



Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	21.11.2025
Referencia Del Documento:	C.C N°8	Fecha Impresión de Factura:	21.11.2025
Centro Gestor:	1103	Nombre de la Dependencia:	SECR GENERAL Y DE CERCANÍA AL
Fondo:	1-0500	Nombre del Fondo:	Ingreso Corriente de Libre Destinación
Verificado por:	JCORRADINE	Documento RPC:	4700010528
NIT del Tercero:	1075675658	Código del Tercero:	2300044546
Nombre del Tercero:	MARÍA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 8 DE 9 SGCC-CD-PSP-873-2025

VALOR BRUTO FACTURA: CINCO MILLONES PESOS \$ 5.000.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	4.957.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servi	2120202008	5.000.000
003	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	43.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9,66xm	4.419.560	43.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 43.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS \$ 4.957.000


NATALIA A. FORERO M.
ORDENADOR



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



GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

CÓDIGO: E-GCCP-FR-033

VERSIÓN: 06

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

FECHA: 04/09/2025

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.



Table with columns for Fecha de expedición de la presente certificación (Día, Mes, Año) and Fecha de inicio del contrato (Día, Mes, Año).

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA: SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO, SECCIÓN PRESUPUESTAL, 1103

Table with columns: CONTRATO N°, PRINCIPAL, ADICIÓN, VIGENCIA FUTURA, PASIVO EXIGIBLE, CONTRATISTA - BENEFICIARIO, CÉDULA O NIT.

Table with columns: DIRECCIÓN, CORREO, TELÉFONO.

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

OBJETO: EL OBJETO DEL CONTRATO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA LOS PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DE MEJ ORAMIENTO DE VIVIENDA EJECUTADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL"

CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE TREINTA MILLONES DE PESOS (\$30.000.000) M/CTE. INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 7100062271 DEL 28 ENERO DE 2025 EXPEDIDO POR EL DIRECTOR DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR: 1-0500, NOMBRE DEL FONDO: Ingreso Corriente de Libre Destinación, VALOR DEL PAGO: \$5.000.000

PAGO N°: 8, DE: 9, BANCO: Bancolombia

CUENTA N°: 33290888064, Ahorros

Table with columns: NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN, VALOR, ANTICIPO, VALOR. Includes rows for DEPARTAMENTO and ADICIÓN.

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA and CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL.

Table with columns: EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO, SI, X, NO, FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA.

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

OBSERVACIONES (si se requiere): La Contratista cumplió con el Objeto, Obligaciones y pago de Seguridad Social.

SUPERVISOR/INTERVENTOR, ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN, ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE: JUAN DIEGO TORRES TELLO, NOMBRE: Uriel Antonio Roncancio Vargas, NOMBRE: NATALIA ANDRÉA FORERO MARIN

CARGO Y DEPENDENCIA: DIRECTOR TÉCNICO DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA SECRETARÍA DE VIVIENDA, Jefe Oficina Asesora Jurídica Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano, Secretaria de Despacho Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano al Ciudadano

FIRMA: [Signatures]

Daniela Boqueró 20 NOV 2025



Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, 20/11/2025

Doctor:

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
Jefe Oficina Asesora Jurídica
SECRETARÍA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago No 08 del Contrato SGCC-CD-PSP-873-2025.

Respetado doctor:

Comendidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de **MARÍA FERNANDA GÓMEZ SÁNCHEZ**, identificada con cedula 1.075.675.658 por valor de \$5.000.000 para el trámite del pago número 8 de 9, así:

1. Recibido A Satisfacción Y Certificado Para Pago De Contratos/Convenios (A-Gc-Fr033)
2. Certificación bancaria menor a 30 días
3. Oficio remisorio
4. Informe de supervisa
5. Cuenta de cobro
6. Informe de actividades
7. Planilla de seguridad social
8. Validación de planilla
9. Formatos de Creación o Actualización de Terceros (Únicamente para la primera cuenta)
10. CD (Únicamente para la última cuenta)

