS DE AUTORIZAR EL PAGO, DEBERÁ ACREDITARSE POR PARTE DEL CONTRATISTA QUE SE ENCUENTRAN AL DÍA EN EL PAGO DE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ASÍ COMO LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, CUANDO CORRESPONDA. EL CONTRATISTA ASUMIRÁ TODOS LOS IMPUESTOS, TASAS Y/O CONTRIBUCIONES QUE SE DERIVEN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LA LEY COLOMBIANA.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	$15.446.200
PAGO N°	1B	DE	1	BANCO	Banco Davivienda
CUENTA N°	475800006136				Ahorros

	NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
	DEPARTAMENTO	$32.510.800	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
			VALOR ANTICIPADO	$0
			VALOR DEL ANTICIPO	$0
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$0
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$15.446.200	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$0
			SALDO AMORTIZACIÓN	$0
			VALOR BRUTO A PAGAR	$15.446.200
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$32.510.000
	TOTAL	$47.957.000	SALDO POR EJECUTAR	$0

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
22	6	2026	4700013943

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
27	7	2026	Andres Leonardo Ramirez

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 Día	Del Mes	Del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			30	7	2026	2		20	6	2026	19	7	2026

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

OBSERVACIONES (si se requiere)
El valor a pagar con el pago 1 es $32.510,800, que corresponda al valor inicial del contrato **El valor a pagar en el pago 1A es $15.446,200, que corresponde a la adición** **El Contratista, certifica la calidad de los elementos entregados los cuales son importados, de marca reconocida a nivel mundial, con representación del fabricante en Colombia, cuentan con un año de garantía por defectos de fábrica, se recomienda a los usuarios de las cabinas de sonido seguir las instrucciones del fabricante para una óptima utilización y rendimiento lo los mismos.**

5106691385
3300161087

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

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	OLGA YADIRA SANABRIA NEIRA	NOMBRE:	ESMERALDA VASQUEZ GUZMAN	NOMBRE:	DIEGO LEANDRO CARDENAS CHALA
CARGO Y DEPENDENCIA	Profesional universitario / Secretaria de Bienestar Verde	CARGO Y DEPENDENCIA	Profesional universitario / Secretaria de Bienestar Verde	CARGO Y DEPENDENCIA	Secretario de Despacho / Secretaria de Bienestar Verde
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Departamento de Cundinamarca
Estampillas Departamentales

Bienestar del Adulto Mayor	$260,000
Pro-Cultura	$130,000
Pro-Desarrollo Departamental	$260,000
Pro-Hospitales	$260,000
Pro Electrificación Rural	$26,000
Pro-Universidad Cundinamarca (UDEC)	$195,000
Tasa pro-deporte	$0

$1,131,000

Nombre: BRAYAN ALBERTO CAMACHO OYO
NIT: 1030598851

3300161087

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,

01/07/2026

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor BRAYAN ALBERTO CAMACHO OYOLA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1030598851**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**475800006136**
Fecha de apertura	**15/04/2010**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA