Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300160640

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	18.12.2024
Referencia Del Documento:	PAGO 6 DE 6	Fecha Impresión de Factura:	18.12.2024
Centro Gestor:	1106	Nombre de la Dependencia:	SECRETARÍA HACIENDA
Fondo:	3-1402	Nombre del Fondo:	Tasa registro excedentes
Verificado por:	MTCHIVIRI	Documento RPC:	4600023982
NIT del Tercero:	1074133552	Código del Tercero:	2300043695
Nombre del Tercero:	JORGE LUIS GUEVARA TORRES		

Nombre del Alternativo:

Descripción: DEL 1 AL 26 DE DICIEMBRE SH-CPS-229-2024

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS $ 4.751.673

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490540000	31	Honorarios	XACREEDOR/DEUDOR	4.719.673-
002	5507060606	81	Progra Fiscalización	2320202008	4.751.673
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	32.000-

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 7.66XM	4.200.479	32.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 32.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS $ 4.719.673

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO
ORDENADOR

Reviso y aprobó:
Yeimy Yadira Cañón Salazar
Directora Financiera de Contad

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CODIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 04
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

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 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 vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas prórrogas)	Día	Mes	Año
		12	2024		17	7	2024		2	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	HACIENDA	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1106

CONTRATO Nº	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SH-CPS-364-2024		X	JORGE LUIS GUEVARA TORRES	1.074.133.552
TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	3106800038		Calle 4 A No 1-52 Caqueza	[illegible]@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS-			NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	*"Prestación de servicios profesionales a la Subdirección de Atención al Contribuyente de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria Para fortalecer el proceso de generación de liquidaciones de impuesto de registro y orientación de las inquietudes presentadas por los contribuyentes del referido impuesto."*
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	*"CLÁUSULA 4 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma de $30.335.338 M/CTE. La Secretaría de Hacienda pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal N° 1000053497. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría de Hacienda pagará al Contratista el valor del contrato en seis (6) pagos así: A) Un (1) primer pago por valor de $3.652.865 M/CTE. B) Cuatro (4) pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de $5.482.700 M/CTE. C) Un (1) último pago por valor de $4.751.673 M/CTE. (...)*

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1402	NOMBRE DEL FONDO	Tasa registro excedentes	VALOR DEL PAGO	$ 4.751.673
PAGO Nº 6	DE 6	BANCO	BANCO POPULAR		
CUENTA Nº		230320130487		AHORROS	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 30.335.338,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
DICIO DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 4.751.673
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 30.335.338
TOTAL	$ 30.335.338	SALDO POR EJECUTAR	$ -

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
17	7	2024	4600023982

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
4	12	2024	82356080

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SÍ	X	FECHA DEL ULTIMO 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				12	2024	6		1	12	2024	26	12	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	x

OBSERVACIONES (si se requiere)	Revisadas las actividades asignadas para el periodo a certificar se deja constancia que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción por el contratista. Por lo anterior se autoriza y ordena pagar la cuenta de cobro, por el valor y periodo referido en el presente documento. Nota: Adjunto planillas de pago de aportes a seguridad de los meses de noviembre y diciembre de 2024.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		AREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	CARLOS ARTURO BALLESTEROS GUZMÁN	NOMBRE:	RICARDO ESPINOSA ORTIZ	NOMBRE:	LUIS ARMANDO ROJAS QUAYEDO
CARGO Y DEPENDENCIA:	SUBDIRECTOR ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE	CARGO Y DEPENDENCIA:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIO DE HACIENDA
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

CH

CORRIENTE
AHORROS

Banco Popular

Certifica

Que **Jorge Luis Guevara Torres**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **1074133552** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **230320130487** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a : **GOBERNACION DE CUNDINAMARCA** a los 2 días del mes de diciembre del año 2024.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Codigo A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobacion: 20/09/2024

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO Nº SH-CPS-364-2024	
Informe Parcial __X__ / No. Del Informe 6	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 01.12.2024 hasta el 26.12.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	13.12.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	JORGE LUIS GUEVARA TORRES
NIT / C.C.:	1074133552
Supervisor:	CARLOS ARTURO BALLESTEROS GUZMÁN
Cargo:	Subdirector de Atención al Contribuyente
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA PARA FORTALECER EL PROCESO DE GENERACIÓN DE LIQUIDACIONES DE IMPUESTO DE REGISTRO Y ORIENTACIÓN DE LAS INQUIETUDES PRESENTADAS POR LOS CONTRIBUYENTES DEL REFERIDO IMPUESTO.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	09.07.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	17.07.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100053497
Registro Presupuestal	4600023982
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$30,335,338
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$30,335,338
Plazo de Ejecución Inicial	HASTA EL 26.12.2024
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	HASTA EL 26.12.2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	26.12.2024
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%

1.Asesorar las actividades asociadas con la atención de consultas y requerimientos de los contribuyentes en temas relacionados con el impuesto de registro.

•En el periodo comprendido del 01 de diciembre al 26 de diciembre de 2024, el contratista realizó 78 actividades y consultas asociadas con los requerimientos de los contribuyentes asistidos al punto y relacionados con la liquidación del

impuesto de registro, así mismo realizó 520 liquidaciones en línea.

2.Apoyar el proceso institucional de generación de los ingresos desde el área del impuesto de registro, previo del análisis de los documentos que contienen los actos objeto de inscripción en las Oficinas de Instrumentos Públicos, aplicando lo establecido en el Estatuto de Rentas de Cundinamarca y demás normas que lo modifiquen o complementen.

•El contratista realizó 520 liquidaciones en línea sobre la generación de ingresos asociados al área de impuesto de registro que contienen los actos de inscripción en las oficinas de instrumentos públicos según las disposiciones establecidas en el estatuto de Rentas de Cundinamarca.