Cordialmente,


JUAN DIEGO TORRES TELLO
Director Grado 03 - Dirección Para La Mejor Vivienda De La Secretaria De Vivienda
Secretaría de Vivienda



Vivienda

Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.
Código Postal: 111321 - Teléfono: 7490000
📍/CundiGov 📧@CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

 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° SGCC-CD-PSP-873-2025	
Informe Parcial <u> X </u> / No. Del Informe 8	Informe Final <u> </u>
Periodo del Informe: Del 19.10.2025 hasta el 18.11.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	20.11.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	MARIA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ
NIT / C.C.:	1075675658
Supervisor:	JUAN DIEGO TORRES TELLO
Cargo:	DIRECTOR TECNICO DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA SECRETARIA DE VIVIENDA
Objeto del Contrato o Convenio:	EL OBJETO DEL CONTRATO ES "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA LOS PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DE MEJ ORAMIENTO DE VIVIENDA EJECUTADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL"
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	13.03.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	19.03.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100062271, 7100068693
Registro Presupuestal	4600030301, 4700010528
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$30,000,000
Adición	\$12,000,000
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$42,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	OCHO (8) MESES Y DOCE (12) DIAS
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	30.11.2025
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: 89%

1. Estructurar proyectos de mejoramiento de vivienda urbana y rural dirigidos al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Departamental.
-Participó en una reunión con el Alcalde y el secretario de Planeación del municipio de Villapinzón, con el propósito de concretar el proyecto de vivienda en construcción en sitio propio, orientado al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo.

 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

2. Asistir profesionalmente a la supervisión en la estructuración y puesta en marcha de programas y proyectos de mejoramiento de vivienda urbana y rural.
-Participó en una reunión presencial con el propósito de ajustar las metas y definir las obligaciones correspondientes a cada una de las partes involucradas.
3. Elaborar, revisar, validar y actualizar los presupuestos de Obra, diseños, especificaciones y demás documentos técnicos, que sea insumo para la formulación diferentes tipos de proyectos generales o específicos de la Secretaría de vivienda.
-Participó en una reunión virtual con el Ministerio, con el propósito de dar solución a las postulaciones del Proyecto De Mejoramientos Locativos.
4. Verificar a través de visitas a campo el cumplimiento de requisitos técnicos y sociales de los proyectos de mejoramiento de vivienda, conforme a la normatividad de sectorial de banco de proyectos de inversión departamental.
-Realizó una visita al municipio de Pacho, en el marco del proyecto Podemos Casa Fase II, con el propósito de verificar la documentación correspondiente y brindar atención al público.
5. Participar en los comités, mesas técnicas o reuniones cuando lo requiera el ordenador del gasto y/o supervisor.
-Participó en la jornada de divulgación y promoción del evento Cundinamarca Fest, apoyando las actividades de difusión y comunicación del mismo.
6. Elaborar y/o revisar los informes, conceptos y respuestas a PQR que guarden relación con el alcance del contrato.
-Realizó seguimiento a la plataforma Cóndor, con el fin de verificar la gestión y el estado de los PQR registrados por la ciudadanía. Este ejercicio de seguimiento permite mantener actualizada la información, fortalecer la trazabilidad de los procesos y asegurar la oportuna respuesta a los usuarios

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300138723	25.04.2025	\$5,000,000
3300142184	25.05.2025	\$5,000,000
3300147739	08.07.2025	\$5,000,000
3300150090	23.07.2025	\$5,000,000
3300154587	27.08.2025	\$5,000,000
3300158468	24.09.2025	\$5,000,000
3300162876	23.10.2025	\$5,000,000

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)

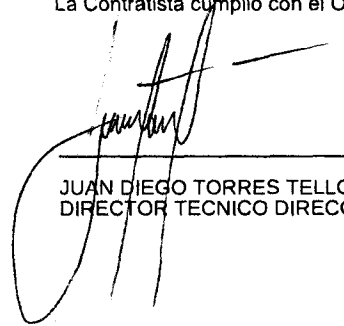
NO APLICA

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

La Contratista cumplió con el Objeto, Obligaciones y pago de Seguridad Social.



