

 Gobernación de Cundinamarca	SEGUIMIENTO CUENTAS DE COBRO		Código: A-GF-FR-		
			Versión: 1		
	GESTIÓN JURÍDICA		Fecha de Aprobación: 16/sep/2024		
CONTRATISTA: Luz Amanda Vargas					
NÚMERO DE CUENTA RADICADA: 7 SH-CPS-098-2025					
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA				FECHA :	08-09-2025
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			11-09-25 9:40 Andrea Duarte		Canibor 11/09/2025 10:03 am
Reparto revisión abogado Oficina Asesora Jurídica				11-9-2025 Juan L	
Revisión y firma Jefe Oficina Asesora Jurídica					
Entrada de pedido (SAP) area financiera Oficina Asesora Jurídica					
Radicacion al Despacho Secretario de Hacienda			16 SEP 2025		

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

 Gobernación de Cundinamarca	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN CUENTAS DE COBRO		Código: A-GF-FR-079	
			Versión: 2	
	GESTIÓN FINANCIERA		Fecha de Aprobación: 10/sep/2024	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN				
NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 7 SH -CPS- 098-2025				
RESPONSABLE DE LA ENTREGA: PATRICIA ORTEGA			FECHA: 08-09-2025	
PARÁMETRO	RESULTADO		SOPORTE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC		
¿El formato Recibo a Satisfacción se encuentra debidamente diligenciado?			FORMATO RAS - A-GC-FR-033 - VERSIÓN 2	
¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?			FORMATO SUPERVISA - A-GC-FR-017- VERSIÓN 3	
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?			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?			INFORME DE ACTIVIDADES	
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?			CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	
¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?			SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?			SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?			CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO	
¿Se encuentra cargada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?			PANTALLAZO SECOP	
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?			OTROS	

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

Funcionario responsable de realizar la entrega

Funcionario responsable de la recepción

Bogotá, D.C., 08 septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 07

CONTRATO SH- CPS – 098 -2025

**El Departamento de Cundinamarca – secretaria de Hacienda
Nit.: 899999114-0**

DEBE A:

**Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1073166844**

La suma de \$ 4.478.000, Por concepto de los servicios prestados en el periodo comprendido entre **05 de agosto al 04 de septiembre del 2025** del contrato de prestación de servicios No. **SH-CPS-098-2025** cuyo objeto contractual es: "Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de control y fiscalización de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria, para la verificación y determinación del pago del impuesto de vehículos automotores y establecer una correcta determinación del impuesto".

Favor consignar en la Cuenta de ahorros N° **24138791601** de **BANCO CAJA SOCIAL** registrada a mi nombre.

Atentamente,


**Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1073166844**

Bogotá., 08 septiembre de 2025

Doctor:

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN

Subdirector de Control y Fiscalización

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, D.C

Respetado Doctor:

Por medio de este documento yo, **Luz Amanda Vargas Rivera**, identificada con cedula de ciudadanía No **1073166844** de **Madrid**, bajo la gravedad de juramento y de acuerdo con lo establecido en el artículo No 2 del decreto 009 de 2013, hago constar que tengo como dependiente económicamente a mi hijo **Nicolas Romero Vargas**, identificado con Tarjeta de identidad No **1073178645** de Madrid.

Así mismo, les solicito muy comedidamente tener en cuenta el artículo anteriormente mencionado para efectos tributarios.

Cordialmente



Luz Amanda Vargas Rivera

CC. 1073166844

Contratista - Subdirección de Control y Fiscalización

Dirección de Rentas y Gestión Tributaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.073.178.645
ROMERO VARGAS

APELLIDOS
NICOLAS

NOMBRES

Nicolas R
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-2017

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

24-MAY-2035

FECHA DE VENCIMIENTO

05-JUN-2024 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

Q S RH

M

SEXO

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
FOTOMATRICULOS DIGITALIZADOS

ÍNDICE DE DERECHO



P-1515000-01445236-M-1073178645-20240608

0140463534A 2

6511916018

Bogotá, D.C., 08 septiembre de 2025

Doctor:
PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEON
Subdirector de Control y Fiscalización
Gobernación de Cundinamarca
Bogotá D.C

Asunto: INFORME No. 07, Parcial Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a La Gestión No. SH-CPS-098-2025.

Respetado Doctor:

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios arriba relacionado, me permito presentar el informe correspondiente al período comprendido entre **05 de agosto al 04 de septiembre del 2025**, al contrato No. **SH-CPS-098-2025**, cuyo objeto contractual es: Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de control y fiscalización de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria, para la verificación y determinación del pago del impuesto de vehículos automotores y establecer una correcta determinación del impuesto.

De acuerdo con las obligaciones establecidas en el contrato referenciado, se desarrollaron las siguientes actividades, siendo estas discriminadas así:

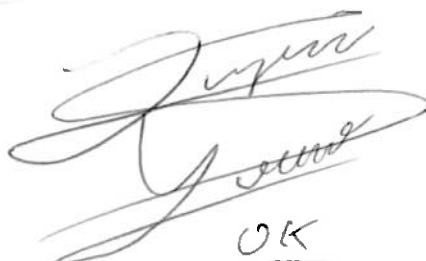
ITEM	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PRODUCTOS
1	Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.	En el mes de agosto realice la verificación de 1.296 facturas entregadas por el supervisor, y para su verificación se utilizó, la plataforma de liquidación de impuesto vehicular, las bases de datos compartidas por el mismo y las planillas del ministerio de transporte, ya que al revisar estas plataformas nos permite comparar la información de cada factura a fondo, y podemos evidenciar si el avalúo está bien aplicado, si presenta diferencias negativas o positivas, si la información que está en la plataforma corresponde al vehículo automotor correspondiente, y si presenta algunas diferencias reportarlas todos los hallazgos en la casilla de

		observaciones de las planillas y presentar un informe por epX.
2	Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.	Para el transcurso del mes agosto realice la respectiva verificación de las bases de datos asignadas por el supervisor, en las que se me entrego un total de 1.296 facturas de las cuales se encontraron los siguientes hallazgos: Diferencia Negativa: 17 Diferencia Positiva: 32 El Avalúo Esta Bien : 1.208 No Tiene Factura : 3 Dos Avalúos : 2 Otro : 34
3	Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.	Para el mes de agosto realice la verificación de 1.296 facturas, donde se realizó la correcta aplicación de las tarifas y el valor de los avalúos de los impuestos aplicados al respectivo vehículo automotor, que fuera similar a las planillas de datos compartidas por ministerio de transporte, la verificación arrojó en su gran mayoría que el avalúo está bien aplicado.
4	Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.	Con las bases de datos compartidas por el supervisor para el mes de agosto, elabore un informe detallado con todos los hallazgos encontrados evidenciando el porcentaje de cada novedad encontrada de cada una de las facturas sobre el impuesto vehicular y reportar las novedades en un informe el cual se le envió al líder del grupo por el correo institucional.
5	Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.	Para el transcurso del mes de agosto, participe en 4 reuniones en los días 5,13,20 y 27, las cuales fueron con un tiempo de duración aproximado de 1 hora cada reunión con el grupo encargado del impuesto vehicular para tratar temas y novedades importantes

		sobre la fiscalización del impuesto vehicular y poder socializarlas con el líder del grupo.
6	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Para el mes de agosto asistí a una capacitación sobre el aplicativo CONDOR, para poder subir los requerimientos necesarios con el área de sistemas en la sala de capacitaciones que se encuentra al lado de la emisora, el lunes 04, la cual tuvo una duración de 3 horas, y se llevó a cabo de modo presencial, con el objetivo de despejar dudas respecto al aplicativo ya mencionado antes.
7	Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección (Mercurio - Epx) identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad. Legalmente establecidos.	Para el transcurso del mes de agosto, realice seguimiento a los informes presentados anteriormente por la plataforma epx, con los hallazgos más relevantes los cuales no presentaron pago al momento de su verificación para los años 2024 y 2025, y poder verificar que se realice la respectiva corrección del área encargada.

Cordialmente,


Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1073166844
Contratista

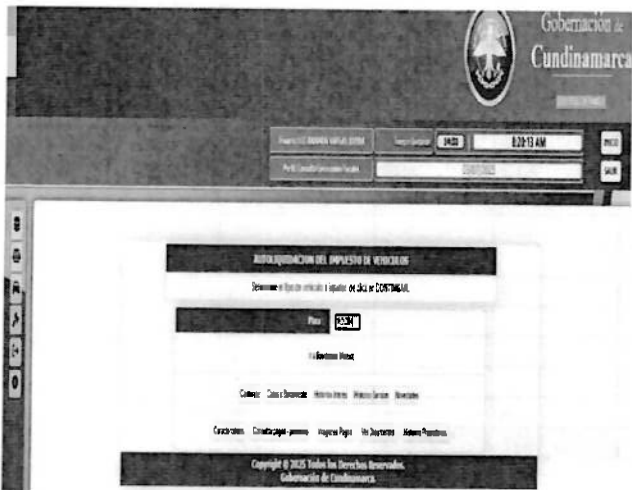

OK

ANEXO EVIDENCIAS EJECUCION CONTRATO N° SH- CPS-098 -2025

OBJECTO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Subdirección de control y fiscalización de la Dirección de Rentas y Gestión Tributaria, para la verificación y determinación del pago del impuesto de vehículos automotores y establecer una correcta determinación del impuesto.

1. Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.

En el mes de agosto realice la verificación de 1.296 facturas entregadas por el supervisor, y para su verificación se utilizó, la plataforma de liquidación de impuesto vehicular, las bases de datos compartidas por el mismo y las planillas del ministerio de transporte, ya que al revisar estas plataformas nos permite comparar la información de cada factura a fondo, y podemos evidenciar si el avaluó está bien aplicado, si presenta diferencias negativas o positivas, si la información que está en la plataforma corresponde al vehículo automotor correspondiente, y si presenta algunas diferencias reportarlas todos los hallazgos en la casilla de observaciones de las planillas y presentar un informe por epx.



Compartido conmigo > REVISION LUZ 2025 > AGOSTO ▾

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Nombre

1_LUZ_04082025.xlsx

2_LUZ_11082025.xlsx

3_LUZ_18082025.xlsx

4_LUZ_25082025.xlsx

2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.

Para el transcurso del mes agosto realice la respectiva verificación de las bases de datos asignadas por el supervisor, en las que se me entrego un total de 1.296 facturas de las cuales se encontraron los siguientes hallazgos:

Diferencia Negativa: 17
Diferencia Positiva: 32
El Avalúo Esta Bien: 1.208
No Tiene Factura: 3
Dos Avalúos: 2
Otro: 34

DATOS	
BASE TOTAL AGOSTO	1.296
AGOSTO	1.296
BASE 2024	647
BASE 2025	649

HALLAZGOS OBTENIDOS	2024	2025	TOTAL POR HALLAZGOS
DIFERENCIA NEGATIVA	9	8	17
DIFERENCIA POSITIVA	16	16	32
EL AVALUO ESTA BIEN	610	598	1.208
NO ESTA PARAMETRIZADO EN EL SISTEMA			-
DIFERENCIA MINIMA			
PAGO FRACCIONADO			
NO TIENE FACTURA	3		3
LA FACTURA NO CORRESPONDE AL VEHICULO			
DOS AVALUOS	1	1	2
SOPORTE NO CLARO APLICATIVO			
OTRO	8	26	34
TOTAL	647	649	1.296

3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.

Para el mes de agosto realice la verificación de 1.296 facturas, donde se realizó la correcta aplicación de las tarifas y el valor de los avalúos de los impuestos aplicados al respectivo vehículo automotor, que fuera similar a las planillas de datos compartidas por ministerio de transporte, la verificación arrojó en su gran mayoría que el avalúo está bien aplicado.

VALOR PAGADO	DIFERENCIA	ESTADO_CUENTA	EXTEMPORANEIDAD EN EL PAGO	HALLAZGO	OBSERVACIONES
\$ 725.900,00	\$ 2.804	PAGO	NO	OTROS	se creó como C.A.D.C que quiere decir doble - pero es una camioneta mas
\$ 2.962.900,00	\$ 3.313	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 544.900,00	\$ 238.165	PAGO	SI	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 724.900,00	\$ 2.790	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 1.604.500,00	\$ 2.937	PAGO	SI	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 4.982.900,00	\$ 3.192	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	se aplico avaluo del valor factura - modelo 2025
\$ 6.687.900,00	\$ 2.156	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 6.087.303		NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 505.900,00	\$ 3.687	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 66.900,00	\$ 3.155	PAGO	SI	EL AVALUO ESTA BIEN	se aplico avaluo del valor factura - modelo 2025
\$ 1.133.900,00	\$ 547.948	PAGO	NO	DIFERENCIA POSITIVA	se de una linea diferente la cual fue STONIC VIBRANT pero la linea real es STO
\$ 932.900,00	\$ 3.170	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	se aplico avaluo del valor factura - modelo 2025
\$ 823.900,00	\$ 397.738	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 4.486.900,00	\$ 3.702	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 2.723.900,00	\$ 2.832	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 4.487.900,00	\$ 3.326	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 715.900,00	\$ 2.804	PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 228.900,00	\$ 31.790	PAGO	SI	EL AVALUO ESTA BIEN	
\$ 1.983.900,00	\$ 34.680	PAGO	SI	DIFERENCIA POSITIVA	se de una linea diferente la cual tiene un cilindraje de - 1998 pero el cilindr
\$ 3.323.070		NO PAGO	NO	EL AVALUO ESTA BIEN	

4. Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.

Con las bases de datos compartidas por el supervisor para el mes de agosto, elabore un informe detallado con todos los hallazgos encontrados evidenciando el porcentaje de cada novedad encontrada de cada una de las facturas sobre el impuesto vehicular y reportar las novedades en un informe el cual se le envió al líder del grupo por el correo institucional.

NO PAGO	NO	DIFERENCIA NEGATIVA	se aplico avaluo de una linea con cilindraje 2982 pero el cilindraje real es 2755
PAGO	NO	DIFERENCIA NEGATIVA	avaluo de una linea diferente la cual fue ONIX LT pero la linea real es ONIX LT
PAGO	NO	DIFERENCIA NEGATIVA	de una linea diferente la cual fue DUSTER INTENS MT 4X4 pero la linea real es
PAGO	NO	DIFERENCIA NEGATIVA	avaluo de una linea diferente la cual fue KARDIAN EVOLUTION pero la linea real
PAGO	NO	DIFERENCIA NEGATIVA	no de una linea diferente la cual fue RANGER LIMITED 4X4 MT pero la linea rea
PAGO	NO	DIFERENCIA POSITIVA	no de una linea diferente la cual tiene un cilindraje de - 1998 pero el cilindra
NO PAGO	NO	DIFERENCIA POSITIVA	de una linea que no corresponde la cual tiene cindraje de 4000 pero el cilindr
PAGO	NO	DIFERENCIA POSITIVA	se a linea que no corresponde la cual fue PRADO SP DIESEL Txpero la linea rea
PAGO	NO	DIFERENCIA POSITIVA	avaluo de una linea diferete la cual tiene cilindraje 1497 pero el cilindraje re
PAGO	NO	DIFERENCIA POSITIVA	se aplico avaluo de una linea que es MT pero la linea real es AT
PAGO	SI	DOS AVALUOS	en la plataforma se evidencia que se le aplicaron 2 avaluos en fechas diferente

5. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.

Para el transcurso del mes de agosto, participe en 4 reuniones en los días 5,13,20 y 27, las cuales fueron con un tiempo de duración aproximado de 1 hora cada reunión con el grupo encargado del impuesto vehicular para tratar temas y novedades importantes sobre la fiscalización del impuesto vehiculas y poder socializarlas con el líder del grupo.

7. Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección (Mercurio - Epx) identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad. Legalmente establecidos.

Para el transcurso del mes de agosto, realice seguimiento a los informes presentados anteriormente por la plataforma epx, con los hallazgos más relevantes los cuales no presentaron pago al momento de su verificación para los años 2024 y 2025, y poder verificar que se realice la respectiva corrección del área encargada.

PAGO	NO	OTRO	sta creada como CAD C que quiere decir doble - pero es una camioneta wag	\$
PAGO	NO	OTRO	se cambio el valor en las bases de datos ya que en la plataforma esta otro val	\$
PAGO	NO	OTRO	bases de datos ya que el valor que esta en la plataforma es diferente - se ap	\$
PAGO	NO	OTRO	se aplico tarifa del carros blindados que es el 10%	\$
PAGO	NO	OTRO	se aplico tarifa del 2,7% pero la tarifa real es 3,7%	\$
PAGO	NO	OTRO	bases de datos ya que el valor que esta en la plataforma es diferente - se ap	\$
PAGO	NO	OTRO	cambio el valor de las bases de datos ya que en la plataforma aparece otro va	\$
NO PAGO	NO	OTRO	cambio el valor de las bases de datos ya que en la plataforma aparece otro va	\$
PAGO	NO	OTRO	se aplico tarifa del 2,7% pero la tarifa real es 3,7%	\$
PAGO	NO	OTRO	es bases de datos ya que en la plataforma esta otro valor- se aplico el 10% pa	\$
PAGO	NO	OTRO	se aplico tarifa del 2,7% pero la tarifa real es 3,7%	\$



Bogotá D.C., 08 septiembre de 2025

CERTIFICACIÓN

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN, en calidad de supervisor(a) del contrato, No. **SH-CPS-098-2025**, el cual se encuentra ejecutando el/la señor(a) **LUZ AMANDA VARGAS RIVERA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.073.166.844**, certifico que a la fecha de la presente cuenta de cobro **NO** tiene documentos pendientes en el aplicativo CONDOR, pertenecientes al mismo, en el periodo comprendido entre 05 de agosto al 04 de septiembre del 2025

La siguiente es dada en 08 días de septiembre de 2025.

Cordialmente,

PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN
Subdirector de control y Fiscalización – secretaria de Hacienda
Supervisor

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297



ST-CER655785



CO-SI-CER1017570



Secretaría de Hacienda

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central Piso 7.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1692
@CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

Bogotá D.C, 08 septiembre de 2025

CERTIFICACIÓN

Yo **LUZ AMANDA VARGAS RIVERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1073166844**, en calidad de contratista, ejecutando el contrato No. **SH-CPS-098-2025** certifico que a la fecha de la presente cuenta de cobro **NO** tengo documentos pendientes en el aplicativo CONDOR. En el periodo comprendido entre el 05 de agosto al 04 de septiembre de 2025

La siguiente es dada a los 08 días de septiembre de 2025.

Cordialmente,



Luz Amanda Vargas Rivera
C.C. 1.073.166.844
Contratista Subdirección de Control y Fiscalización

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	107316844	LUZ AMANDA VARGAS RIVERA	Calle 21 # 3 - 63	3125197333	luzvargas2@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	f - Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR				
2025-08	2025-08	1	26/09/2025	89095349	\$519.900				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	No. Afiliados
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	223.900	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0		0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FGP - Solidaridad	Aporte FGP - Substancia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Pensionar	80024801-8	286.600	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Valor Mora	Días	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	88001153-6	9.400	No. Autorización	Valor	Coltización	Coltización	Mora	
				0	9.400	0	0	0	1

TOTALES CALIAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	223.900	223.900	223.900
Pensión	1	286.600	286.600	286.600
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400	9.400
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	519.900	519.900	519.900



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UICP
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-08	I	26/09/2025	89065349	\$518.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073766844	LUZ AMANDA VARGAS RIVERA		Calle 21 # 3 - 63	3125197333	luzvargas2@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	

[illegible]



Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla 1 - Planilla de independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado

Tipo de documento*
CC-Cedula de Ciudadanía

Número de documento*
1073166844

Número de planilla*
89065349

Valor Planilla*
519900

Periodo de pago salud*
Mes*
Agosto
Año*
2025

Fecha de pago de la planilla*
08/26/2025

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Agosto - 2025
Pension	Porvenir	Agosto - 2025
Salud	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Agosto - 2025



Handwritten signature or mark.

Redes de Pago



Fechas de Pago
Hay 3 Septiembre 2025 pagan.
29-35
[Ver fechas de pago](#)

Ayuda ?

Preguntas ?

Contacto

- Numero de contacto
- Enlaces de interes
- Otros enlaces
- Otros servicios aÑadidos
- Redes sociales

Comité de Valle
delegante

Certicámara

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Powered by
Cenit
© 2019 implanla.com

ÁREA DE APROBACIÓN

Editar Contrato

La fase del proceso fue aprobada

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

Volver

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Evaluar proveedor

Imprimir

<

>

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	PAGO 01	7/03/2025 9:13 AM (UTC -5 horas)	4/03/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 002	PAGO 02	4/04/2025 2:13 PM (UTC -5 horas)	7/04/2025 7:00 AM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 003	PAGO 03	7/05/2025 12:17 PM (UTC -5 horas)	6/05/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 004	PAGO 04	5/06/2025 4:05 PM (UTC -5 horas)	5/06/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 005	Pago 005	8/07/2025 9:55 PM (UTC -5 horas)	8/07/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 006	Pago 06	8/08/2025 10:59 AM (UTC -5 horas)	6/08/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Pagado
Pago 007	PAGO 07	10/09/2025 11:04 AM (UTC -5 horas)	-	4.478.000 COP	4.478.000 COP	4.478.000 COP	Enviado por proveedor

Balance de pagos y Balance de entregas

	% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	35.824.000,00 COP	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%
Valor de las entregas	0,00 COP	0%
Valor facturado:	26.868.000,00 COP	75%

Valor facturado pendiente de pago:

Valor pagado:

Valor amortizado del anticipo:

Valor pendiente de amortizar:

Valor pendiente de ejecución:

Valor pendiente de entrega:

0.00 COP

26.868.000,00 COP

0.00 COP

0.00 COP

8.956.000,00 COP

35.824.000,00 COP

-

-

0%

0%

-

-

0%

75%

0%

0%

25%

100%

Documentos de ejecución del contrato

Cargado por

Comprador

Descargar

Detalle

Borrar

Cargar nuevo



Descripción

RPC .pdf

Nombre del archivo

RPC .pdf

Comprador

Descargar

Detalle

Cargar nuevo

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SH-CPS-098-2025	
Informe Parcial <u> X </u> / No. Del Informe 7	Informe Final <u> </u>
Periodo del Informe: Del 05.08.2025 hasta el 04.09.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	10.09.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	LUZ AMANDA VARGAS RIVERA
NIT / C.C.:	10731668449
Supervisor:	PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN
Cargo:	SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA, PARA LA VERIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y ESTABLECER UNA CORRECTA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	31.01.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	05.02.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100061392
Registro Presupuestal	4600028566
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$35,824,000
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	
Valor Total del Contrato	\$35,824,000
Plazo de Ejecución Inicial	OCHO MESES
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	OCHO MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	04.10.2025
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: 87%

1. Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.

En el mes de agosto el contratista realizo la verificación de 1.296 facturas, y para su verificación se utilizó, la plataforma

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

de liquidación de impuesto vehicular, las bases de datos compartidas por el mismo y las planillas del ministerio de transporte, ya que al revisar estas plataformas nos permite comparar la información de cada factura a fondo, y podemos evidenciar si el avalúo está bien aplicado, si presenta diferencias negativas o positivas, si la información que está en la plataforma corresponde al vehículo automotor correspondiente, y si presenta algunas diferencias reportarlas todos los hallazgos en la casilla de observaciones de las planillas y presentar un informe por epX.

2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.

Para el transcurso del mes agosto el contratista realizó la respectiva verificación de las bases de datos asignadas, en las que se me entregó un total de 1.296 facturas de las cuales se encontraron los siguientes hallazgos:

Diferencia Negativa: 17
Diferencia Positiva: 32
El Avalúo Esta Bien : 1.208
No Tiene Factura : 3
Dos Avalúos : 2
Otro : 34

3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.

Para el mes de agosto el contratista hizo la verificación de 1.296 facturas, donde se aplicó la correcta aplicación de las tarifas y el valor de los avalúos de los impuestos aplicados al respectivo vehículo automotor, que fuera similar a las planillas de datos compartidas por ministerio de transporte, la verificación arrojó en su gran mayoría que el avalúo está bien aplicado.

4. Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.

Con las bases de datos compartidas al contratista, para el mes de agosto, elaboró un informe detallado con todos los hallazgos encontrados evidenciando el porcentaje de cada novedad encontrada de cada una de las facturas sobre el impuesto vehicular y reportar las novedades en un informe el cual se le envió al líder del grupo por el correo institucional.

5. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.

Para el transcurso del mes de agosto, el contratista participó en 4 reuniones en los días 5,13,20 y 27, las cuales fueron con un tiempo de duración aproximado de 1 hora cada reunión con el grupo encargado del impuesto vehicular para tratar temas y novedades importantes sobre la fiscalización del impuesto vehicular y poder socializarlas con el líder del grupo.

6. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

Para el mes de agosto el contratista asistió a una capacitación sobre el aplicativo CONDOR, para poder subir los requerimientos necesarios con el área de sistemas en la sala de capacitaciones que se encuentra al lado de la emisora, el día lunes 04, la cual tuvo una duración de 3 horas, y se llevó a cabo de modo presencial, con el objetivo de despejar dudas respecto al aplicativo ya mencionado antes.

7. Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección (Mercurio - EpX) identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad. Legalmente establecidos.

Para el transcurso del mes de agosto, el contratista realizó el respectivo seguimiento a los informes presentados anteriormente por la plataforma epX, con los hallazgos más relevantes los cuales no presentaron pago al momento de su verificación para los años 2024 y 2025, y poder verificar que se realice la respectiva corrección del área encargada.