3.Revisar y actualizar el manual de liquidación del impuesto de registro, establecido por la administración tributaria Departamental.

•El contratista asistió a 2 reuniones programadas por el equipo pertinente sobre lo relacionado a la revisión, actualizaciones y modificaciones del manual de liquidación del impuesto de registro, establecido por la administración tributaria Departamental, del cual se deja en constancia que se encuentra en presentación por parte del equipo delegado, del cual se deja en constancia que se encuentra en aprobación por parte del equipo delegado para su publicación y cargue en las plataformas indicadas por el equipo de subdirección al contribuyente, el porcentaje de avance a la fecha es del 95%.

4.Resolver las consultas relacionadas con las obligaciones tributarias que sean presentadas por agentes internos y externos asociadas al impuesto de registro.

•El contratista realizó 78 consultas relacionadas sobre la liquidación de obligaciones tributarias de agentes externos directamente relacionadas con el impuesto de registro.

5.Asistir a las reuniones, capacitaciones, socializaciones y/o mesas de trabajos presenciales o virtuales que sean citadas por la supervisión.

•El contratista realizó acompañamiento a 2 capacitaciones asistidas en socialización referentes al impuesto de registro y pautas sobre la actualización del manual de liquidación del impuesto de registro, según lo establecido por la administración tributaria departamental, el cual se deja en constancia que se encuentra en aprobación por parte del equipo delegado para su publicación y cargue en las plataformas indicadas por el equipo de subdirección al contribuyente, el porcentaje de avance a la fecha es del 95%.

6.Las demás Actividades inherentes con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor

•En este periodo no fueron asignadas actividades adicionales a las establecidas en contrato.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300142276	12.08.2024	$3,652,865
3300144421	10.09.2024	$5,482,700
3300147435	07.10.2024	$5,482,700
3300152510	21.11.2024	$5,482,700
3300156213	09.12.2024	$5,482,700

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Revisado el informe presentado por el contratista respecto de las obligaciones del contrato, se certifica que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción; por lo que se autoriza pagar la suma $4.751.673, correspondiente al periodo señalado en el presente documento.

El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No 00030 del 30 de octubre del 2024, de la Secretaria 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.82356080 del 04/12/2024 correspondiente al periodo de cotización del mes de diciembre del 2024.

El contratista se compromete a cargar las evidencias en la plataforma Secop II , en el numeral 7. EJECUCION DEL CONTRATO , dentro de los cinco (05) días siguientes a la finalización del contrato.

CARLOS ARTURO BALLESTEROS GUZMÁN
Subdirector de Atención al Contribuyente

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C, diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN

CARLOS ARTURO BALLESTEROS GUZMÁN, en calidad de supervisor del contrato, **No. SH-CPS-364-2024**, el cual se encuentra ejecutando el/la señor(a) **Jorge Luis Guevara Torres** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.074.133.552, certifico que a la fecha de la presente cuenta de cobro **NO** tienen documentos fuera de termino pendientes en los aplicativos del correo, Mercurio ni en EPX, pertenecientes al mismo., en el periodo de diciembre de 2024.

La siguiente es dada a solicitud del interesado en diciembre de 2024.

Cordialmente,

CARLOS ARTURO BALLESTEROS GUZMÁN
Subdirector Técnico Atención al Contribuyente
Supervisor
V.B. Cbraq

Elaboro: Sergio Alejandro Peñaloza Nader - Técnico Operativo
Revisó: Beatriz Diaz Beltrán – Coordinadora D.A.N

Bogotá, D.C., Diciembre 2024

Doctor

CARLOS ARTURO BALLESTEROS GUZMÁN
Subdirector de Atención al Contribuyente
Secretaría de Hacienda

Referencia: Informe 006 del contrato de prestación de servicios No. SH-CPS-364-2024.

De manera cordial presentó el informe 006 de actividades correspondientes al periodo de diciembre de 2024, del contrato de "*Prestación de servicios profesionales a la subdirección de atención al contribuyente de la dirección de rentas y gestión tributaria para fortalecer el proceso de generación de liquidaciones del impuesto de registro y orientación de las inquietudes presentadas por los contribuyentes del referido impuesto.*" De acuerdo con las obligaciones establecidas en el contrato de la referencia, se desarrollaron las siguientes actividades, siendo estas discriminadas así:

Obligaciones específicas y actividades desarrolladas

1. Asesorar las actividades asociadas con la atención de consultas y requerimientos de los contribuyentes en temas relacionados con el impuesto de registro.
    - En el periodo de diciembre de 2024, oriente y solucione consultas prestando el servicio de atención al contribuyente, 78 actividades y consultas asociadas con los requerimientos de los contribuyentes asistidos al punto y relacionados con la liquidación del impuesto de registro, así mismo realizó 520 liquidaciones en línea, según los aplicativos dispuestos para este fin.

2. Apoyar el proceso institucional de generación de los ingresos desde el área del impuesto de registro, previo del análisis de los documentos que contienen los actos objeto de inscripción en las Oficinas de Instrumentos Públicos, aplicando lo establecido en el Estatuto de Rentas de Cundinamarca y demás normas que lo modifiquen o complementen.
    - En el periodo de diciembre de 2024, apoyé en el proceso de generación de 520 liquidaciones en línea sobre la generación de ingresos asociados al área de impuesto de registro que contienen los actos de inscripción en las oficinas de instrumentos públicos según las disposiciones establecidas en el estatuto de Rentas de Cundinamarca.