JUAN DIEGO TORRES TELLO
DIRECTOR TÉCNICO DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA SECRETARIA DE VIVIENDA

Bogotá, 20 de Noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No.08

Departamento de Cundinamarca
Secretaría General Y De Cercanía Al Ciudadano
NIT 899.999.114 - 0

DEBE A:

María Fernanda Gómez Sánchez
C.C.1.075.675.658

La suma de: Cinco Millones de pesos (\$5.000.000) M/CTE

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN PARA LA MEJOR VIVIENDA LOS PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EJECUTADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL, de acuerdo a lo establecido en el Contrato No. CONT SGCC-CD-PSP-873-2025

PERÍODO: 19 de octubre de 2025 – 18 de noviembre de 2025


Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, No. 33290888064 del Banco Bancolombia, de la cual soy titular.

Atentamente,




Nombre: María Fernanda Gómez Sánchez
Cédula de Ciudadanía: 1.075.675.658 de Zipaquirá
Celular: 324 357 0707
Correo: mariafegomez03@gmail.com

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 19 de Octubre al 18 de Noviembre del 2025.

No de contrato: SGCC-CD-PSP-873-2025	Plazo de ejecución: Ocho (8) Meses, Doce (12) días	
CDP: 7100062271 DEL 28 DE ENERO DE 2025 7100068693 DEL 29 DE AGOSTO DE 2025	Fuente de recursos del Contrato: Inversión __Funcionamiento_X	
Nombre del contratista: María Fernanda Gómez Sánchez	Informe para pago No. 8 de 9 Fecha: 20 de noviembre de 2025	
Identificación: 1.075.675.658	Fecha del Acta de Inicio del Contrato: 19 de marzo de 2025	
Teléfono de contacto: 3243570707	Fecha prevista de Terminación del Contrato: 30 de noviembre de 2025	
Valor total del contrato: \$ 42.000.000	Entidad prestadora de salud: Compensar	
Valor del pago del período reportado: \$ 5.000.000	Fondo de pensiones: Porvenir	
Saldo por ejecutar: \$ 2.000.000	Aseguradora de riesgos laborales: Positiva Seguros	
Porcentaje de ejecución física del contrato: 89%	Porcentaje de ejecución financiera del contrato: 89%	
Consignación Cuenta Bancaria		
Banco: Bancolombia	N° de cuenta: 33290888064	Tipo de cuenta: Ahorros
Obligación No. 1		
Estructurar proyectos de mejoramiento de vivienda urbana y rural dirigidos al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Departamental.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Se participó en una reunión con el Alcalde y el secretario de Planeación del municipio de Villapinzón, con el propósito de concretar el <i>proyecto de vivienda en construcción en sitio propio</i> , orientado al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo.	28 de Octubre	 https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1uOVnw5jlro4M0xmzqCj9utf76C5bIBLV
Obligación No. 2		
Asistir profesionalmente a la supervisión en la estructuración y puesta en marcha de programas y proyectos de mejoramiento de vivienda urbana y rural.		
Descripción de la Actividad:		

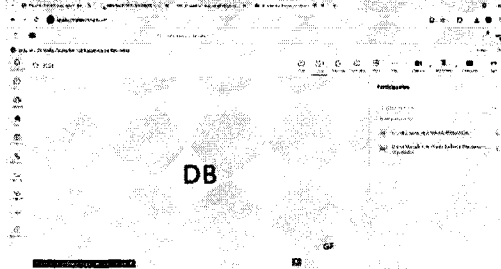
INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 19 de Octubre al 18 de Noviembre del 2025.

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Se participó en una reunión presencial con el propósito de ajustar las metas y definir las obligaciones correspondientes a cada una de las partes involucradas.	28 de Octubre	 https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1uOVnw5jro4M0xmzgCj9utf76C5bIBLV

Obligación No. 3

Elaborar, revisar, validar y actualizar los presupuestos de Obra, diseños, especificaciones y demás documentos técnicos, que sea insumo para la formulación diferentes tipos de proyectos generales o específicos de la Secretaría de vivienda.