Para el transcurso del mes de agosto, el contratista realizó el respectivo seguimiento a los informes presentados anteriormente por la plataforma epX, con los hallazgos más relevantes los cuales no presentaron pago al momento de su verificación para los años 2024 y 2025, y poder verificar que se realice la respectiva corrección del área encargada.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300134334	11.03.2025	\$4,478,000
3300137810	14.04.2025	\$4,478,000
3300140095	09.05.2025	\$4,478,000
3300144458	12.06.2025	\$4,478,000
3300148466	11.07.2025	\$4,478,000
3300152376	12.08.2025	\$4,478,000

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

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

NO APLICA

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

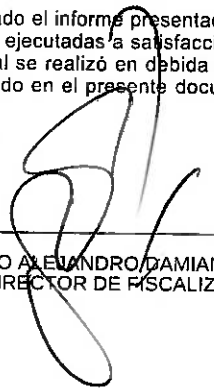
NO APLICA

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. Así mismo se deja constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social integral se realizó en debida forma, por lo que se autoriza pagar la suma de \$4.478.000, correspondiente al periodo señalado en el presente documento.


 PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN
 SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN



Seguimiento a la Supervisión

Home / Seguimiento a la Supervisión

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

Dependencia

Sec. De Hacienda

Número Contrato

SH-CPS-098-2025

Fecha de firma del contrato (día.mes.año)

31.01.2025

Identificación Contratista

10731668449

Nombre Contratista

LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

e_mail

LUZVARGASR2@GMAIL.COM

Telefono

3125197333

Dirección

CL 21 3 63 CA COLOR CURUBA

Clase Contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Modalidad

Contratación Directa

Submodalidad

PRESTACIÓN SERV PROF Y DE APOYO A LA GESTIÓN PERS-NATURAL

Plazo

OCHO MESES

Fecha RPC (día.mes.año)

05.02.2025



4600028566

Código Submodalidad
109

Objeto Contrato
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA, PARA LA VERIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y ESTABLECER UNA CORRECTA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO.

Cláusula de Forma de Pago
o CLÁUSULA 5 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO El valor del presente contrato es la suma de \$ 35 824 000 M/Cte., y se pagará en 8 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$ 4 478 000 M/Cte., recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100061392 de 2025. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI).

Datos bancarios

Banco	No. de cuenta	Tipo de cuenta
BANCO BCSC SA	24138791601	Ahorros

Valor total con IVA
\$35 824 000

Valor total sin IVA
\$35 824 000

Indicador IVA
0%

Facturado
\$26 868 000

Saldo
\$8.956 000

UVT
NO

Tipo Gasto
INVERSION

Fuente Recurso



No. Proveedor

2300042878

Representante Legal

LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Porcentaje Pago Principal

0

100

Datos adicionales del contrato por especificar

Número total de Pagos

8

Nombre Área Jurídica y/o Contratación

RICAURTE OSGRIO ORTIZ

Cargo y Dependencia Área Jurídica y/o Contratación

JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

Nombre Ordenador del Gasto

LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO

Cargo y Dependencia Ordenador del Gasto

SECRETARIO DE HACIENDA

Enlace SECOP

<https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractManagement/Index>

Aseguradora

N/A

Garantía De Cumplimiento

N/A

Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual

N/A



Suspensión

NO

Prorroga

NO

Adición

NO

Vigencias Futura

NO

Ingrese las Obligaciones Especificas del Contrato

- 1. Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca
- 2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor
- 3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afecten la determinación del impuesto de vehículos.
- 4. Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores
- 5. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato

Ingrese la fecha de inicio y finalización del contrato

Fecha Inicial Contrato (día mes año)

05/02/2025

Fecha Final Contrato (día mes año)

04/10/2025

Febrero 2025

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

Octubre 2025

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
29	30	1	2	3		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	6	7	8	9



☒ Histórico Seguimiento a la Supervisión



Información

Solo se puede eliminar o modificar la ultima informacion ingresada

SELECCIONAR SUPERVISION

No 7, Periodo: 05.08.2025 / 04.09.2025

FECHA DE CREACIÓN (día.mes.año)

10.09.2025

1. FECHA INICIAL (día.mes.año)

05.08.2025

2. FECHA FINAL (día.mes.año)

04.09.2025

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

No Factura	Fecha Factura (día mes año)	Fecha Pago (día mes año)	No Pago	Valor
3300152376	12.08.2025	14.08.2025	2900202513	\$4.478.000
Total Suma				\$4.478.000

2. CONSTANCIAS Y OBSERVACIONES DE LOS PAGOS EFECTUADOS (Opcional)

3. PORCENTAJE DE AVANCE PERIODO

0%

100%

4. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Apoyar en realizar los cruces de información entre los diferentes sistemas, para determinar la correcta liquidación y pago del impuesto de vehículos automotores en el Departamento de Cundinamarca.

En el mes de agosto el contratista realizó la verificación de 1.296 facturas, y para su verificación se utilizó, la plataforma de liquidación de impuesto vehicular, las bases de datos compartidas por el mismo y las planillas del ministerio de transporte, ya que al revisar estas plataformas nos permite comparar la información de cada factura a fondo, y podemos evidenciar si el avalúo está bien aplicado, si presenta diferencias negativas o positivas, si la información que está en la plataforma corresponde al vehículo automotor correspondiente, en caso contrario al tener diferencias se notifica a los talleres en la oficina de atención ciudadana de las estaciones de policía.

5. RIESGO DE INCUMPLIMIENTO

Ninguno



6. CUENTA CON EL APOYO DEL ORDENADOR DEL GASTO PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES COMO SUPERVISOR (APOYO logístico)?

