



Clase Documento: RE Factura LogísticaMM  
Referencia Del Documento: C.C N 4  
Centro Gestor: 1103  
Fondo: 1-0100  
Verificado por: JCORRADINE  
NIT del Tercero: 77324897  
Nombre del Tercero: FERNANDO QUIMBAYA GARCIA  
Fecha de Contabilización: 16.12.2024  
Fecha Impresión de Factura: 16.12.2024  
Nombre de la Dependencia: SECR GENERAL Y DE CERCANÍA AL  
Nombre del Fondo: Recurso ordinario  
Documento RPC: 4600025842  
Código del Tercero: 2300033990

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 4 DE 4 SG-CPS-1341-2024

VALOR BRUTO FACTURA: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS \$ 3.666.666

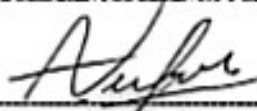
| Posición | Cuenta     | Clave | Texto breve cuenta   | PosPre                 | Valor     |
|----------|------------|-------|----------------------|------------------------|-----------|
| 001      | 2401010012 | 31    | Bienes y servicios S | XACREEDOR/DEUDOR       | 3.553.666 |
| 002      | 5108010001 | 81    | Remuneración Servi   | 2120202008             | 3.666.666 |
| 003      | 2436270000 | 50    | Reteica Compras      | XRETENCION/DEDUCCION08 | 25.000    |
| 004      | 2436250000 | 50    | Imp.las Vtas retenid | XRETENCION/DEDUCCION08 | 88.000    |

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

| Nombre del Descuento efectuado                                              | Base Gravable aplicada | Vr del Descuento y/o Deducción |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.680M | 3.241.010              | 25.000-                        |
| Retención IVA bienes/servicios - Ret. IVA Servicios Reg. Común 15%          | 585.434                | 88.000-                        |

VALOR DESCUENTOS: \$ 113.888

VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS \$ 3.553.666

  
NATALIA A. FORERO M.  
ORDENADOR



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



## GESTIÓN CONTRACTUAL

CÓDIGO: A-05-FR-033

VERSIÓN: 04

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

FECHA: 18/12/2024

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 cual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

|                                                                    |     |     |      |                                               |     |     |      |                                    |     |     |      |
|--------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|-----------------------------------------------|-----|-----|------|------------------------------------|-----|-----|------|
| FECHA DE EMISIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN                      | Día | Mes | Año  | FECHA DE FIRMADO DEL CONTRATO                 | Día | Mes | Año  | FECHA DE TERMINACIÓN (MAYÚSCULA)   | Día | Mes | Año  |
|                                                                    | 20  | 12  | 2024 |                                               | 20  | 9   | 2024 |                                    | 20  | 12  | 2024 |
| SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA                     |     |     |      | SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO |     |     |      | SECCIÓN PRESUPUESTAL               |     |     |      |
| CONTRATO N°                                                        |     |     |      | CONTRATISTA - RAZÓN SOCIAL                    |     |     |      | OFICINA E INT                      |     |     |      |
| SG-CPS-1347-2024                                                   |     |     |      | FERNANDO GONZALEZ SANCIA                      |     |     |      | 7732460                            |     |     |      |
| TELÉFONO Fijo                                                      |     |     |      | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                  |     |     |      | CORREO ELECTRÓNICO                 |     |     |      |
| 3134676009                                                         |     |     |      | CLL 17 # 7-55 SUR                             |     |     |      | contrata2024@cpa.gov.co            |     |     |      |
| MIL EL ALICUO B. INGRESO AL MENOS DE LAS DOS SIGUIENTES CATEGORÍAS |     |     |      | NOMBRE TERCERO ALICUOTADO                     |     |     |      | CATEGORÍA E INT TERCERO ALICUOTADO |     |     |      |
|                                                                    |     |     |      | N/A                                           |     |     |      | N/A                                |     |     |      |

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORÍA JURÍDICA DE LA GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL Y ADMINISTRATIVA, QUE DESPLIEGUE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA.

El valor del presente Contrato corresponde a la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$36.666.666) MCTE incluido los impuestos a que haya lugar. La Secretaría General pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No 7100056630 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024, expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría General pagará al Contratista el valor del contrato cuatro (4) mensualidades así: tres (3) mensualidades vencidas cada una por la suma de CINCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$11.000.000), y un cuarto y último pago correspondiente a 10 días efectivamente ejecutadas las actividades por valor TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$3.666.666) incluido los impuestos a que haya lugar. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la Entidad contratante, 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 cumplirse previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. La Secretaría contratante pagará los gastos de desplazamiento del Contratista, cuando estos fueren autorizados, previa solicitud del supervisor del contrato, en los casos en que la ejecución del Objeto contractual deba realizarse en lugares diferentes al domicilio contractual acordado por las partes. Para el pago de los gastos mencionados, la entidad utilizará como referencia la tabla de gastos de desplazamiento de contratistas vigente. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formulario de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.

|                               |  |                  |  |                                 |  |                    |  |                |  |            |  |
|-------------------------------|--|------------------|--|---------------------------------|--|--------------------|--|----------------|--|------------|--|
| FORMA DEL PAGO A REALIZAR     |  | LÍMITE           |  | NOMBRE DEL PAGO                 |  | RECURSO ORIGINARIO |  | VALOR DEL PAGO |  | \$         |  |
| PAGO N°                       |  | 4                |  | BANCO                           |  | BANCO CAJA SOCIAL  |  | 3.666.666      |  |            |  |
| CUENTA N°                     |  | 24040226255      |  | AHORROS                         |  |                    |  |                |  |            |  |
| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN |  | VALOR            |  | ANTICIPO                        |  | VALOR              |  |                |  |            |  |
| DEPARTAMENTO                  |  | \$ 36.666.666,00 |  | PORCENTAJE DEL ANTICIPO         |  |                    |  |                |  |            |  |
|                               |  |                  |  | VALOR ANTICIPO                  |  | \$                 |  |                |  |            |  |
|                               |  |                  |  | VALOR DEL ANTICIPO              |  | \$                 |  |                |  |            |  |
|                               |  |                  |  | AMORTIZACIÓN ANTICIPO           |  | \$                 |  |                |  |            |  |
|                               |  |                  |  | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO |  | \$                 |  |                |  |            |  |
|                               |  |                  |  | SALDO AMORTIZACIÓN              |  | \$                 |  |                |  |            |  |
|                               |  |                  |  | VALOR BRUTO A PAGAR             |  | \$                 |  |                |  | 3.666.666  |  |
|                               |  |                  |  | VALOR TOTAL PAGOS REALIZADOS    |  | \$                 |  |                |  | 36.666.666 |  |
| TOTAL                         |  | \$ 36.666.666    |  | SALDO POR EJECUTAR              |  | \$                 |  |                |  |            |  |

RESUMEN PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

|     |     |      |                   |
|-----|-----|------|-------------------|
| Día | Mes | Año  | NÚMERO DE VOUCHER |
| 20  | 12  | 2024 | 4609125842        |

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

|     |     |                    |           |
|-----|-----|--------------------|-----------|
| Mes | Año | NÚMERO DE PLANILLA |           |
| 9   | 12  | 2024               | 947890013 |

|                                                                           |    |    |                                                                  |     |     |      |                      |                      |     |     |      |     |     |      |
|---------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|----------------------|----------------------|-----|-----|------|-----|-----|------|
| EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | SI | NO | FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA | Día | Mes | Año  | N° INFORME SUPERVISA | PERIODO A CERTIFICAR | Día | Mes | Año  | Día | Mes | Año  |
|                                                                           |    |    |                                                                  | 12  | 12  | 2024 | 4                    |                      | 20  | 12  | 2024 | 29  | 12  | 2024 |

|                       |             |        |                        |                |           |   |
|-----------------------|-------------|--------|------------------------|----------------|-----------|---|
| NOVEDADES AL CONTRATO | Supervisión | Cambio | Terminación Anticipada | Reprogramación | No Aplica | X |
|-----------------------|-------------|--------|------------------------|----------------|-----------|---|

OBSERVACIONES (si lo requiere):

- El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No. 000000 del 28 de octubre de 2024 de la Secretaría de Hacienda y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%.
- Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 947890013 cancelada el día 11 de diciembre del 2024, correspondiente al período de autorización del mes de diciembre del 2024.
- El contratista se compromete a cargar los los evidencias en la plataforma SIGOP S, en el numeral 7, EJECUCIÓN DEL CONTRATO, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la finalización del contrato.