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Se participó en una reunión virtual con el Ministerio, con el propósito de dar solución a las postulaciones del <i>Proyecto De Mejoramientos Locativos</i> .	4 de noviembre	 https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1uOVnw5jro4M0xmzgCj9utf76C5bIBLV


Obligación No. 4

Verificar a través de visitas a campo el cumplimiento de requisitos técnicos y sociales de los proyectos de mejoramiento de vivienda, conforme a la normatividad de sectorial de banco de proyectos de inversión departamental.

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
-------------------------------	------------------------------	----------------------------

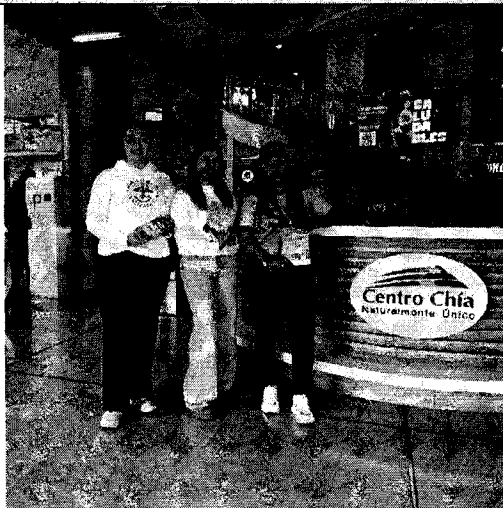
INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 19 de Octubre al 18 de Noviembre del 2025.

<p>Se realizó una visita al municipio de Pacho, en el marco del proyecto <i>Podemos Casa Fase II</i>, con el propósito de verificar la documentación correspondiente y brindar atención al público.</p>	<p>31 de Octubre</p>	 <p>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1uOVnw5jlro4M0xmzqCj9utf76C5bIBLV</p>
---	----------------------	---

Obligación No. 5

Participar en los comités, mesas técnicas o reuniones cuando lo requiera el ordenador del gasto y/o supervisor

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
<p>Se participó en la jornada de divulgación y promoción del evento <i>Cundinamarca Fest</i>, apoyando las actividades de difusión y comunicación del mismo.</p>	<p>5 de Noviembre</p>	 <p>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1uOVnw5jlro4M0xmzqCj9utf76C5bIBLV</p>

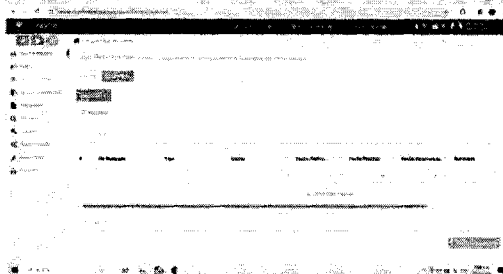
Obligación No. 6

Elaborar y/o revisar los informes, conceptos y respuestas a PQR que guarden relación con el alcance del contrato.

Descripción de la Actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
------------------------	-----------------------	---------------------

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 19 de Octubre al 18 de Noviembre del 2025.

<p>Se realizó seguimiento a la plataforma Cónдор, con el fin de verificar la gestión y el estado de los PQR registrados por la ciudadanía. Este ejercicio de seguimiento permite mantener actualizada la información, fortalecer la trazabilidad de los procesos y asegurar la oportuna respuesta a los usuarios</p>	<p>19 de Noviembre</p>	 <p>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1uOVnw5jlro4M0xmzgCj9utf76C5b1BLV</p>
--	----------------------------	---

OBSERVACIONES:

- 1) Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social N. 91410245 cancelada el día 12/11/2025 correspondiente al periodo de cotización del mes de Noviembre de 2025.
- 2) El contratista se compromete a cargar las evidencias en la plataforma SECOP II, en el numeral 7. EJECUCION DEL CONTRATO, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización del contrato.