3. Revisar y actualizar el manual de liquidación del impuesto de registro, establecido por la administración tributaria Departamental.
    - En el periodo de diciembre de 2024, asistí a 10 reuniones programadas por el equipo pertinente sobre lo relacionado a la revisión, actualizaciones y modificaciones del manual de liquidación del impuesto de registro, establecido por la administración tributaria Departamental, del cual se deja en constancia que se encuentra en aprobación por parte del equipo delegado para su publicación y cargue en las plataformas indicadas por el equipo de subdirección al contribuyente, el porcentaje de avance a la fecha es del 95%.

4. Resolver las consultas relacionadas con las obligaciones tributarias que sean presentadas por agentes internos y externos asociadas al impuesto de registro.
    - En el periodo de diciembre de 2024, el contratista realizó 78 consultas relacionadas sobre la liquidación de obligaciones tributarias de agentes externos directamente relacionadas con el impuesto de registro asistido presencialmente al punto asignado en Cáqueza por la subdirección de atención al contribuyente de la dirección de rentas de la Gobernación de Cundinamarca.

5. Asistir a las reuniones, capacitaciones, socializaciones y/o mesas de trabajos presenciales o virtuales que sean citadas por la supervisión.
    - En el periodo de diciembre de 2024, realice acompañamiento a 10 capacitaciones asistidas en socialización referentes al impuesto de registro y pautas sobre la actualización del manual de liquidación del impuesto de registro, según lo establecido por la administración tributaria departamental.

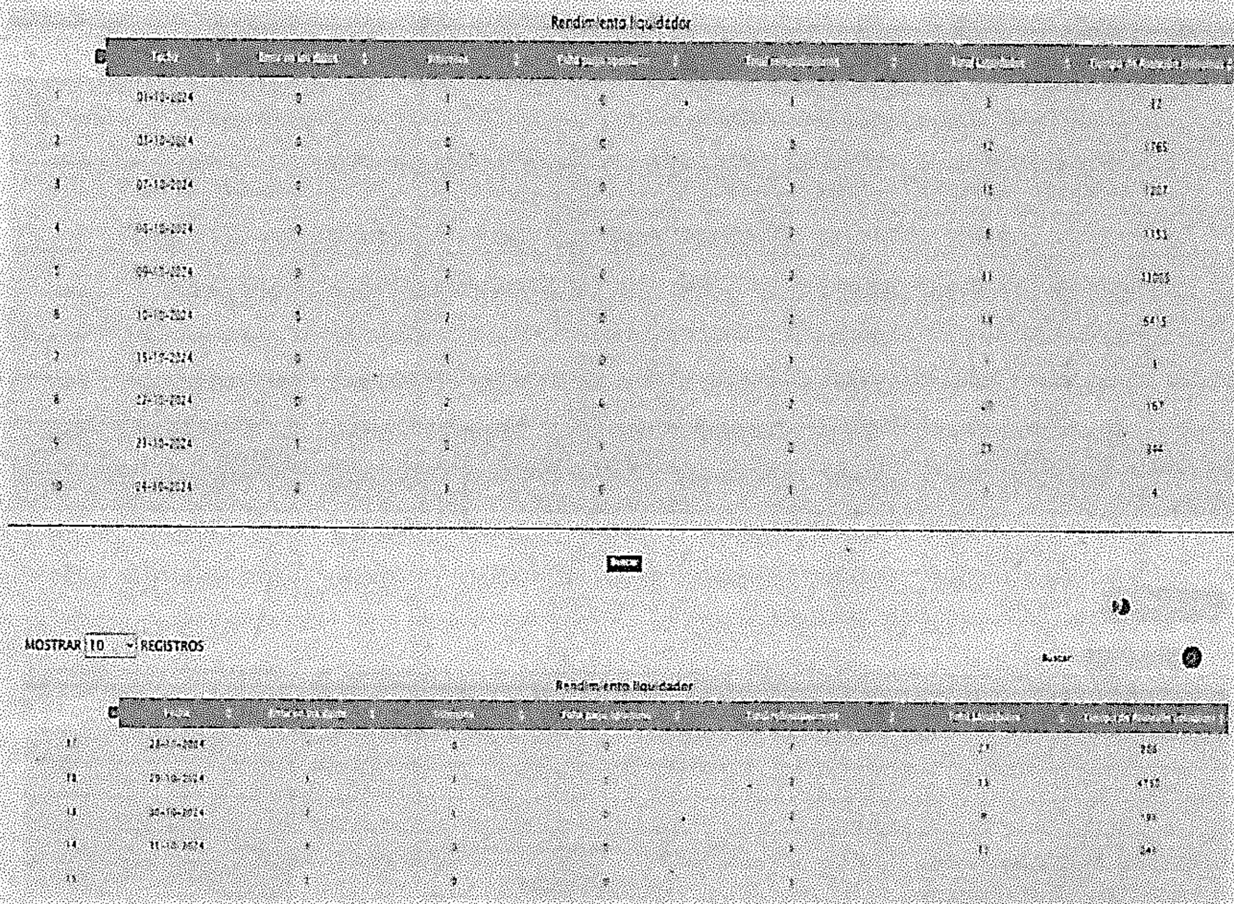
6. Las demás Actividades inherentes con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.
    - En este periodo no fueron asignadas por el supervisor actividades adicionales a las establecidas en contrato.