|                        |                                                                      |                                |                                                                              |                      |                                                                      |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------|
| SUPERVISOR/INTERVENIOR |                                                                      | ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN |                                                                              | ORDENADOR DEL GASTO  |                                                                      |
| NOMBRE:                | NATALIA ANDREA FORERO WASH                                           | NOMBRE:                        | URIEL ANTONIO RONDANCO VARGAS                                                | NOMBRE:              | NATALIA ANDREA FORERO WASH                                           |
| CARGO Y DEPENDENCIA:   | SECRETARÍA DE DESPACHO SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO | CARGO Y DEPENDENCIA:           | JEFE OFICINA ASESORIA JURÍDICA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO | CARGO Y DEPENDENCIA: | SECRETARÍA DE DESPACHO SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO |
| FIRMA:                 |                                                                      | FIRMA:                         |                                                                              | FIRMA:               |                                                                      |

Ruth Bello  
12-12-24



# Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C., 20/12/2024

**Doctor**

**URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS**

Jefe De Oficina Asesora Jurídica

Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

**Asunto:** Remisión de documentos para trámite de pago No 04, Contrato No. SG-CPS-1341-2024

Respetado doctor:

Comedidamente remito de forma los soportes del contrato mencionado en el asunto de la referencia, a nombre del contratista **FERNANDO QUIMBAYÁ GARCÍA**, identificado con cedula No. 7.732.469 por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$3.666.666.00)** para el trámite del pago número 4 de 4, así:

1. Informe de actividades del contratista.
2. Factura electrónica "Cuenta de cobro".
3. Planilla de pago de seguridad social.
4. Informe de Supervisa.
5. Validación de la planilla.
6. Consolidados realizados a seguridad social.
7. Recibido a satisfacción y certificado para pago de contratos/convenios (A-GC-FR033).
8. Evaluación de proveedores.
9. Acta de cierre.

Cordialmente,

**NATALIA ANDREA FORERO MARÍN**

Secretaria de Despacho

Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano



**INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SG-CPS-1341-2024**

Informe Parcial \_\_\_\_\_ / No. Del Informe 4

Informe Final   X  

Periodo del Informe: Del 20.12.2024 hasta el 29.12.2024

Fecha en la que se rinde en informe :

12.12.2024

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO**

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contratista:                                     | FERNANDO QUIMBAYA GARCIA                                                                                                                                                                                              |
| NIT / C.C.:                                      | 77324697                                                                                                                                                                                                              |
| Supervisor:                                      | Natalia Andrea Forero Marin                                                                                                                                                                                           |
| Cargo:                                           | SECRETARIA GENERAL                                                                                                                                                                                                    |
| Objeto del Contrato o Convenio:                  | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORÍA JURÍDICA DE LA GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL Y ADMINISTRATIVA, QUE DESPLIEGUE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA". |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:     | 19.09.2024                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio          | 20.09.2024                                                                                                                                                                                                            |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal       | 7100056630                                                                                                                                                                                                            |
| Registro Presupuestal                            | 4600025842                                                                                                                                                                                                            |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio            | \$36,666,666                                                                                                                                                                                                          |
| Adición                                          | \$0                                                                                                                                                                                                                   |
| Vigencia Futura                                  | \$0                                                                                                                                                                                                                   |
| Valor Total del Contrato                         | \$36,666,666                                                                                                                                                                                                          |
| Plazo de Ejecución Inicial                       | 3 MESES 10 DIAS                                                                                                                                                                                                       |
| Prorroga No.                                     | 0                                                                                                                                                                                                                     |
| Plazo de Ejecución Final                         | 3 MESES 10 DIAS                                                                                                                                                                                                       |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio     | 29.12.2024                                                                                                                                                                                                            |
| Suspensión ( según aplique)                      | NO                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)         |                                                                                                                                                                                                                       |
| Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)           |                                                                                                                                                                                                                       |
| Cesión / Terminación Anticipada                  | NO                                                                                                                                                                                                                    |
| Aseguradora                                      | N.A.                                                                                                                                                                                                                  |
| Garantía de Cumplimiento                         | N.A.                                                                                                                                                                                                                  |
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual | N.A.                                                                                                                                                                                                                  |

**2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Porcentaje de avance: 100%

**OBLIGACIÓN N° 1. REVISAR LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS CON LOS PROCESOS CONTRACTUALES A CARGO DE LA SECRETARÍA GENERAL.**

\*Dentro del periodo el contratista desarrolla la actividad de revisar los documentos relacionados con los procesos contractuales a cargo de la Secretaria General.

|                                                                                                                          |                                                 |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <b>Gobernación de<br/>Cundinamarca</b> | GESTIÓN CONTRACTUAL                             | Código A-GC-FR-017                 |
|                                                                                                                          |                                                 | Versión : 4                        |
|                                                                                                                          | Informe de Supervisión Electrónico<br>SUPERVISA | Fecha de Aprobación:<br>20/09/2024 |

1.El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No. 000030 del 30 de octubre de 2024 de la Secretaría de Hacienda\* y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%.