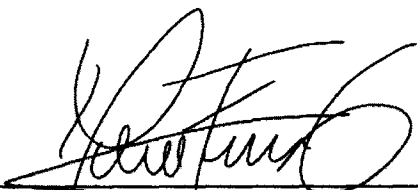
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido cabalmente con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades descritas en el presente informe corresponden de manera fiel y veraz a las labores efectivamente realizadas durante el período indicado. Declaro además que asumo plena responsabilidad por las afirmaciones contenidas en este documento, el cual constituye un soporte válido para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido íntegramente con mi obligación de cotizar a los sistemas de salud y pensión, conforme a lo establecido en el contrato y en cumplimiento de las disposiciones legales vigentes. Declaro igualmente que durante el presente mes no he recibido ingresos adicionales que impliquen un incremento en la base de cotización reportada. Asumo plena responsabilidad por la veracidad de esta declaración, en el entendido de que cualquier omisión o inexactitud podría acarrear las consecuencias legales correspondientes.

FIRMA CONTRATISTA



Nombre: ~~María Fernanda Gómez Sánchez~~
Cédula de Ciudadanía: 1.075.675.658 de Zipaquirá
Celular: 324 357 0707
Correo: mariafegomez03@gmail.com

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO
CC	1075675658	MARIA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ	Carrera 14 N TA - 17 Apto 201	8510462	mariafernandez3@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRA		
				PLANILLA ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)
				PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
				2025-11	2025-11	1	12/11/2025
							91410245
							TOTAL A PAGAR
							\$620.500
							EMPLAADOS
							1
							UPC
							0

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			TOTALES PENSION		
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
EP5008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0	0
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
230301	Porvenir	862224038-8	320.000	0	0
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
14-23	Positiva Seguros	860031153-8	10.500	0	0
TOTALES CAJAS			TOTALES PENSION		
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.000	0	0

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Porvenir	862224038-8	320.000	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor Neto Cotización Mora	Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Fondo Solidaridad	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860031153-8	10.500	0	0	10.500	10.500	0	0	105	1
TOTALES CAJAS			TOTALES PENSION			TOTALES RIESGOS LABORALES			TOTALES PENSION		
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.000	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES PARA FISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	Salud	250.000	250.000	250.000
0	0	0	0	Pension	320.000	320.000	320.000
0	0	0	0	Riesgos Laborales	10.500	10.500	10.500
0	0	0	0	CCF	40.000	40.000	40.000
0	0	0	0	ESAP	0	0	0
0	0	0	0	ICBF	0	0	0
0	0	0	0	MEN	0	0	0
0	0	0	0	SENA	0	0	0
TOTALES				TOTALES	620.500	620.500	620.500

[Inicio](#) / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - 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-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1075675658

Número de planilla*

91410245

Valor Planilla*

620500

Periodo de pago salud*

Mes*

Noviembre

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

11/12/2025

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Noviembre - 2025
Pension	Porvenir	Noviembre - 2025
Cajas	Compensar Caja de Compensacion Fliar	Noviembre - 2025
Salud	Compensar EPS	Noviembre - 2025