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. Así mismo se deja constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social integral se realizó en debida forma, por lo que se autoriza pagar la suma de \$4.478.000, correspondiente al periodo señalado en el presente documento

8. APORTES SEGURIDAD SOCIAL

8.1. TIPO DE PERSONA

Natural

8.2. NÚMERO DE PLANILLA

89065349

8.4. FECHA DE CERTIFICACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (día.mes.año)

26.08.2025

9. EL CONTRATISTA REPORTA ACCIDENTES DE TRABAJO Y/O ENFERMEDADES DE ORIGEN LABORAL EN EL PERIODO EVALUADO?

No

9.1 DESCRIPCIÓN BREVE DEL ACCIDENTE Y/O ENFERMEDAD LABORAL SI APLICA:

10. EL CONTRATISTA REPORTO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS USANDO EL FORMATO SST-FR-023 REPORTE DE ACTOS, CONDICIONES INSEGURAS E INCIDENTES?

No

11. EL CONTRATISTA HA PARTICIPADO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PROGRAMADAS EN EL PERIODO?

Si

12. EL CONTRATISTA GENERA INCUMPLIMIENTOS CONTRACTUALES A CAUSA DE ACCIDENTES DE TRABAJO O ENFERMEDADES LABORALES?

No

13. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACION (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACION).

NO APLICA



CREAR RAS

GENERAR INFORME SUPERVISION (PDF)

☒ Nuevo Seguimiento a la supervisión

1. Seleccione Periodo de Seguimiento supervisión

Fecha Inicial (día.mes.año)

05.09.2025

Fecha Final (día.mes.año)

04.10.2025

Septiembre 2025

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	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12

Octubre 2025

LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO
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	6	7	8	9

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

No Factura	Fecha Factura (día.mes.año)	Fecha Pago (día.mes.año)	No Pago	Valor
Total Suma				\$0

2. CONSTANCIAS Y OBSERVACIONES DE LOS PAGOS EFECTUADOS (Opcional)

3. PORCENTAJE DE AVANCE PERIODO

87%

100%



- 2. Documentar los hallazgos realizados respecto de los cruces de información asociados al impuesto de vehículos automotor.
- 3. Apoyar en la proyección y alimentar las bases de datos asignadas por el supervisor del contrato, con el objetivo de establecer las variables que afectan la determinación del impuesto de vehículos.
- 4. Apoyar a realizar los informes de avance de la gestión fiscalizadora del impuesto sobre vehículos automotores.
- 5. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas de acuerdo con la designación efectuada por parte del supervisor del contrato.
- 6. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.
- 7. Verificación mensual de las plataformas de correspondencia de la subdirección (Mercurio - Epx) identificando por radicado su trámite, estado y oportunidad. Legalmente establecidos.

5. RIESGO DE INCUMPLIMIENTO

6. CUENTA CON EL APOYO DEL ORDENADOR DEL GASTO PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES COMO SUPERVISOR (APOYO LOGISTICO)

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

8. APORTES SEGURIDAD SOCIAL

8.1 TIPO DE PERSONA

8.3. FECHA DE CERTIFICACION DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (día.mes.año)

10/09/2025

Septiembre 2025						
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	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12

9. EL CONTRATISTA REPORTA ACCIDENTES DE TRABAJO Y/O ENFERMEDADES DE ORIGEN LABORAL EN EL PERIODO EVALUADO?

10. EL CONTRATISTA REPORTO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS USANDO EL FORMATO SST-FR-023 REPORTE DE ACTOS, CONDICIONES INSEGURAS E INCIDENTES?

11. EL CONTRATISTA HA PARTICIPADO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PROGRAMADAS EN EL PERIODO?



13. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACION (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACION).

NO APLICA

14. TIPO DE INFORME PARCIAL O FINAL?

ELIMINAR SUPERVISION

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARIA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

SECRETARIA JURIDICA

Calle 26 No 51-53 Bogotá - Código Postal 111321

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

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-058
	RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES	Versión: 01
		Fecha de aprobación: 08/08/2025

Previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, la dependencia líder de la necesidad, que para este caso es **ORDENADOR DEL GASTO JEFE DE UNIDAD O QUIEN HAGA SUS VECES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA** debe verificar si el futuro contratista tiene actualmente contratos suscritos con otra(s) entidad(es) del Estado.

Así las cosas, en mi condición de interesado en la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, mediante este formato **MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO** que:

- ☐ **SÍ** – Tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.
☒ **NO** – Tengo contratos de prestación de servicios vigentes con otra(s) entidad(es) estatales.

Entrego anexo a este formato el resultado de la consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO <https://portal.paco.gov.co/>, sobre los contratos de la presente vigencia.

Detalle de Contratos (si aplica) (Inserte las filas que sean necesarias)

Número de Contrato	Objeto del Contrato	Valor	Entidad Contratante

Así mismo, me comprometo a informar la suscripción de contratos de prestación de servicios (profesionales o de apoyo a la gestión) que surjan con otras entidades durante la ejecución del contrato.

Firma del futuro contratista: 	
Nombre del proveedor o futuro contratista:	Luz Amanda Vargas Rivera
Tipo y número de documento futuro contratista:	C.C: 1.073.166.844

Se suscribe en la ciudad de Bogota.D.C, a los 05 días del mes de septiembre de 2025.