Cordialmente,

Jorge Luis Guevara Torres
C.C. No. 1074133552 de Càqueza Cundinamarca
V.B. Carcq

EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Nro. 006 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SH-CPS-364-2024

EVIDENCIA 001



Rendimiento liquidador

	Fecha	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	01-10-2024	0	1	4	1	3	12
2	03-10-2024	0	0	5	3	12	1765
3	07-10-2024	[illegible]	1	0	1	15	1207
4	08-10-2024	0	2	4	2	8	1151
5	09-10-2024	8	2	6	3	11	11005
6	10-10-2024	5	2	5	2	14	5415
7	15-10-2024	0	4	0	1	[illegible]	1
8	22-10-2024	0	2	6	2	20	167
9	23-10-2024	1	0	1	0	23	344
10	24-10-2024	0	1	6	1	[illegible]	4

Buscar

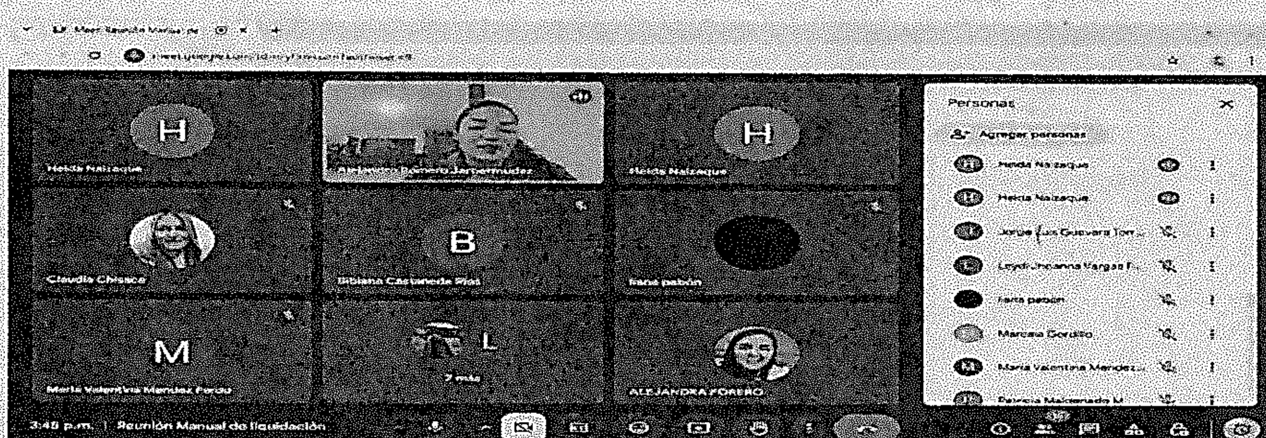
MOSTRAR 10 REGISTROS

Buscar:

Rendimiento liquidador

	Fecha	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	28-10-2024		6	0	7	21	256
12	29-10-2024	1	1	5	3	13	4732
13	30-10-2024	2	1	0	2	9	193
14	31-10-2024	4	3	5	3	13	243
15		1	9	0	3		

EVIDENCIA 002



EVIDENCIA 003

Gobernación de CUNDINAMARCA	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR – 005
		Versión 03
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha de Aprobación: 08/06/2022
		Páginas: 1 de 2

TEMA: ACTUALIZACION MANUAL DE LIQUIDACION DEL IMPUESTO DE REGISTRO.	FECHA: 01/11/2024
LUGAR: VIRTUAL, LINK: https://meet.google.com/tdm-yhnv-xzm	HORA INICIO: 3:00PM
DEPENDENCIA QUE COORDINA: HACIENDA AREA DE REGISTRO.	HORA FIN: 3:50PM

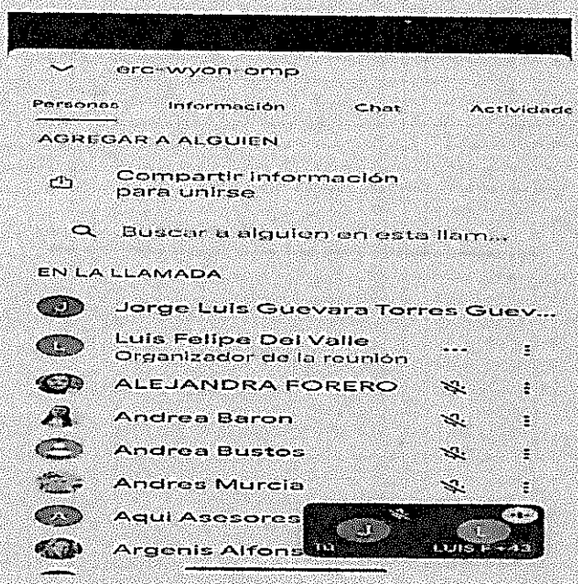
NOMBRE Y APELLIDOS.	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	MUNICIPIO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
ANDREA BARON GONZALEZ	1070003774	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	GIRARDOT	3175097576	andreabarongonzalez@gmail.com	Virtual
JUAN CAMILO TORRES OLARTE	1077072305	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	VILLETA	3042076892	Torres.olartejuanc@gmail.com	Virtual
DAISSY ALEJANDRA FORERO MOSCOSO	1030546871	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	LENGUAZAQUE	3232450848	Alejandratm21@live.com	Virtual
LEYDI JHOANNA VARGAS FANDIÑO	20888333	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	MESA	3125310137	leidivargas@gmail.com	Virtual
LEYDER FABIAN RODRIGUEZ BELTRAN	1069001273	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	MEDINA	3209659300	Fabi-2698@hotmail.com	Virtual
MARIA VALENTINA MANDEZ PARDO	1072752612	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	GUADUAS	1072752612	Maria.mendez@cundinamarca.gov.co	Virtual
JENNY NUNEZ CASTRO	35108025	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	CHIA	3203740439	Jnc2007@gmail.com	Virtual
CLAUDIA MILENA CHISACA CANTOR	53070220	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	GIRARDOT	3123718954	cmchisaca@gmail.com	Virtual
CINDY PATRICIA MALDONADO MARTINEZ	1073622605	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	PACHO	3102534899	Cindypmm1990@gmail.com	Virtual

«Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

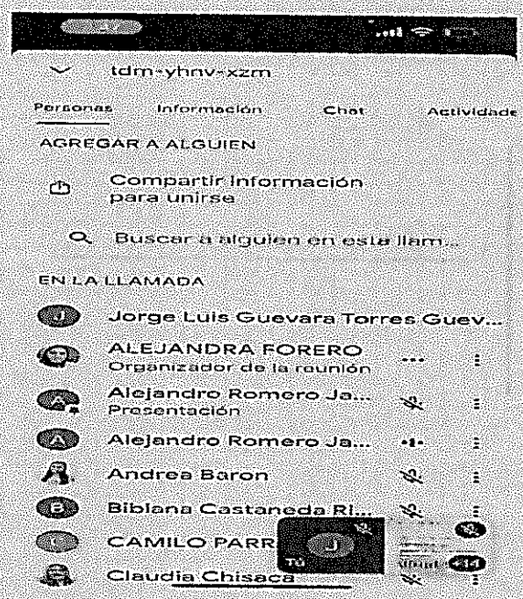
Gobernación de CUNDINAMARCA	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR – 005
		Versión 03
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha de Aprobación: 08/06/2022
		Páginas: 2 de 2

NOMBRE Y APELLIDOS.	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	MUNICIPIO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
HELDA NAIZAQUE FAJARDO	52203599	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	BOGOTA	3165687434	Helda.naizaque@cundinamarca.gov.co	Virtual
JORGE LUIS GUEVARA TORRES	1074133552	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	CAQUEZA	3106800038	Jorgueto23@gmail.com	Virtual
JENNY MARCELA GORDILLO HERRERA	1.076.653.286	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	UBATE	3115299303	Marcelaleo09@gmail.com	Virtual
LIANA CARIME PABON	39624673	CONTRATISTA	SECRETARIA DE HACIENDA	FUSAGASUGA	3112772002	Liana.pabon@cundinamarca.gov.com	Virtual
CAMILO HERNAN PARRA	1019107610	CONTRATISTA	SECRETARIA	SOACHA	3135532643	camilo.parra@cundinama	Virtual

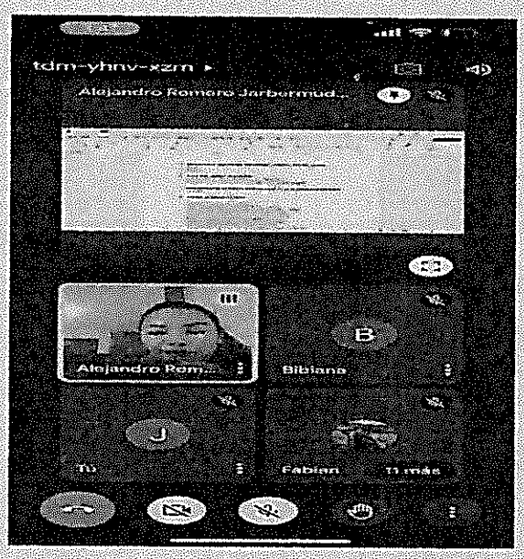
EVIDENCIA 004



EVIDENCIA 005



EVIDENCIA 006



Atentamente,

Jorge Luis Guevara Torres

Jorge Luis Guevara Torres
C.C. No. 1074133552 de Càqueza Cundinamarca

Bogotá, D.C., Diciembre 2024

CUENTA DE COBRO No. 006

CONTRATO No. SH-CPS-364-2024

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

SECRETARÍA DE HACIENDA

DEBE A:

Jorge Luis Guevara Torres

C.C. No. 1074133552 de Càqueza Cundinamarca

La suma de cuatro millones setecientos cincuenta y un mil seiscientos setenta y tres pesos m/cte. ($4.751.673), por concepto de las actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. SH-CPS-364-2024** cuyo objeto contractual es *"Prestación de servicios profesionales a la subdirección de atención al contribuyente de la dirección de rentas y gestión tributaria para fortalecer el proceso de generación de liquidaciones del impuesto de registro y orientación de las inquietudes presentadas por los contribuyentes del referido impuesto."* para el periodo de diciembre de 2024.

Respetuosamente solicito me sea consignado el valor arriba descrito en la cuenta de ahorros No. 230320130487 del Banco popular.

Atentamente,

Jorge Luis Guevara Torres
C.C. No. 1074133552 de Càqueza Cundinamarca

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1074133552	JORGE LUIS GUEVARA TORRES		CL 28 SUR 19-23 OLAYA	3106800038	JORGUETO23@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	27/11/2024	82103773	$662.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	274.300	0		0		0	0	0	0	274.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	351.100	0	0	0	0	0	0		351.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	26.000	0	0	26.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	274.300	274.300
Pensión	1	351.100	351.100
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	662.900	662.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1074133552	JORGE LUIS GUEVARA TORRES	CL 28 SUR 19-23 OLAYA	3106800038	JORGUETO23@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	27/11/2024	82103773	$662.900	

.E POR COTIZANTE

No. de ntificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
74133552	GUEVARA TORRES JORGE LUIS	59	0			N																

No. de ntificación	PENSIÓN Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	SALUD Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	RIESGOS LABORALES Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	CCF Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	PARAFISCALES IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
74133552	231001	2.194.000	351.100	0	0	0	0	EPS008	2.194.000	274.300	14-23	2.194.000	1	11.500	CCF22	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | mipiplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1074133552	JORGE LUIS GUEVARA TORRES		CL 28 SUR 19-23 OLAYA	3106600038	JORGUETO73@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82356080	$567,400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	228,600	0		0		0	0	0	0	228,600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	292,600	0	0	0	0	0	0		292,600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9,600				9,600	0	0	9,600			96	9,600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	36,600	0	0	36,600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	228,600	228,600
Pensión	1	292,600	292,600
Riesgos Laborales	1	9,600	9,600
CCF	1	36,600	36,600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	567,400	567,400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1074133552	JORGE LUIS GUEVARA TORRES		CL 28 SUR 19-23 OLAYA	3106800038	JORGUETO23@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	1	04/12/2024	82356080	$567.400	

E POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															
No. de tificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
74133552	GUEVARA TORRES JORGE LUIS	59	0			N		X														

No. de tificación	PENSION						
	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
74133552	231001	1.828.334	292.600	0	0	0	0

No. de tificación	SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
74133552	EPS008	1.828.334	228.600	14-23	1.828.334	1	9.600	CCF22	1.828.334	36.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JORGE LUIS GUEVARA TORRES**, identificada con **CC** número **1074133552**, aportó por **JORGE LUIS GUEVARA TORRES** identificado(a) con **CC** número **1074133552** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2024 y 12 - 2024 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING															CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
231001	Colfondos	3	X														0		19	$925,393	0.16000	$148,100	$0	$0	Julio - 2024	8379037416	30/07/2024
EPS008	Compensar EPS	3	X														0		19	$925,393	0.12500	$115,700	$0	$0	Julio - 2024	8379037416	30/07/2024
231001	Colfondos	3								X							0		30	$2,160,000	0.16000	$345,600	$0	$0	Agosto - 2024	8379719600	02/09/2024
EPS008	Compensar EPS	3								X							0		30	$2,160,000	0.12500	$270,000	$0	$0	Agosto - 2024	8379719600	02/09/2024
231001	Colfondos	59								X							0	A	30	($2,160,000)	(0.16000)	($345,600)	$0	$0	Agosto - 2024	8380005139	05/09/2024
231001	Colfondos	59								X							0	C	30	$2,193,000	0.16000	$350,900	$0	$0	Agosto - 2024	8380005139	05/09/2024
EPS008	Compensar EPS	59								X							0	A	30	($2,160,000)	(0.12500)	($270,000)	$0	$0	Agosto - 2024	8380005139	05/09/2024
EPS008	Compensar EPS	59								X							0	C	30	$2,193,000	0.12500	$274,200	$0	$0	Agosto - 2024	8380005139	05/09/2024
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								X							0	C	30	$2,193,000	0.00522	$11,500	$0	$0	Agosto - 2024	8380005139	05/09/2024
231001	Colfondos	59															0		30	$2,193,000	0.16000	$350,900	$0	$0	Septiembre - 2024	80632589	01/10/2024
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$2,193,000	0.02000	$43,900	$0	$0	Septiembre - 2024	80632589	01/10/2024
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$2,193,000	0.12500	$274,200	$0	$0	Septiembre - 2024	80632589	01/10/2024
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$2,193,000	0.00522	$11,500	$0	$0	Septiembre - 2024	80632589	01/10/2024
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	59								X							0	C	30	$1,300,000	0.02000	$26,000	$0	$0	Agosto - 2024	80632538	30/10/2024
231001	Colfondos	59															0		30	$2,193,000	0.16000	$350,900	$0	$0	Octubre - 2024	81340533	31/10/2024
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$2,193,000	0.02000	$43,900	$0	$0	Octubre - 2024	81340533	31/10/2024
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$2,193,000	0.12500	$274,200	$0	$0	Octubre - 2024	81340533	31/10/2024
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$2,193,000	0.00522	$11,500	$0	$0	Octubre - 2024	81340533	31/10/2024
231001	Colfondos	59								X							0	A	30	($2,193,000)	(0.16000)	($350,900)	$0	$0	Agosto - 2024	81779419	14/11/2024
231001	Colfondos	59															0	A	30	($2,193,000)	(0.16000)	($350,900)	$0	$0	Septiembre - 2024	81779559	14/11/2024
231001	Colfondos	59															0	A	30	($2,193,000)	(0.16000)	($350,900)	$0	$0	Octubre - 2024	81779618	14/11/2024
231001	Colfondos	59								X							0	C	30	$2,194,000	0.16000	$351,100	$0	$0	Agosto - 2024	81779419	14/11/2024

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Diciembre** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

231001	Colfondos	59			0	C	30	$2,194,000	0.16000	$351,100	$0	$0	Septiembre - 2024	81779559	14/11/2024
231001	Colfondos	59			0	C	30	$2,194,000	0.16000	$351,100	$0	$0	Octubre - 2024	81779618	14/11/2024
EPS008	Compensar EPS	59		X	0	A	30	($2,193,000)	(0.12500)	($274,200)	$0	$0	Agosto - 2024	81779419	14/11/2024
EPS008	Compensar EPS	59			0	A	30	($2,193,000)	(0.12500)	($274,200)	$0	$0	Septiembre - 2024	81779559	14/11/2024
EPS008	Compensar EPS	59			0	A	30	($2,193,000)	(0.12500)	($274,200)	$0	$0	Octubre - 2024	81779618	14/11/2024
EPS008	Compensar EPS	59		X	0	C	30	$2,194,000	0.12500	$274,300	$0	$0	Agosto - 2024	81779419	14/11/2024
EPS008	Compensar EPS	59			0	C	30	$2,194,000	0.12500	$274,300	$0	$0	Septiembre - 2024	81779559	14/11/2024
EPS008	Compensar EPS	59			0	C	30	$2,194,000	0.12500	$274,300	$0	$0	Octubre - 2024	81779618	14/11/2024
231001	Colfondos	59			0		30	$2,194,000	0.16000	$351,100	$0	$0	Noviembre - 2024	82103773	27/11/2024
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	59			0		30	$1,300,000	0.02000	$26,000	$0	$0	Noviembre - 2024	82103773	27/11/2024
EPS008	Compensar EPS	59			0		30	$2,194,000	0.12500	$274,300	$0	$0	Noviembre - 2024	82103773	27/11/2024
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59			0		30	$2,194,000	0.00522	$11,500	$0	$0	Noviembre - 2024	82103773	27/11/2024
231001	Colfondos	59	X		0		25	$1,828,334	0.16000	$292,600	$0	$0	Diciembre - 2024	82356080	04/12/2024
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	59	X		0		25	$1,828,334	0.02000	$36,600	$0	$0	Diciembre - 2024	82356080	04/12/2024
EPS008	Compensar EPS	59	X		0		25	$1,828,334	0.12500	$228,600	$0	$0	Diciembre - 2024	82356080	04/12/2024
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X		0		25	$1,828,334	0.00522	$9,600	$0	$0	Diciembre - 2024	82356080	04/12/2024