Redes de Pago

Fechas de Pago

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	24/04/2025 11:30:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	24/04/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	22/05/2025 2:51:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	7/07/2025 9:43:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	14/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	22/07/2025 8:27:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	21/08/2025 3:24:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	21/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	006	23/09/2025 12:20:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	007	30 días de tiempo transcurrido (21/10/2025 3:15:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30 días de tiempo transcurrido (21/10/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.000.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	008	2 horas de tiempo transcurrido (20/11/2025 12:33:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	5.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
RPC 4600030301 SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	RPC 4600030301 SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL-POSITIVA-CPS-873-2025.pdf	ARL-POSITIVA-CPS-873-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO - SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	ACTA DE INICIO - SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RPC 4700010528 SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	RPC 4700010528 SGCC-CD-PSP-873-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Gobierno del Cantón Manabí		GESTIÓN DOCUMENTAL		CONTROL DE DILIGENCIAMIENTO			
Hoja de Control de los Documentos		Hoja N°		Versión 4			
Fecha de Aprobación: 18/03/2025		De		De			
Código unidad administrativa		Nombre unidad administrativa		INVESTIGACIÓN			
Código oficina productora		Nombre oficina productora		DIRECCIÓN GENERAL Y DE SERVICIO AL CIUDADANO			
Código serie documental		Nombre serie documental		DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN DE DELITOS			
Código subserie documental		Nombre subserie documental		INFORMACIÓN - CD - DTD - 033 - 2025			
Nombre del expediente:							
Nº	FECHA INICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aaaa)	TIPO DOCUMENTAL	FOLIOS		FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
1	10/04/2025	02/2025	SOLICITUD CONTRATO	1	8	MARIA GOMEZ	
2	10/04/2025	03/2025	ESTUDIOS PREVIOS	9	19	MARIA GOMEZ	
3	10/04/2025	NA	SOLICITUD DE INGRESO DE PERSONAL DE PLANTA	20	21	MARIA GOMEZ	
4	10/04/2025	23/04/2025	CONTINUIDAD DE INGRESO DE PERSONAL DE PLANTA	22	22	MARIA GOMEZ	
5	10/04/2025	24/04/2025	SOLICITUD CDP	23	27	MARIA GOMEZ	
6	10/04/2025	28/04/2025	CDP	28	28	MARIA GOMEZ	
7	10/04/2025	03/2025	PROPUESTA ECONOMICA	29	30	MARIA GOMEZ	
8	10/04/2025	NA	DOCUMENTOS CONTRATO	31	62	MARIA GOMEZ	
9	10/04/2025	13/03/2025	CONFORMA DE LOCOMOCION	63	63	MARIA GOMEZ	
10	10/04/2025	NA	CLAUSULA	64	69	MARIA GOMEZ	
11	10/04/2025	19/03/2025	APROBACION EN SEOP	70	71	MARIA GOMEZ	
12	10/04/2025	18/03/2025	DELEGACION SUPERVISOR	72	73	MARIA GOMEZ	
13	10/04/2025	19/03/2025	ZRC	74	74	MARIA GOMEZ	
14	10/04/2025	15/03/2025	APLICACION APL	75	76	MARIA GOMEZ	62 22/04/25 //
15	10/04/2025	27/01/2025	ACUERDO DE CONTRATO	77	78	MARIA GOMEZ	
16	10/04/2025	19/02/2025	ACTA DE INICIO	79	80	MARIA GOMEZ	
A	25/04/2025	25/04/2025	PAGO 1	81	105	MARIA GOMEZ	
18	25/05/2025	25/05/2025	PAGO 2	106	119	MARIA GOMEZ	
19	8/07/2025	8/07/2025	PAGO 3	120	132	MARIA GOMEZ	
20	27/07/2025	27/07/2025	PAGO 4	133	146	MARIA GOMEZ	
21	27/08/2025	27/08/2025	PAGO 5	147	161	MARIA GOMEZ	
22			SOLICITUD DE MODIFICACION	162	165	MARIA GOMEZ	65 26/08/25 //
23	11/07/2025	21/08/2025	CDP	166	166	MARIA GOMEZ	
24	11/08/2025	NA	DOCUMENTOS DEL CONTRATO	167	174	MARIA GOMEZ	
25			ANEXO SEOP	175	175	MARIA GOMEZ	
26		10/07/2025	ZRC	176	176	MARIA GOMEZ	
27	24/09/2025	24/09/2025	PAGO 6	177	180	MARIA GOMEZ	
28	23/10/2025	23/10/2025	PAGO 7	181	205	MARIA GOMEZ	66 20/11/25 //

RESPONSABLES

Elaborado por:
 Nombre y Apellido: _____
 Cargo: _____
 Firma: _____
 Fecha del cierre del expediente (AAAA-MM-DD): _____

Responsable del área u oficina productora:
 Nombre y Apellido: _____
 Cargo: _____
 Firma: _____

Elaborado por:
 Nombre y Apellido: _____
 Cargo: _____
 Firma: _____
 Fecha del cierre del expediente (AAAA-MM-DD): _____

Responsable del área u oficina productora:
 Nombre y Apellido: _____
 Cargo: _____
 Firma: _____