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$35,824,000	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE CONTROL Y FISCALIZA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2025-02-05	2025-10-04	CUNDINAMARCA	
2	\$28,808,466	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE FISCALIZACION DE LA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2024-06-20	2024-12-26	CUNDINAMARCA	
3	\$6,717,000	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE FISCALIZACION DE LA ...	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA-S ...	2024-04-15	2024-05-31	CUNDINAMARCA	

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Identificado con CC 1073166844

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina MADRID, con las siguientes características:

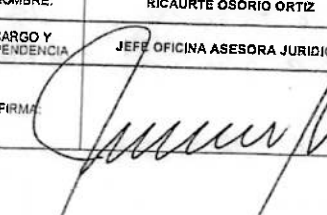
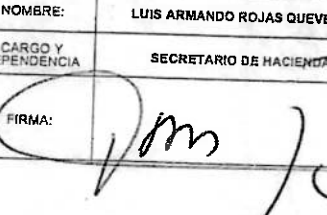
Cuentamiga

Número:	24138791601
Fecha de apertura:	12 de Septiembre de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 03 de Septiembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

		GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA					CÓDIGO: E-GCCP-FR-033																												
RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS					VERSIÓN: 06																														
					FECHA: 04/09/2025																														
El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el 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 RECIBO DEL CONTRATO		Día		Mes		Año		FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas adiciones)		Día		Mes		Año													
		10		9		2025				5		2		2025				4		10		2025													
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA				SECRETARÍA DE HACIENDA								SECCIÓN PRESUPUESTAL								1106															
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIÓN		VIGENCIA FUTURA		PASIVO EXIGIBLE		CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT																					
SH-CPS-098-2025		X								LUZ AMANDA VARGAS RIVERA				10731668449																					
DIRECCIÓN										CORREO				TELÉFONO																					
CL 21 3 63 CA COLOR CURUBA										LUZVARGASR2@GMAIL.COM				3125197333																					
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*										*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO																					
OBJETO										PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBDIRECCIÓN DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS Y GESTIÓN TRIBUTARIA, PARA LA VERIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y ESTABLECER UNA CORRECTA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO.																									
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO										b. CLÁUSULA 5 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente contrato es la suma de \$ 35.824.000 M/Cte., y se pagará en 8 pagos mensuales, iguales, vencidos, cada uno por valor de \$ 4.478.000 M/Cte., recursos garantizados en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100061392 de 2025. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI)																									
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		3-1500		NOMBRE DEL FONDO		Tasa Vehículos		VALOR DEL PAGO		\$4.478.000																									
PAGO N°		7°		DE		8		BANCO		BANCO BCSC SA																									
CUENTA N°						24138791601		Ahorros																											
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN				VALOR		ANTICIPO		VALOR																											
DEPARTAMENTO				\$35.824.000		PORCENTAJE DEL ANTICIPO		0%																											
						VALOR ANTICIPADO		\$0																											
						VALOR DEL ANTICIPO		\$0																											
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO		\$0																											
ADICIÓN DEPARTAMENTO				\$0		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO		\$0																											
						SALDO AMORTIZACIÓN		\$0																											
						VALOR BRUTO A PAGAR		\$4.478.000																											
						V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS		\$31.346.000																											
TOTAL				\$35.824.000		SALDO POR EJECUTAR		\$4.478.000																											
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA										CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL																									
DÍA			MES			AÑO			NÚMERO DE RPC			DÍA			MES			AÑO			NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA														
5			2			2025			4800028566			28			8			2025			89065349														
EL CONTRATISTA CUMPLIO 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		Mes		Año		Al		Día		Mes		Año			
		NO						10		9		2025		7				5		8		2025		4		9		2025							
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		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.																																	
SUPERVISOR/INTERVENTOR										ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN										ORDENADOR DEL GASTO															
NOMBRE:		PEDRO ALEJANDRO DAMIAN LEÓN										NOMBRE:		RICAURTE OSORIO ORTIZ										NOMBRE:		LUIS ARMANDO ROJAS QUEVEDO									
CARGO Y DEPENDENCIA		SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN										CARGO Y DEPENDENCIA		JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA										CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE HACIENDA									
FIRMA:												FIRMA:												FIRMA:											



Clase Documento RE Factura LogísticaMM
Referencia Del Documento: PAGO 7 DE 8
Centro Gestor: 1106
Fondo: 3-1500
Verificado por: RJRODRIGUEZ
NIT del Tercero: 10731668449
Nombre del Tercero: LUZ AMANDA VARGAS RIVERA

Fecha de Contabilización: 12.09.2025
Fecha Impresión de Factura: 12.09.2025
Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA HACIENDA
Nombre del Fondo: Tasa Vehículos
Documento RPC: 4600028566
Código del Tercero: 2300042878

Nombre del Alternativo:

Descripción: SH-098-2025 DEL 5 AGO AL 4 SEP-2025

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSSETENTA Y OCHO MIL PESOS \$ 4.478.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	4.440.000-
002	5507060606	81	Progra Fiscalización	2320202008	4.478.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	38.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	3.958.552	38.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 38.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSCUARENTA MIL PESOS \$ 4.440.000

JOSÉ GILBERTO HERNÁNDEZ L. (E)
ORDENADOR

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



Secretaría de Hacienda

@CundiGov @CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

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