2.Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 9478690013 cancelada el día 11 de diciembre del 2024, correspondiente al periodo de cotización del mes de diciembre del 2024.

Los pagos No. 01, 02, 03 se encuentran en trámite de pago



Firmado digitalmente por  
Natalia Andrea Forero Marin  
Fecha: 2024.12.12 16:28:11  
+05'00'

Natalia Andrea Forero Marin  
SECRETARIA GENERAL

12/12/24, 12:07

Factura - iSego

Espacio para  
Logo Corporativo

**FERNANDO DUMBLAY GARCIA**  
 NIT 7.732.465-  
 CNA 5 7 A 44 TO 3 AP 302 CON ALEJANDRIA ET 4  
 Tel. (313) 4678009  
 Mosquera - Colombia  
 garcia62265@gmail.com

Factura electrónica de venta  
No. FQ 321

**Derechos:** CONTRATACION DE CUNDINAMARCA  
**NIT:** 899.899.114-0 **Teléfono:** (051) 7490000 - Ext. 000  
**Dirección:** CALLE 26 51 53 **Ciudad:** Bogotá - Colombia

**Fecha y hora Factura**  
**Generación:** 12/12/2024, 12:07  
**Expedición:** 12/12/2024, 12:07  
**Vencimiento:** 30/12/2024

| Item | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cantidad | W. Total     |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| 1    | Asesoría Jurídica PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORIA JURIDICA DE LA GESTION PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL Y ADMINISTRATIVA, QUE DESPLIEGUE LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACION DE CUNDINAMARCA EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 20 DE DICIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DE 2024 | 1.00     | 3,666,666.00 |

Total Items: 1

Valor en Letras:

Tres millones seiscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos mil/cto

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-30 por \$ 3,666,666.00

Observaciones:

"Favor consignar a la cuenta de ahorros N.º 24040226255 de Banco Caja Social"

"Se realiza la presente factura de conformidad a lo establecido en la Circular No.039 de 2024 y la Circular No. 043 de 2024"

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la forma de cambio (artículo 51 de la Ley 1271 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente los mercaderes o prestación de servicios descritos en esta Factura - Valor, Número Autorización Electrónica 18754081110770 aprobada en 20241007 por la PQ desde el número 301 al 999 Vigencia: 24 Meses  
 - Actividad Económica 6010 - Actividades jurídicas Tercia Superficie  
 CUIFE: 4b8b4d0260571640710ad1ab54a071ad0m157009199a01402e0e04c9174200000020000d46c340720001271ad530a08

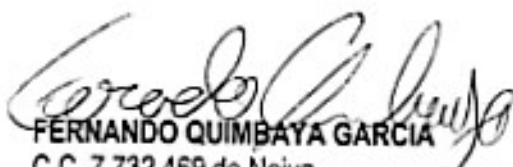
Facturación Electrónica - Proveedor: Tecnología Segura SAS - NIT 830548145-8 - Nombre: Tecnología Segura SAS - Forma electrónica ver en el URL

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME PERSONAL No. 04, CONTRATO SG-CPS-1341-2024 ✓                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |
| Periodo del Informe: Del 20 de diciembre al 29 de diciembre de 2024 ✓                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |
| FECHA EN LA QUE SE RINDE EN INFORME:                                                                                                                                        | 20 DE DICIEMBRE DE 2024 ✓                                                                                                                                                                                                |
| CONTRATISTA:                                                                                                                                                                | FERNANDO QUIMBAYA GARCIA                                                                                                                                                                                                 |
| NIT / C.C.                                                                                                                                                                  | 7.732.469                                                                                                                                                                                                                |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                  | NATALIA ANDREA FORERO MARIN                                                                                                                                                                                              |
| CARGO                                                                                                                                                                       | SECRETARIA GENERAL – DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA                                                                                                                                                                        |
| OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO                                                                                                                                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORIA JURÍDICA DE LA GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL Y ADMINISTRATIVA, QUE DESPLIEGUE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA ✓     |
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                              |
| 1. Revisar los documentos relacionados con los procesos contractuales a cargo de la Secretaria General.                                                                     | 1. Dentro del periodo se desarrollara la actividad de revisar los documentos relacionados con los procesos contractuales a cargo de la Secretaria General.                                                               |
| 2. Realizar los trámites y procedimientos juridicos, relacionados con la etapa precontractual, contractual y post contractual de acuerdo a las modalidades de contratación. | 1. Dentro del periodo se realizara los tramites y procedimientos juridicos, relacionados con la etapa precontractual, contractual y post contractual de acuerdo a las modalidades de contratación.                       |
| 3. Verificar los trámites y etapas contractuales adelantados en las plataformas Secop II y                                                                                  | 1. Dentro del periodo se modificaran los flujos de aprobación del contrato que requiera la Secretaria General.<br>2. Dentro del periodo se autorizaran el ingreso a los supervisores, al usuario de la entidad SECOP II. |