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Diciembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

COTIZANTE: JORGE LUIS GUEVARA TORRES (INDEPENDIENTE) CC 1074133552

Item	# Planilla	Periodo	Fecha de Pago	Valor Pagado
1	8379037416	1/07/2024 (JULIO)	30/7/24	$263.800
2	8379719600	1/08/2024 (AGOSTO)	2/9/24	$615.600
3	8380005139	1/08/2024 (AGOSTO)	5/9/24	$21.000
4	80632538	1/08/2024 (AGOSTO)	30/10/24	$27.000
5	81779419	1/08/2024 (AGOSTO)	14/11/24	$500
6	80632589	1/09/2024 (SEPTIEMBRE)	1/10/24	$680.500
7	81779559	1/09/2024 (SEPTIEMBRE)	14/11/24	$500
8	81340533	1/10/2024 (OCTUBRE)	31/10/24	$680.500
9	81779618	1/10/2024 (OCTUBRE)	14/11/24	$300
10	82103773	1/11/2024 (NOVIEMBRE)	27/11/24	$662.900
11	82356080	1/12/2024 (DICIEMBRE)	4/12/24	$567.400

Seguimiento a la Superv[redacted]

Detalle Contrato (Información registrada en SAP y aprobada por el ordenador del gasto)

Dependencia

Sec. De Hacienda

Numero Contrato

SH-CPS-364-2024

Fecha de firma del contrato (dd.mm.aaaa)

09.07.2024

Identificación Contratista

1074133552

Nombre Contratista

JORGE LUIS GUEVARA TORRES

Email

JORGUETO23@GMAIL.COM

Clase Contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Modalidad

Contratación Directa

Subclase(SAP)

PRESTACIÓN SERV PROF Y DE APOYO A LA GESTIÓN PERS NATURAL

Plazo

HASTA EL 26 12 2024

Fecha RPC (dd.mm.aaaa)

17.07.2024

RPC

4600023982

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRO[redacted]RECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA PARA FOR[redacted]REGISTRO Y ORIENTACIÓN DE LAS INQUIETUDES PRESENTADAS POR LOS CONTRIBUYENTES DEL REFERIDO IMPUESTO.

$30.335.338

$30.335.338

0%

$25.583.665

$4.751.673

NO

INVERSION

TASA REGISTRO EXCEDENTES

2300043695

JORGE LUIS GUEVARA TORRES

Datos adicionales del contrato por especificar

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.[illegible]

N/A

N/A

N/A

NO

NO

NO

NO

NO

[redacted]

Julio 2024

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	[redacted]	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Diciembre 2024

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	[redacted]	27	28	29
30	31					

CALIFICACIÓN CONTRATISTA

EDITAR INFO. ADICIONAL

☑ Histórico Seguimiento a la Supervisión

[redacted]

No. 6, Periodo 01.12.2024 / 26.12.2024

13.12.2024

01.12.2024

[illegible]

26.12.2024 [redacted]

Pagos realizados entre la fecha inicial y la fecha de creación del presente informe

3300156213	09.12.2024	11.12.2024	2900208721	$5.482.700
			Total Suma	**$5.482.700**

[illegible]

[illegible]

[illegible]

1. Asesorar las actividades asociadas con la atención de consultas y requerimientos de los contribuyentes en temas relacionados con el impuesto de registro.

- En el periodo comprendido del 01 de diciembre al 26 de diciembre de 2024, el contratista realizó 78 actividades y consultas asociadas con los requerimientos de los contribuyentes asistidos al punto y relacionados con la liquidación del impuesto de registro, así mismo realizó 520 liquidaciones en línea.

[illegible]

Ninguno

[illegible]

[illegible]

Revisado el Informe presentado por el contratista respecto de las obligaciones del contrato, se certifica que las mismas fueron ejecutadas a satisfacción, por lo que se autoriza pagar la suma $4.751.673, correspondiente al periodo señalado en el presente documento.

El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No 00030 del 30 de octubre del [illegible]

[illegible]

Natural

[illegible]

82356080

[illegible]

No

[illegible]

No

[illegible]

No

[illegible]

No

[illegible]

NO APLICA

[illegible]

Parcial

GENERAR INFORME SUPERVISIÓN (PDF).

Nuevo Seguimiento a la supervisión

1. Seleccione Periodo de Seguimiento supervisión

[illegible]

27.12.2024

[illegible]

26.01.2025

30	31					

Enero 2025

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31	1	2

Pagos realizados entre la fecha inicial y la fecha final del siguiente informe

Total Suma $0

1. Asesorar las actividades asociadas con la atención de consultas y requerimientos de los contribuyentes en temas relacionados con el impuesto de registro.
2. Apoyar el proceso institucional de generación de los ingresos desde el área del impuesto de registro, previo del análisis de los documentos que contienen los actos objeto de inscripción en las Oficinas de Instrumentos Públicos, aplicando lo establecido en el Estatuto de Rentas de Cundinamarca y demás normas que lo modifiquen o complementen.
3. Participar en el proceso de revisión y actualización del manual de liquidación del impuesto de registro, establecido por la administración tributaria Departamental.
4. Resolver las consultas relacionadas con las obligaciones tributarias que sean presentadas por agentes internos y externos asociadas al impuesto de registro.
5. Asistir a las reuniones, capacitaciones, socializaciones y/o mesas de trabajo presenciales o virtuales que sean citadas por la supervisión.
6.Las demás actividades inherentes con el objeto del contrato, que sean acordadas con el supervisor.

[redacted]

[illegible]

[illegible]

13.12.2024

Diciembre 2024

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31	1	2	3	4	5

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

NO APLICA

[illegible]

ENVIAR SUPERVISION

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARIA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

SECRETARIA JURIDICA

Teléfono Conmutador: +57 601 - 7490000

Correo Institucional: contactenos@cundinamarca.gov.co

Notificaciones de Actos Administrativos

notificacionesactosadministrativos@cundinamarca.gov.co

Horario de atención presencial

Lunes a Viernes 8:30 am - 4:00 pm

© Copyright Gobernación de Cundinamarca

Facebook Instagram Twitter Youtube

Política de privacidad y condiciones de uso · Contacto · Mapa del Sitio

Gobernación de Cundinamarca

Homepage

UTC -5
DEPARTAMENTO DE C...

Procesos SECOP Procesos Subasta electrónic Contratos Menú Ir a Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Volver

Imprimir < >

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepcion de articulos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	001	1/08/2024 10:18 AM	2/08/2024 12:00 PM	3,652,000 COP	3,652,000 COP	3,652,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	02	3/09/2024 8:22 AM	4/09/2024 12:00 PM	5,482,700 COP	5,482,700 COP	5,482,700 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	2/10/2024 1:49 PM	2/10/2024 12:00 PM	5,482,700 COP	5,482,700 COP	5,482,700 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004-2024	5/11/2024 12:39 PM	14/11/2024 12:00 PM	5,482,700 COP	5,482,700 COP	5,482,700 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	05-2024	3/12/2024 12:57 PM	5/12/2024 12:00 PM	5,482,700 COP	5,482,700 COP	5,482,700 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	006-2024	5/12/2024 2:41 PM	-	4,751,673 COP	4,751,673 COP	4,751,673 COP	Enviado por proveedor	Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	30,335,338.00 COP	-	-
Valor anticipo:	0.00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0.00 COP	0%	-
Valor facturado:	25,582,800.00 COP	84.33%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0.00 COP	0%	-
Valor pagado:	25,582,800.00 COP	84.33%	-
Valor amortizado del anticipo:	0.00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0.00 COP	0%	0%
	4,752,538.00 COP	15.67%	-

Valor pendiente de ejecución:

Valor pendiente de entrega: 30,335,338.00 COP 100% -

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL JORGE GUEVARA TORRES.pdf	ARL JORGE GUEVARA TORRES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro 001 SH-CPS-364-2024 nuev (1).pdf	cuenta de cobro 001 SH-CPS-364-2024 nuev (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
	Informe de actividades 001-SH-CPS-364-20.pdf	Informe de actividades 001-SH-CPS-364-20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
☐	SH-CPS-364-2024 RPC.pdf	SH-CPS-364-2024 RPC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Gobernación de Cundinamarca	SEGUIMIENTO CUENTAS DE COBRO	Código: A-GF-FR-
		Versión: 1
	GESTIÓN JURÍDICA	Fecha de Aprobación: 16/sep/2024

CONTRATISTA: JORGE LUIS GEUEVARA TORRES / SH-CPS-364-2024

NÚMERO DE CUENTA RADICADA: 6

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: CARLOS ARTURO BALLESTEROS GUZMÁN | FECHA : /12/2024

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO	RESULTADO		FECHA/ OBSERVACIONES ENTRADA CUENTA DE COBRO	FECHA/ OBSERVACIONES SALIDA CUENTA DE COBRO	FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE
	C	NC			
Radicacion en la Oficina Asesora Jurídica			16-12-24 9:18 Andrea Duarte		
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica			17-12-24 Cristhian R		
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica				17-12-2024	
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda					

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Gobernación de CUNDINAMARCA	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN CUENTAS DE COBRO	**Código:** A-GF-FR-079
		Versión: 1
	GESTIÓN FINANCIERA	**Fecha de Aprobación:** 31/may/2023

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: Subdirección de Atención al Contribuyente

NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 6

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: CARLOS ARTURO BALLESTEROS GUZMÁN | **FECHA :** diciembre 2024

PARÁMETRO	RESULTADO		SOPORTE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC		
¿El formato Recibo a Satisfación se encuentra debidamente diligenciado?	X			
¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?	X		FORMATO SUPERVISA - A-GC-FR-017-VERSIÓN 3	
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?	X		PANTALLAZO DE LA FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	
¿Se cuenta con el informe de actividades realizadas por el contratista correspondiente al periodo a cobrar?	X		INFORME DE ACTIVIDADES	
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?	X		CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	
PARÁMETRO	X		SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?	X		SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?	X		CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO	
¿Se encuentra cargadada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?	X		PANTALLAZO SECOP	
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?	X		OTROS	

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Funcionario responsable de realizar la entrega _____

Funcionario responsable de la recepción _____

3300160640