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| tienda virtual del Estado Colombiano, por la Secretaría General.                                                                                                        | 3. Dentro del periodo se habilitaran los usuarios de los abogados a la plataforma SECOP II, de la Secretaría General.                                                                          |
| 4. Asistir a los comités de contratación y demás comités desarrollados por la Secretaría General.                                                                       | 1. Dentro del periodo se asistirá a los comité de contratación y demás comités desarrollados por la Secretaría General.                                                                        |
| 5. Proyectar oficios, requerimientos, derechos de petición y solicitudes presentadas ante la Secretaría General por parte de entes internos y externos.                 | 1. Dentro del periodo se realizara los oficios, requerimientos, derechos de petición y solicitudes presentadas ante la Secretaría General por parte de entes internos y externos.              |
| 6. Verificar las observaciones, reclamaciones y/o derechos de petición que se presenten ante la entidad y que deban ser atendidos con ocasión a la gestión contractual. | 1. Dentro del periodo se verificara las observaciones, reclamaciones y/o derechos de petición que se presenten ante la entidad y que deban ser atendidos con ocasión a la gestión contractual. |
| 7. Revisar y/o estructurar los actos administrativos que despliegue la Secretaría General, en su gestión contractual.                                                   | 1. Dentro del periodo se verificara y/o estructurar los actos administrativos que despliegue la Secretaría General, en su gestión contractual.                                                 |
| 8. Adelantar actividades de asesoría jurídica en la supervisión de los contratos/convenios, que le sean designados por el supervisor.                                   | 1. Se presto asesoría de la Dirección Administrativa – Contratos de Comodatos, en relación a los cierres de los expedientes contractuales.                                                     |
| 9. Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.                                                      | Para este periodo no se requirió la ejecución de la actividad.                                                                                                                                 |

Se adjunta pago al Sistema General de Seguridad Social Integral Salud, Pensión y ARL, en calidad de cotizante independiente del mes de diciembre de 2024, sobre la base cotización correspondiente.

Cordialmente,

  
**FERNANDO QUIMBAYA GARCIA**  
 C.C. 7.732.469 de Neiva  
 Contratista

| RISCO                      | CODIGO | NT           | DV | AFILIADOS | VALOR EQUIVADO | INTERESSES JURA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|----------------------------|--------|--------------|----|-----------|----------------|-----------------|------------------------|---------------|
| AFR ADMINISTRATIVAS: 11    |        |              |    | 1         | \$1,377,100    | \$0             | \$0                    | \$1,377,100   |
| PERDIDA                    | 240304 | \$62,224,028 | 8  | 1         | \$1,377,100    | \$0             | \$0                    | \$1,377,100   |
| AL. GRUPO ETIACORRA: 11    |        |              |    | 1         | \$42,300       | \$0             | \$0                    | \$42,300      |
| PERDIDA COMPANHIA DE AGUAS | 14-23  | \$62,011,158 | 6  | 1         | \$42,300       | \$0             | \$0                    | \$42,300      |
| CCR ADMINISTRATIVAS: 11    |        |              |    | 1         | \$146,100      | \$0             | \$0                    | \$146,100     |
| CONFESAL                   | CCF26  | \$62,046,942 | 7  | 1         | \$146,100      | \$0             | \$0                    | \$146,100     |
| CCR ADMINISTRATIVAS: 11    |        |              |    | 1         | \$1,671,200    | \$0             | \$0                    | \$1,671,200   |
| CONFESAL                   | CF5000 | \$62,064,942 | 7  | 1         | \$1,671,200    | \$0             | \$0                    | \$1,671,200   |
| TOTAL                      |        |              |    | 1         | \$2,570,600    | \$0             | \$0                    | \$2,570,600   |

O instructivo

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento Número de documento

Cédula de ciudadanía 772269

EPS

COMPENSA

Valor aportado a EPS

1011200

Clave de pago

5478680013

Período de cotización (salud)

2024 12

☐ No soy un robot



Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema



